



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
**31.08.62 РЕНТГЕНЭДОВАСКУЛЯРНЫЕ
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ**

Квалификация
«Врач по рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению»

Виды профессиональной деятельности:

профилактическая;
диагностическая;
лечебная;
реабилитационная;
психолого-педагогическая;
организационно-управленческая

форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

на 2026-2027 учебный год

Москва, 2026

**1. УКАЗАНИЕ МЕСТА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.62 РЕНТГЕНЭДОВАСКУЛЯРНЫЕ
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ**

Согласно «Требованиям к структуре программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.62 Рентгенэндovasкулярные диагностика и лечение** в базовую часть **Блока 3 «Государственная итоговая аттестация»** разработанной и реализуемой организацией в текущем учебном году основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.62 Рентгенэндovasкулярные диагностика и лечение** входит **подготовка к сдаче и сдача в 3 этапа государственного экзамена** (проверка уровня теоретической подготовленности в форме междисциплинарного тестового экзамена (*1 этап*); проверка уровня освоения практических умений (*2 этап*); оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам (*3 этап*)).

**2. ПЕРЕЧЕНЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА),
ОЦЕНИВАЕМЫХ НА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.62 РЕНТГЕНЭДОВАСКУЛЯРНЫЕ
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ)**

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности у выпускников (ординаторов) организации всех **универсальных и профессиональных компетенций**, установленных «Требованиями к результатам освоения программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.62 Рентгенэндovasкулярные диагностика и лечение**, а именно:

универсальные компетенции:

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

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

готовность 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**);

профессиональные компетенции:

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);

готовность к применению рентгенэндоваскулярных методов диагностики (ПК-6);

лечебная деятельность:

готовность к применению рентгенэндоваскулярных методов лечения (ПК-7);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

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-9);

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-10);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

**3. ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.62 РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ)**

**3.1. ПРИМЕРНЫЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ
НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.62 РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ)**

Билет 1

1. История развития рентгенэндоваскулярной хирургии.
2. Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения в гинекологии.
3. Легочная гипертензия. Классификация. Диагностика. Лечение.

Билет 2

1. ДВС-синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2. Методы хирургической реваскуляризации миокарда.
3. Пороки аортального клапана (этиология, патофизиология, клиника, диагностика, лечение).

Билет 3

1. Радиоизотопные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов
2. Показатели ЭХО КГ в норме и при дефектах межпредсердной перегородки.
3. Рентгенангиографическая анатомия брахиоцефальных артерий

**3.2. ПРИМЕРНЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ, ВЫНОСИМЫЕ
НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.62 РЕНТГЕНЭДОВАСКУЛЯРНЫЕ
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ)**

А) Больная П., 34 лет, доставлена в клинику с жалобами на увеличение живота в объеме, общую слабость, потерю массы тела. Из анамнеза известно, что в течение 5 лет страдает вирусным гепатитом «С». Впервые отметила увеличение живота около 4-х недель назад, размеры живота постепенно увеличивались. Объективно: живот увеличен в объеме, в отлогих местах живота перкуторно определяется жидкость. Печень расположена на 4 см ниже реберной дуги, край ее плотный.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Какое дообследование необходимо?
3. Развитием какого осложнения опасна данная патология?
4. Лечебная тактика.
5. Принципы медикаментозной терапии при данной патологии.

Эталон ответов:

1. Хронический вирусный гепатит «С», класс «С» по Чайлд-Пью. Синдром портальной гипертензии? Асцит.
2. ФГС, УЗИ с ЦДК, биопсия печени, возможно, спленопортография.
3. При наличии варикозного расширения вен пищевода – кровотечение из них.
4. Дообследование, лапароцентез, гепатотропная терапия, симптоматическая терапия.
5. Гепатотропная терапия, витаминотерапия, гормональные препараты, диуретики.

Б) Через 3 года после холецистэктомии по поводу желчнокаменной болезни, хронического калькулезного холецистита у больного П., 34 лет, появились нерезкие боли в правом подреберье. Через 2 дня после появления болей отметил появления желтушности кожных покровов, потемнение мочи. При поступлении жалуется на тянущие боли в правом подреберье, кожный зуд.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Какое обследование необходимо для уточнения диагноза?
3. С какими заболеваниями будет проводиться дифференциальная диагностика?
4. Дальнейшее лечение
5. В каком случае необходимо оперативное лечение?

Эталон ответов:

1. ПХЭС, стриктура дистального отдела холедоха? Холедохолитиаз? Механическая желтуха.

2. Б/х крови, маркеры вирусных гепатитов, УЗИ, ФГС, РХПГ.
3. Гемолитическая желтуха, паренхиматозная желтуха, мех. желтуха.
4. РПХГ, папиллосфинктеротомия, литоэкстракция, при невозможности эндоскопического лечения – открытая операция (холедохолитотомия, литоэкстракция, папиллосфинктеропластика или наложение билиодигестивного анастомоза)
5. Невозможность ЭПСТ, крупный неудалимый конкремент холедоха, протяженная стриктура дистального отдела холедоха.

