

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

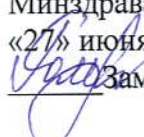
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава РФ

«27» июня 2022 г., протокол № 6

 зам. председателя совета Г.Х. Романенко



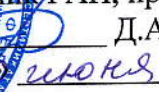
УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава РФ

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

 2022 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ НАУЧНЫХ И
НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ**

Направленность

3.1.18. Внутренние болезни

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка научных и научно-педагогических кадров

Укрупненная группа направлений подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Направление подготовки

31.06.01 Клиническая медицина

Область науки

3 Медицинские науки

Группа специальностей

3.1 Клиническая медицина

Отрасль науки, по которой присуждается ученая степень:

Медицинские науки

Форма обучения

очная

Иркутск

2022

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленности

[illegible]

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленности 3.1.18. Внутренние болезни

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Куклин Сергей Германович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Онучина Елена Владимировна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры терапии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
3.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Смирнова Ирина Эдуардовна	К.п.н., доцент	Начальник учебно-методического отдела института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Голубчикова Марина Геннадьевна	к.п.н. доцент	Доцент кафедры педагогических и информационных технологий	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Протасов Константин Викторович	д.м.н., профессор	Заместитель директора по науке и развитию	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Афанасьева Анна Викторовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленности 3.1.18. Внутренние болезни (далее – программа аспирантуры) утверждена Учебно-методическим Советом Академии «27» июня 2022 г., протокол № 6.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Общая характеристика
1.2. Цели и задачи программы аспирантуры
1.3. Нормативно-правовые основы разработки программы аспирантуры
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры
1.5. Структура программы аспирантуры
1.6. Требования к уровню подготовки
2. Паспорт научной специальности
3. Планируемые результаты освоения программы аспирантуры
4. Требования к итоговой аттестации аспиранта
5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы аспирантуры
5.1. Учебный план
5.2. Календарный учебный график
5.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)
5.4. Программы практик
5.5. Рабочая программа научных исследований
5.6. Программа итоговой аттестации
5.7. Организационно-педагогические условия реализации программы
5.8. Методические и иные документы
5.9. Отчетные документы по результатам подготовки аспирантов
6. Условия реализации программы аспирантуры
6.1. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки результатов освоения программы аспирантуры
6.2. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры
6.3. Требования к кадровым условиям реализации программы аспирантуры
6.4. Требования к учебно-методическому и материально-техническому обеспечению программы аспирантуры
6.5. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры
7. Документы, подтверждающие освоение программы аспирантуры
Приложения:
Приложение 1. Программа вступительного экзамена в аспирантуру
Приложение 2. Программа вступительного экзамена в аспирантуру по философии
Приложение 3. Программа вступительного экзамена в аспирантуру по иностранному языку
Приложение 4. Программа кандидатского экзамена по специальности
Приложение 5. Программа кандидатского экзамена по истории и философии науки
Приложение 6. Программа кандидатского экзамена по иностранному языку
Приложение 7. Кадровое обеспечение учебного процесса
Приложение 8. Материально-техническое обеспечение реализации программы аспирантуры

1. Общие положения

1.1. Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни

Программа аспирантуры представляет собой систему документов, разработанных и утвержденных в Академии с учетом федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов – направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Программа аспирантуры регламентирует цели, задачи, планируемые результаты, содержание, условия реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки аспиранта и включает в себя:

1.2. Цели и задачи программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни

Цель программы аспирантуры — подготовка научных и научно-педагогических кадров как в области медицинских наук, медицинской промышленности, профессионального образования медицинского профиля, так и в области научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Задачи программы аспирантуры:

- углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни
- формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности;
- совершенствование знаний в области истории и философии науки и философского образования, ориентированного на профессиональную деятельность;
- совершенствование знаний иностранного языка, ориентированного на профессиональную деятельность.

1.3. Нормативно-правовые основы разработки программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263);

- Федеральный закон от 23 августа 1996 г. № 127-ФЗ "О науке и государственной научно-технической политике" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 35, ст. 4137; 2016, N 22, ст. 3096);

- Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006; № 31, ст. 3448; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 15, ст. 2038; № 30, ст. 4600; 2012, № 31, ст. 4328; 2013, № 14, ст. 1658; № 23, ст. 2870; № 27, ст. 3479; № 52, ст. 6961; № 52, ст. 6963; 2014, № 19, ст. 2302; № 30, ст. 4223, ст. 4243).

- Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.10.21 г. № 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции 23.11.21 г., регистрационный № 65943);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. № 118 «Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом

министерства образования и науки российской федерации от 10 ноября 2017 г. № 1093», (зарегистрировано в Министерстве юстиции России 6 апреля 2021 г. , регистрационный N 62998);

- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 24 августа 2021 г. N 786 "Об установлении соответствия направлений подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) научным специальностям, предусмотренным номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утвержденной приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. N 118" (с изменениями и дополнениями 27 сентября 2021 г.), зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 24 сентября 2021 г., регистрационный № 65128;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)», с изменениями и дополнениями от 5 апреля 2016 г., 17 августа 2020 г. (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

– Положение о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) (Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2021 г. N 2122);

- Паспорт научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни;
- Устав Академии;
- Положение о разработке и утверждении программ аспирантуры.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни:

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан.

Объекты профессиональной деятельности:

- физические лица;
- население;
- юридические лица;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине;
- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

Программа аспирантуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

1.5. Структура программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни:

1.5.1. Программа аспирантуры включает в себя научный компонент, образовательный компонент, итоговую аттестацию, и имеет следующую структуру:

Блок 1. «Научный компонент»:

- научная деятельность аспиранта, направленная на подготовку диссертации на соискание ученой степени кандидата наук к защите;

- подготовка публикаций, в которых излагаются основные научные результаты диссертации, в рецензируемых научных изданиях, в приравненных к ним научных изданиях, определяемых в соответствии с рекомендацией Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, а также в научных изданиях, индексируемых в наукометрической базе данных Russian Science Citation Index (RSCI), и (или) заявок на патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, селекционные достижения, свидетельства о государственной регистрации программ для электронных вычислительных машин, баз данных, топологий интегральных микросхем;

- промежуточная аттестация по этапам выполнения научного исследования.

Блок 2. «Образовательный компонент»:

- дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части;
- промежуточная аттестация по указанным дисциплинам (модулям) и практике.

Базовая часть:

дисциплины (модули), направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов:

- история и философия науки (Б.2.Б.1.);
- иностранный язык (Б.2.Б.2.);

Вариативная часть:

- дисциплины, направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов (Б.2.В.1);
- дисциплины, направленные на подготовку к педагогической деятельности (Б.2.В.2, Б.2.В.3);
- дисциплины, направленные на подготовку к научно-исследовательской деятельности (Б.2.В.2, Б.2.В.4; Б.2.В.5);
- дисциплины по выбору (элективные) (Б.2.В.6.1.; Б.2.В.6.2);
- практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной, в том числе и педагогической, деятельности (Б.2.В.П.1; Б.2.В.П.2).

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части Блока 2 «Образовательный компонент», в том числе направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов, являются обязательными для освоения обучающимся независимо от направленности программы аспирантуры, которую он осваивает.

Элективные дисциплины (модули) являются обязательными для освоения аспирантом, если они включены организацией в программу аспирантуры.

Факультативные дисциплины являются необязательными для освоения аспирантом.

Набор дисциплин (модулей) вариативной части Блока 2 «Образовательный компонент» организация определяет самостоятельно в соответствии с направленностью программы аспирантуры в объеме, установленном настоящими федеральными государственными требованиями.

Практика проводится в структурных подразделениях организации.

Аспиранты, совмещающие освоение программы аспирантуры с трудовой деятельностью, вправе проходить практику по месту трудовой деятельности в случаях, если профессиональная деятельность, осуществляемая ими, соответствует требованиям программы аспирантуры к проведению практики.

Педагогическая практика является обязательной.

Способы проведения практики: стационарная; выездная.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

После выбора обучающимся направленности программы и темы научно-квалификационной работы (диссертации) набор соответствующих дисциплин (модулей) и практик становится обязательным для освоения обучающимся.

Блок 3. «Итоговая аттестация», в полном объеме относится к базовой части программы и завершается представлением диссертации к оценке на предмет ее соответствия критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом от 23 августа 1996 г. № 127-ФЗ «О науке и государственной научно-технической политике».

Программа аспирантуры разработана в части дисциплин (модулей), направленных на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов в соответствии с примерными программами, утверждаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации¹.

