

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика. Е.А. Вагнера Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России



Н.В. Минаева

«26» ноября 2025 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (БЗ)**

для ординаторов по специальности
31.08.46 Ревматология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Направленность (профиль) программы: Ревматология

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 3 ЗЕТ / 108 часов

Пермь, 2025

Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) составлена с учетом Приказа Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки), ФГОС по специальности ординатуры, локальных нормативных актов Университета о порядке проведения ГИА

1. Цель государственной итоговой аттестации (ГИА) - определение соответствия результатов освоения обучающимся образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры и форма ГИА

ГИА относится к блоку 3 базовой части ОПОП и завершается присуждением квалификации врач-ревматолог.

ГИА проводится в конце 4 семестра обучения (2 года ординатуры) после успешного освоения ОПОП. К прохождению ГИА допускаются обучающиеся, полностью выполнившие учебный план.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится в форме государственного экзамена по основной (определяющей) дисциплине ординатуры (*соответствует п. 10 Приказа Минобрнауки 227 от 18.03.16 «Государственный экзамен проводится по одной или нескольким дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников»*).

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. Объем ГИА

Трудоемкость ГИА составляет 3 ЗЕ /108 часов.

ГИА включает подготовку к сдаче (2 ЗЕ) и сдачу государственного экзамена (13 Е)

3. Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы для проведения аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Содержание программы государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация включает в себя государственный экзамен в форме устного собеседования.

Допуском к государственному экзамену является проведение тестового контроля и оценки практической подготовки (сдача практических навыков и умений специалиста и/или решение ситуационных задач).

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний, а также особенностей профессионального мышления. Каждый аттестуемый получает из тестовой программы по специальности 80 тестовых заданий. На тестовый контроль отводится 1 час. Тестирование может быть проведено с использованием технических средств контроля. Тестовый контроль засчитывается с оценкой:

- «удовлетворительно», если обучающийся дал 70 - 80% правильных ответов;
- «хорошо» при 81-90% правильных ответов,
- «отлично» при 91% и более правильных ответов;
- при результате менее 70% тестирование не засчитывается.

Оценка практической подготовки осуществляется путем оценки практических навыков и умений специалиста и решения ситуационной задачи.

Контрольное задание по оценке практических навыков обучающийся получает из перечня практических навыков.

Критерии оценивания:

«отлично» – обучающийся (ординатор) правильно выполняет предложенное задание, может интерпретировать, обосновать и аргументировать результат;

«хорошо» - обучающийся (ординатор) в основном правильно выполняет предложенное задание, интерпретирует результат и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные незначительные ошибки;

«удовлетворительно» – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

«неудовлетворительно» – обучающийся не справился с контрольным заданием, не смог правильно интерпретировать свои действия.

Ситуационная задача представляет собой клиническую ситуацию и 5 вопросов к ней. На подготовку отводится ___ минут. Далее обучающийся устно отвечает на поставленные вопросы.

Критерии оценивания:

«отлично» - обучающийся дал правильные, полные, обоснованные ответы на все вопросы;

«хорошо» - обучающийся верно ответил на все вопросы, но допустил отдельные несущественные неточности или недостаточно полно аргументировал некоторые ответы;

«удовлетворительно» обучающийся дал частично правильные или неправильные ответы на 2 и более вопросов из пяти

«неудовлетворительно» обучающийся помимо неполных или неточных ответов допустил грубые ошибки или не ответил на 2 и более вопроса из 5;

При результате «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» за тесты, практические навыки и ситуационную задачу обучающийся допускается к государственному экзамену в форме собеседования.

Государственный экзамен проводится в виде устного собеседования по теоретическим вопросам. Всего используется 20 билетов по 3 вопроса в каждом.