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.62 РЕНТГЕНЭДОВАСКУЛЯРНЫЕ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ) ОБУЧАЮЩИМСЯ (ОРДИНАТОРОМ)

Государственная итоговая аттестация состоит из трёх последовательных этапов проверки, каждый из которых в результате определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Положительная оценка сдачи каждого из этапов являются основанием для допуска к следующему этапу аттестации и собеседованию при сдаче государственного экзамена по специальности.

Критерии оценок каждого из этапов аттестационного испытания утверждаются председателем государственной экзаменационной комиссии. Уровень знаний, обучающихся определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Все оценки заносятся в протокол заседания государственной экзаменационной комиссии по приёму государственного экзамена.

Критерии оценивания результатов первого этапа государственного экзамена - проверка уровня теоретической подготовленности в форме междисциплинарного тестового экзамена (1 этап) определяется следующими подходами, а именно:

- оценка «отлично» ставится при 90 % правильных ответов и выше;
- оценка «хорошо» – от 75-89,99 % правильных ответов;
- оценка «удовлетворительно» – от 61-74,99 % правильных ответов;
- оценка «неудовлетворительно» – от 0% до 60,99 % правильных ответов.

Критерии оценивания результатов второго этапа государственного экзамена – проверка уровня освоения практических умений (2 этап) определяется следующими подходами, а именно:

- оценка «отлично» ставится, если обучающийся (ординатор) владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения;

- оценка «хорошо» ставится, если обучающийся (ординатор) владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, не допускает существенных ошибок и неточностей;

- оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся (ординатор) освоил только основные практические навыки, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в

проведении обследования и лечения больного и испытывает затруднения в выполнении заданий;

- оценка **«неудовлетворительно»** ставится, если обучающийся (ординатор) демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой государственной итоговой аттестации заданий, не умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией. Кроме того, оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся (ординатору), нарушившему правила поведения при проведении государственного экзамена и удалённого с него.

Критерии оценивания результатов третьего этапа государственного экзамена – оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам (3 этап) определяется следующими подходами, а именно:

- оценка **«отлично»** ставится, если обучающийся (ординатор) глубоко и прочно усвоил весь программный материал и материал дополнительных источников, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически его излагает, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок и неточностей;

- оценка **«хорошо»** ставится, если обучающийся (ординатор) твёрдо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных ошибок и неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении заданий;

- оценка **«удовлетворительно»** ставится, если обучающийся (ординатор) освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении заданий;

- оценка **«неудовлетворительно»** ставится, если обучающийся (ординатор) демонстрирует отсутствие знаний отдельных разделов основного учебно-программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой государственной итоговой аттестации заданий, не может правильно применять теоретические положения, не владеет необходимыми умениями и навыками. Кроме того, оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся (ординатору), нарушившему правила поведения при проведении государственного экзамена и удалённого с него.

**5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»,
НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА)
К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.62 РЕНТГЕНЭДОВАСКУЛЯРНЫЕ
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ)**

А) ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

Острый коронарный синдром: [электронный ресурс] / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 384 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача».

Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов: национальное рук-во/ гл. ред. тома Л. С. Коков; гл. ред. серии С.К. Терновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 688 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача».

Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Белялова. - 8-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача».

Онкология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html>.

Б) ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

Руководство по рентгеноэндоваскулярной хирургии сердца и сосудов в 3-х томах / под редакцией Л. А. Бокерия, Б. Г. Алеяна.- М. Издательство НЦ ССХ им А.Н.Бакулева. РАМН, 2008. - Т.1.596с. Т.2.649с. Т.3.647с.

Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование / А.П. Савченко, О.В. Черкавская, Б.А. Руденко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с. (2 экз.)

Интервенционная радиология: учеб. пособие / Л.С. Коков. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 192с.

РЕСУРСЫ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА) К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nisca.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://internist.ru/> - Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей;

<http://www.rnmot.ru/> - Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов»;

<http://www.univadis.ru/>- Международный медицинский портал для врачей;

<http://www.med-edu.ru/> - Медицинский видеопортал;

www.vidal.ru - Справочник лекарственных средств

<http://window.edu.ru/window/library> - (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp - (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> -(Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru - (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> - (информационные ресурсы Роспатента);

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

| | Ссылка на информационный ресурс | Наименование разработки в электронной форме | Доступность |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Государственная итоговая аттестация | http://www.rosmedlib.ru/ | Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача» | Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет» |
| | http://www.studmedlib.ru/ | Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» | Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет» |

**6. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ,
НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА)
К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.62 РЕНТГЕНЭДОВАСКУЛЯРНЫЕ
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ)
(ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ)**

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (*свободный доступ*): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>.

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ: КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».