1.5.2. Трудоемкость освоения программы аспирантуры:

Блок	Индекс	Наименование компонентов программы аспирантуры (адъюнктуры) и их составляющих	Трудоемкость (в зачетных единицах)
------	--------	---	------------------------------------

¹ Пункт 3 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496)

1	НАУЧНЫЙ КОМПОНЕНТ		128
1.1	Б.1.НК.1	Научная деятельность, направленная на подготовку диссертации к защите	128
1.2	Б.1.НК.2	Подготовка публикаций и (или) заявок на патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, селекционные достижения, свидетельства о государственной регистрации программ для электронных вычислительных машин, баз данных, топологий интегральных микросхем, предусмотренных абзацем четвертым пункта 5 федеральных государственных требований	
1.3	Промежуточная аттестация по этапам выполнения научного исследования		
2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ		43
2.1.	Дисциплины (модули), в том числе элективные, факультативные дисциплины (модули) и (или) направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов)		34
2.1.1	Базовая часть		9
	Б.2.Б.1	История и философия науки	4
	Б.2.Б.2	Иностранный язык	5
2.1.2	Вариативная часть		25
	Б.2.В.1	3.1.18. Внутренние болезни	6
	Б.2.В.2	Информационные технологии в науке и образовании	2
	Б.2.В.3	Педагогика и психология высшей школы	4
	Б.2.В.4	Планирование и статистический анализ результатов НИР	4
	Б.2.В.5.	Методология научного исследования	5
	Б.2.В.6.	Дисциплины по выбору (элективные):	4
	Б.2.В.6.1	Основы клинической лабораторной диагностики	(2)
	Б.2.В.6.2	Методы эпидемиологических исследований	(2)
	Б.2.В.Ф.	Дисциплины по выбору (факультативные):	
	Б.2.В.Ф.1	Общественное здоровье и здравоохранение	
	Б.2.В.Ф.2	Здоровый образ жизни и профилактика хронических неинфекционных заболеваний	
2.2	Практика		9
	Б.2.В.П.1	Производственная (научно-исследовательская) практика	6
	Б.2.В.П.2	Производственная (педагогическая) практика	3
2.3.	Промежуточная аттестация по дисциплинам (модулям) и практике		
3	ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		9
	Б.3.Б.1	Подготовка к итоговой аттестации	8
	Б.3.Б.2	Итоговая аттестация	1
ОБЪЕМ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ			180

1.5.3. Обучение по программе аспирантуры осуществляется в очной форме.

Объем программы аспирантуры составляет 180 зачетных единиц (далее - з. е.), вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы аспирантуры с использованием сетевой формы, реализации программы аспирантуры по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении.

Срок получения образования по программе аспирантуры:

- в очной форме обучения, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 3 года. Объем программы аспирантуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з. е.;

- при обучении по индивидуальному учебному плану, вне зависимости от формы обучения, срок обучения устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения;

- при освоении программы аспирантуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок освоения такой программы не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным в соответствии с пунктом 7 федеральных государственных требований;

- объем программы аспирантуры при обучении по индивидуальному плану не может составлять более 75 з. е. за один учебный год.

При реализации программы аспирантуры организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы аспирантуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе аспирантуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

1.6. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни:

1.6.1. Лица, желающие освоить образовательную программу аспирантуры должны иметь высшее профессиональное образование, подтверждающее присвоение квалификации.

1.6.2. Лица, имеющие высшее профессиональное образование, принимаются в аспирантуру по результатам сдачи вступительных экзаменов на конкурсной основе.

2. Паспорт научной специальности

Шифр специальности: 3.1.18. Внутренние болезни

Область науки:

3. Медицинские науки

Группа научных специальностей:

3.1. Клиническая медицина

Наименование отрасли науки, по которой присуждаются ученые степени:

Медицинские

Шифр научной специальности:

3.1.18. Внутренние болезни

Направления исследований:

1. Изучение этиологии и патогенеза заболеваний внутренних органов: дыхания, сердечно-сосудистой системы, пищеварения, почек, соединительной ткани и суставов во всем многообразии их проявлений и сочетаний.

2. Изучение клинических и патофизиологических проявлений патологии внутренних органов с использованием клинических лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других методов исследований.

3. Совершенствование лабораторных, инструментальных и других методов обследования терапевтических больных, совершенствование диагностической и дифференциальной диагностики болезней внутренних органов.

4. Изучение механизмов действия, эффективности и безопасности лекарственных препаратов и немедикаментозных способов воздействия.