Критерии оценивания:

Оценка	Требования к знаниям
Отлично	- обучающийся показал полные и глубокие знания, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретённые знания в стандартной и нестандартной ситуации; - обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано изложил суть вопроса, свободно отвечал на поставленные дополнительные вопросы, делал обоснованные выводы
Хорошо	- обучающийся показал хорошие/серьёзные знания программы дисциплины, способность применять приобретённые знания в стандартной ситуации, но не достиг устойчивой способности к их

Оценка	Требования к знаниям
	систематизации и, а также к применению их в нестандартной ситуации; - обучающийся продемонстрировал знание базовых положений в профессиональной области; проявил логичность и доказательность изложения материала, но допустил отдельные неточности при использовании значимых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имелись незначительные ошибки
Удовлетворительно	- обучающийся показал слабые знания, но продемонстрировал владение основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний; способен применять их по образцу в стандартной ситуации
Неудовлетворительно	- обучающийся показал поверхностные знания, что не позволило ему применить приобретённые знания даже по образцу в стандартной ситуации

Итоговая оценка за государственный экзамен вносится в экзаменационный протокол.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация). Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу этого на консультацию рекомендуется приходить, изучив материал в полном объеме и сформулировав вопросы преподавателю.

5. Рекомендации по подготовке к ГИА.

5.1. Для подготовки к ГИА составлен перечень тестов, контрольных заданий для оценки практической подготовки, ситуационных задач и вопросов для устного собеседования на экзамене.

5.2. Учебно-методическое обеспечение

5.2.1. Перечень литературы, необходимой для подготовки к итоговой аттестации:

№ Автор, наименование, место издания, издательство, год издания

п/п

- 1 Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. -Удаленный Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-7448-8. - Текст :доступ электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474488.html> (дата обращения: 09.12.2024). - Режим доступа : по подписке.
- 2 Ревматология. Национальное руководство [Текст] : [рук. предназначено для врачей и студентов старших курсов] + CD / Ассоциация ревматологов России, Ассоциация мед. обществ по качеству ; ред.: Е. Л. Насонов, В. А. Насонова. - Москва : ГЭОТАР - МЕДИА, 2010. - 720 с. : ил. - (Национальные руководства).
- 3 Ревматические заболевания [Текст] : пер. с англ. [рук. предназначено для врачей-ревматологов, терапевтов, семейных врачей, аллергологов-иммунологов, педиатров, клинических ординаторов и интернов]: в 3 -х т. Т. 2. Заболевания костей и суставов / ред. Д. Х. Клиппел [и др.]. - Москва : ГЭОТАР - МЕДИА, 2012. - 520 с. : ил. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 514. - ISBN 978-5-9704-1706-5 (общ.). - ISBN 978-5-9704-1850-5 (т. 2)
- 4 Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход. [Текст] : пер. с англ. [рук. предназначено для врачей-терапевтов и ревматологов] / К. Пайл, Л. Кеннеди. -

Москва : ГЭОТАР - МЕДИА, 2011. - 368 с. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 343. - ISBN 978-5-9704-1827-7

- 5 Ревматология [Текст] : клинические рекомендации [предназначены для врачей-ревматологов, терапевтов и студентов старших курсов мед. вузов] / Ассоциация ревматологов России, Общероссийская общ. орг. ; ред. Е. Л. Насонов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР - МЕДИА, 2011. - 752 с. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 729. - ISBN 978-5-9704-1918-2
- 6 Общая врачебная практика [Текст] : национальное руководство. В 2 - х т. Т. 1 / Ассоциация мед. о - в по качеству ; ред.: И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 973 /3/ с. : ил. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3569-4. - ISBN 978-5-9704-3566-3 : 2362 р.
- 7 Детская ревматология: актуальные вопросы [Текст] : учеб. пособие для студентов медицинских вузов / И. Л. Никитина [и др.]. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2007. - 93 с. - (Медицина). - ISBN 978-5-222-11683-8

5.2.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Клинические рекомендации <http://cr.rosminzdrav.ru/>
2. ЭБС "Консультант студента" <http://www.studmedlib.ru>
3. ЭБС "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru>
4. Библиографическая и реферативная база данных Scopus <http://www.scopus.com>
5. Перечень рекомендаций (и проектов рекомендаций), разработанный экспертным советом МЗ РФ и ассоциацией ревматологов России <http://arr.rheumatolog.ru/experts/national-guidelines> -

НИИ, учреждения, клиники, кафедры	Институт ревматологии РАМН	http://www.rheumatolog.ru
	НИИ клинической и экспериментальной ревматологии РАМН	http://www.pebma.ru
Общественные организации специалистов	Ассоциация ревматологов России	http://rheumatolog.ru/arr
	Российская ассоциация по остеопорозу	http://www.osteoporoz.ru
Электронные версии журналов	Научно-практическая ревматология	http://rheumatolog.ru
Разное	Детская ревматология	http://www.rusmedserv.com/childrheum
	Ревматологическая помощь	http://www.rheumo.ru
Англоязычные сайты	American College of Rheumatology	http://www.rheumatology.org