5. Совершенствование и оптимизация лечебных мероприятий и профилактики возникновения или обострения заболеваний внутренних органов.

6. Системы интеллектуального анализа эпидемиологических, клинических данных, результатов лабораторных и инструментальных исследований в разработке новых подходов в диагностике и лечении. Цифровизация процессов, искусственный интеллект, нейросети в клинической практике.

7. Изучение распространенности и особенностей течения заболеваний внутренних органов, совершенствование технологий их профилактики и лечения у коренного и пришлого населения в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях.

8. Совершенствование методов персонализации лечения на основе внедрения пациент-ориентированного подхода в клиническую практику.

3. Планируемые результаты освоения программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни:

В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы:

- готовность к организации и проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины;
- способность к самостоятельному проектированию, организации и выполнению прикладных научных исследований по научной специальности, соответствующей направленности программы аспирантуры;
- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;
- способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных;
- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки;
- умение обосновывать современные тенденции развития медицинской специальности;
- способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;
- готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;
- готовность к внедрению результатов научной деятельности в практическое здравоохранение с целью улучшения качества и увеличения продолжительности жизни пациентов;
- готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач;
- готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках;
- готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования;
- умение руководствоваться законодательными и нормативными документами в сфере здравоохранения и в сфере образования;
- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности;
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития.

Порядок проведения кандидатских экзаменов устанавливаются локальными нормативными актами образовательной организации. Программа кандидатских экзаменов разрабатывается в соответствии с примерными программами, утверждаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации²

4. Требования к итоговой аттестации аспиранта

Итоговая аттестация по программам аспирантуры проводится в форме оценки диссертации на предмет ее соответствия критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом от 23 августа 1996 г. N 127-ФЗ "О науке и государственной научно-технической политике" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 35, ст. 4137; 2016, N 22, ст. 3096).

В итоговую аттестацию входит подготовка к предоставлению и представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации),

² Пункт 3 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496).

оформленной в соответствии с требованиями, устанавливаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации³.

По результатам представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) организация дает заключение, в соответствии с пунктом 16 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496).

Порядок представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) определяется локальными нормативными актами образовательной организации.

5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни

- 5.1. Учебный план
- 5.2. Календарный учебный график
- 5.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) с фондом оценочных средств
- 5.4. Программы практик с фондом оценочных средств
- 5.5. Рабочая программа научных исследований с фондом оценочных средств
- 5.6. Программа итоговой аттестации с фондом оценочных средств
- 5.7. Организационно-педагогические условия реализации программы
- 5.8. Методические и иные документы
- 5.9. Отчетные документы по результатам подготовки аспирантов

6. Условия реализации программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни:

Форма обучения: очная (3года)

Максимальный объём учебной нагрузки аспиранта, включающий все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы, составляет 48 академических часов в неделю.

Факультативные дисциплины, предусматриваемые учебным планом подготовки аспиранта, предназначены для освоения дополнительной образовательной профессиональной программы и не являются обязательными для изучения.

Освоение программы аспирантуры осуществляется аспирантами по индивидуальному плану работы, включающему индивидуальный план научной деятельности и индивидуальный учебный план (далее вместе - индивидуальный план работы).

Индивидуальный план работы аспиранта разрабатывается на базе программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни:

Освоение образовательной программы, в том числе отдельного компонента программы, части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины (модуля) образовательной программы, сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом, и в порядке, установленном Академией.

6.1. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки результатов освоения программы аспирантуры

Оценка качества освоения образовательной программы включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и итоговую аттестацию.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля и промежуточной аттестации по каждой дисциплине (модулю) и практике устанавливаются локальными нормативными актами Академии и доводятся до сведения обучающихся в сроки, определенные в локальных нормативных актах.

Текущий контроль используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающегося.

Промежуточная аттестация проводится в целях оценки освоения каждого компонента структуры программы:

³ Пункт 15 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2014, № 32, ст. 4496)

- по научному компоненту – по этапам выполнения научного исследования;

- по образовательному компоненту - в целях оценки освоения рабочей программы, в том числе отдельной части или всего объема учебной дисциплины (модуля), практик, проводимой в формах, определенных учебным планом, и в порядке, установленном образовательной организацией.

Кандидатские экзамены проводятся в процессе промежуточной аттестации обучающихся.

Итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися образовательной программы.