Arthritis Foundation	http://www.arthritis.org
Oxford Journals Medicine & Health Rheumatology	http://rheumatology.oxfordjournals.org
European League Against Rheumatism – EULAR	http://www.eular.org/
Assessment of Spondylo Arthritis international Society	http://www.asas-group.org/mission-statement.php

Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Наименование
1.	Право использования на условиях простой (неисключительной) лицензии Программного обеспечения для планирования и проведения онлайн-мероприятий (вебинаров и совещаний). "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Маркетинг"; "МТС-Линк" (Платформа). Конфигурация "Вуз-2000"; "МТС-Линк" (Платформа). Дополнительный модуль "Вовлечение и разделение на группы; "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Синхронный перевод"; "МТС-Линк". Дополнительный модуль (компонент) "Хранилище 1000"
2.	Простая (неисключительная) лицензия на исп. "электронной библиотечной системы "Консультант студента" (безлимитный доступ для всех категорий пользователей: «ГЭОТАР-Медиа. Базовый комплект», «ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект», «Медицина (ВО). Books in English»; «ГЭОТАР-Медиа для среднего профессионального образования». Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru)
3.	Неисключительные (лицензии) права на программные продукты. Электронная база данных "Портал научных журналов" издательства "Эко-Вектор", коллекция Медицина
4.	Лицензионный договор. ПО "Программная система для обнаружения текстовых заимствований в учебных и научных работах "Антиплагиат.ВУЗ 5.0"
5.	Простая неисключительная лицензия. Информационно-аналитическая система (программа для ЭВМ) SCIENCE INDEX (позволяет на основе информации из базы данных РИНЦ проводить комплексные аналитические и статистические исследования публикационной активности российских ученых и научных организаций)
6.	Предоставления доступа к электронной библиотечной системе «Консультант врача. Электронная мед. библиотека»
7.	Право пользования ПО Kaspersky Security
8.	Alt Linux рабочая станция К Windows 10
9.	Браузеры: Яндекс браузер, Chromium – gost, Mozilla Firefox
10.	Офисный пакет Libreoffice
11.	Полнотекстовый доступ к трудам сотрудников ПГМУ на официальном сайте. Свободный доступ. Ссылка на ресурс: https://psma.ru/universitet/podrazdeenija/nauchnaja-biblioteka/elektronaja-biblioteka.html

№ п/п	Наименование
12.	ИБС научно-образовательного медицинского кластера «Средневолжский» Приволжского федерального округа. Свободный круглосуточный доступ к полным текстам произведений работников медицинских вузов Казани, Ижевска, Кирова, Нижнего Новгорода, Перми и Ульяновска
13.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы Свободный доступ по ссылке: http://femb.ru/
14.	Электронный каталог ПГМУ содержит библиографические описания имеющихся в фонде зданий (учебников, монографий, методических материалов и т.д.) Ссылка на ресурс: https://elib.pdma.ru

5.2.3. Нормативные документы

Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 900н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2012 N 26373)

Приказ Минздрава России от 02.08.2023 N 401н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при ревматоидном артрите и о внесении изменений в некоторые приказы МЗ РФ о стандартах медицинской помощи"

Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология"(приказ МЗ РФ № 900н от 22.12.2012 г.)

Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "ревматология" (приказ МЗ РФ № 441н от 25.10.2012 г. в редакции от 12.10.2016 г.)

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 50н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-ревматолог".

Случаи и порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, вне таких медицинских организаций. Приказ Минздрава России от 21.04.2022 N 276н.

Нормативные документы по диспансеризации:

Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми. Приказ Минздрава России от 15.03.2022 N 168н

Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н
Приказ Минздрава России от 16.05.2019 N 302н (ред. от 19.11.2020) "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях" Письмо Минздрава России от 29.01.2018 N 15-2/10/2-490

5.3.5. Клинические рекомендации

Клинические рекомендации "Криопирин-ассоциированные периодические синдромы (Другие уточненные нарушения с вовлечением иммунного механизма, не классифицированные в других рубриках)". Год утверждения: 2023. Пересмотр не позднее: 2025. Применение: с 01.01.2024

Клинические рекомендации "Ревматоидный артрит". Минздрав России. Год утверждения: 2021. Пересмотр не позднее: 2023. Применение: с 01.01.2022.