Фонды оценочных средств (оценочные материалы) позволяют оценить степень достижения всех планируемых результатов, заявленных в образовательной программе.

Фонды оценочных средств являются отображениями федеральных государственных требований по данному направлению подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, соответствуют целям и задачам программы аспирантуры, её учебному плану. Они призваны обеспечивать оценку степени достижения планируемых результатов освоения программы аспирантуры, и содержат в себе:

- перечень планируемых результатов с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания результатов на различных этапах их достижения, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы достижения планируемых результатов в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы достижения планируемых результатов.

При разработке оценочных средств учитываются все виды связей между знаниями, умениями, навыками, позволяющие установить уровень достижения аспирантами планируемых результатов и степень общей готовности выпускников к профессиональной деятельности.

Проектирование оценочных средств предусматривает оценку способности аспирантов к творческой деятельности, их готовности вести поиск решения новых задач, связанных с недостаточностью конкретных специальных знаний и отсутствием общепринятых алгоритмов профессионального поведения.

Проектирование оценочных средств осуществляется в соответствии с локальным нормативным актом «Положение о фондах оценочных средств».

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации приводятся в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик.

Примеры оценочных средств для оценки хода выполнения аспирантом научных исследований приведены в программе «Научные исследования».

Примеры оценочных средств для итоговой аттестации приводятся в программе итоговой аттестации.

Порядок проведения промежуточной аттестации аспирантов и описание шкал оценивания представлены в локальном акте.

Итоговая аттестация выпускника аспирантуры является обязательной и осуществляется после освоения программы аспирантуры в полном объеме.

Итоговая аттестация выпускника осуществляется в форме представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации). В результате подготовки и представления научного доклада аспирант должен продемонстрировать способность и умение самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Программа итоговой аттестации представлена в Приложении к программе аспирантуры и на официальном сайте Академии.

6.2. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры

Академия располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и

междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской деятельности обучающихся, предусмотренных учебным планом программы аспирантуры.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Академии. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), и отвечает техническим требованиям организации как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда Академии обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации⁴.

Реализация программы аспирантуры в сетевой форме обеспечивается совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы аспирантуры в сетевой форме.

Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе аспирантуры.

Обучающимся и научно-педагогическим работникам обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определен в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

При использовании электронных изданий Академия обеспечивает каждого обучающегося во время самостоятельной подготовки рабочим местом в компьютерном классе и/или библиотеке в соответствии с объемом изучаемых дисциплин, включая выход в Интернет (http://lib.igmaro.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS).

6.3. Требования к кадровым условиям реализации программы аспирантуры

⁴ Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3448; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 15, ст. 2038; № 30, ст. 4600; 2012, № 31, ст. 4328; 2013, № 14, ст. 1658; № 23, ст. 2870; № 27, ст. 3479; № 52, ст. 6961; № 52, ст. 6963; 2014, № 19, ст. 2302; № 30, ст. 4223, ст. 4243), Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2009, № 48, ст. 5716; № 52, ст. 6439; 2010, № 27, ст. 3407; № 31, ст. 4173; № 31, ст. 4196; № 49, ст. 6409; 2011, № 23, ст. 3263; № 31, ст. 4701; 2013, № 14, ст. 1651; № 30, ст. 4038; № 51, ст. 6683; 2014, № 23, ст. 2927)

Не менее 60% процентов численности штатных научных и (или) научно-педагогических работников, участвующих в реализации программы аспирантуры, должны иметь ученую степень (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное в иностранном государстве и признаваемое в Российской Федерации).

В реализации программы аспирантуры принимают участие 19 преподавателей, в том числе 17 (89,5 %) имеют ученую степень и (или) ученое звание (Приложение № 7).

Научный руководитель, назначенный обучающемуся, имеет ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), осуществляет самостоятельную научно-исследовательскую, творческую деятельность (участвует в осуществлении такой деятельности) по направленности (профилю) подготовки, имеет публикации по результатам указанной научно-исследовательской, творческой деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществляет апробацию результатов указанной научно-исследовательской, творческой деятельности на национальных и международных конференциях.