Клинические рекомендации "Юношеский артрит с системным началом". Минздрав России. Год утверждения: 2021. Пересмотр не позднее: 2023. Применение: с 01.01.2022

Клинические рекомендации "Коксартроз". Минздрав России. Год утверждения: 2021. Пересмотр не позднее: 2023. Применение: с 01.01.2023.

Клинические рекомендации "Гонартроз". Минздрав России. Год утверждения: 2021. Пересмотр не позднее: 2023. Применение: с 01.01.2023

Клинические рекомендации "Болезнь Шейермана". Минздрав России. Год утверждения: 2021. Пересмотр не позднее: 2023. Применение: с 01.01.2023

Клинические рекомендации "Патологические переломы, осложняющие остеопороз". Минздрав России. Год утверждения: 2022. Пересмотр не позднее: 2024. Применение: с 01.01.2023

Клинические рекомендации "Остеопороз". Минздрав России. Год утверждения: 2021. Пересмотр не позднее: 2023. Применение: с 01.01.2022

Клинические рекомендации "Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста". Минздрав России. Год утверждения: 2020. Пересмотр не позднее: 2022. Применение: с 01.01.2022

ПРИКАЗ от 2 октября 2023 года N 522н Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при юношеском артрите с системным началом (диагностика и лечение)

Стандарт медицинской помощи взрослым при коксартрозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 16.01.2023 N 11н

Стандарт медицинской помощи взрослым при гонартрозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение), Приказ Минздрава России от 27.10.2022 N 706н

Стандарт медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при хронической боли (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 18.11.2021 N 1067н

Стандарт медицинской помощи взрослым при болезни Шейермана (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 30.01.2023 N 32н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при остеопорозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 08.07.2022 N 480н

Стандарт медицинской помощи взрослым при коксартрозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 16.01.2023 N 11н

Стандарт медицинской помощи взрослым при гонартрозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 27.10.2022 N 706н

Стандарт медицинской помощи взрослым при болезни Шейермана (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 30.01.2023 N 32н

Стандарт медицинской помощи взрослым при остеопорозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 08.07.2022 N 480н

6. Форма отчетности по Государственной итоговой аттестации

Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии (ответа обучающегося).

7. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Контрольные задания для оценки практической подготовки	10
Ситуационные задачи	20
Контрольные вопросы для собеседования	85

7.1 Пример тестового задания

Укажите один правильный ответ

033	Отметить характерные клинические проявления CREST-синдрома
-----	--

А	Проксимальная миопатия
Б	Феномен Рейно
В	Поражение кишечника
Г	Витилиго

7.2. Пример ситуационной задачи

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больная 69 лет обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на пульсирующие постоянные головные боли в височных областях, снижение зрения, ноющие боли в мышцах плеч, коленных, плечевых, локтевых суставах, скованность до 12 часов дня, похудание на 5 кг за последний год.

Анамнез заболевания: болеет в течение 2 лет, началось с болей в суставах, мышцах, затем присоединились головные боли, снижение зрения. В связи с усилением симптомов обратилась к врачу.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски. Обнаружены плотные и извитые височные артерии, болезненные при пальпации. Периферические лимфоузлы не увеличены. Отёков и синовитов нет. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный.

Общий анализ крови: гемоглобин – 110 г/л, эритроциты - $3,3 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты - 5×10^9 /л, СОЭ – 36 мм/ч, палочкоядерные нейтрофилы – 5%, сегментоядерные нейтрофилы

– 55%, лимфоциты – 34%, моноциты – 4%, эозинофилы – 2%, базофилы – 0%. СРБ – 15 мг/дл.

Вопросы:

1. Выскажите предполагаемый предварительный диагноз.
2. Обоснуйте диагноз
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Дифференциальный диагноз.
5. План лечения

8. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации

При проведении ГИА используются аудитории, оснащённые столами, стульями расположенные по адресу:

г. Пермь, ул. Пушкина, дом 85, 8 этаж

Учебная комната № 818 для проведения учебных занятий по дисциплинам (модулям) в форме семинаров, консультаций, практических занятий; проведения контроля качества освоения программы ординатуры.