Научное руководство аспирантами и соискателями осуществляют 3 доктора медицинских наук, входящих в состав кафедры терапии ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

6.4. Требования к учебно-методическому и материально-техническому обеспечению программы аспирантуры

Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования обеспечивает аспиранту доступ к учебно-методическим материалам, библиотечным фондам и библиотечно-справочным системам, а также информационным, информационно-справочным системам, профессиональным базам данных, состав которых определен соответствующей программой аспирантуры и индивидуальным планом работы, паспортом научной специальности, утвержденным Высшей аттестационной комиссией (ВАК), программами кандидатских экзаменов, программами вступительных экзаменов (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает доступ аспиранту ко всем электронным ресурсам, которые сопровождают научно-исследовательский и образовательный процессы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре согласно соответствующим программам аспирантуры, в том числе к информации об итогах промежуточных аттестаций с результатами выполнения индивидуального плана научной деятельности и оценками выполнения индивидуального плана работы.

Учебные, учебно-методические и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантируют возможность качественного освоения аспирантом образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Норма обеспеченности образовательной деятельности учебными изданиями определяется исходя из расчета не менее одного учебного издания в печатной и (или) электронной форме, достаточного для освоения программы аспирантуры, на каждого аспиранта по каждой дисциплине (модулю), входящей в индивидуальный план работы.

При реализации программы аспирантуры в сетевой форме выполнение требований к условиям реализации программ аспирантуры осуществляется с использованием ресурсов нескольких организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая иностранные, а также при необходимости с использованием ресурсов иных организаций, использующих сетевую форму реализации программы аспирантуры.

ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России имеет собственную библиотеку, удовлетворяющую требованиям «Примерного положения о формировании фондов библиотеки высшего учебного заведения», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.04.2000 № 1246, соответствует «Минимальным нормативам

обеспеченности высших учебных заведений учебной базой в части, касающейся библиотечно-информационных ресурсов» (с изм. от 23.04.2008), соответствует «Федеральным требованиям к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», утвержденных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.10.2010 № 986, и гарантирует возможность качественного освоения аспирантом образовательной программы послевузовского профессионального образования по заявленной специальности; ФГОС ВО.

Общий фонд научно-медицинской библиотеки составляет 82527 экз.; из них книжный – 48699 экз., периодических изданий – 29913, авторефератов – 3665, диссертаций – 250. Фонд библиотеки комплектуется в соответствии с образовательными программами, учебными планами, тематикой научных исследований, требованиями федеральных государственных образовательных стандартов и федеральных государственных требований, с основным направлением работы кафедр академии, информационными потребностями пользователей. Фонд состоит из отечественных и зарубежных опубликованных и неопубликованных документов всех видов, различных по объёму, назначению, языку издания и носителю информации. Фонд дополняется «Электронной полнотекстовой библиотекой ИГМАПО», включающей 2075 экз. электронных версий пособий в помощь учебному процессу, коллекцией электронных учебных пособий, не имеющих печатных аналогов, прошедшие регистрацию в Информрегистре, и приобретаемой электронно-библиотечной системой «Консультант врача». В отдельную базу выделены полные тексты учебных пособий для аспирантов. В библиотеку поступает 42 названия журналов, периодических изданий, внесенных в «Перечень российских рецензируемых научных журналов», в которых должны быть опубликованы основные научные результаты исследований на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, утвержденные ВАК, в том числе по направленности программы аспирантуры:

1. Вестник Российской академии медицинских наук
2. Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры
3. Гематология и трансфузиология
4. Кардиоваскулярная терапия и профилактика
5. Кардиология
6. Клиническая фармакология и терапия
7. Медико-социальная экспертиза и реабилитация
8. Медицинское образование и профессиональное развитие
9. Менеджер здравоохранения
10. Научно-практическая ревматология
11. Нефрология
12. Проблемы эндокринологии
13. Пульмонология
14. Российский аллергологический журнал
15. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии
16. Российский кардиологический журнал
17. Скорая медицинская помощь
18. Современная ревматология
19. Ультразвуковая и функциональная диагностика

Аспиранты имеют доступ к электронным базам данных, размещенных в ЭБС:

1. Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО (доступ с сайта ИГМАПО);
2. Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
3. Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
4. Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
5. База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2018гг.» (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);

6. Доступ к ЭБС издательства ГЭОТАР-Медиа "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru>;
7. Научная электронная библиотека e-library (<https://elibrary.ru>);
8. Доступ к электронным ресурсам компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ(доступ через сайт РМАНПО);
9. Scopus - крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования издательства Elsevier <https://www.elsevier.com/> (доступ через сайт РМАНПО);
10. Доступ к «Национальной электронной библиотеке» (НЭБ) ФГБУ РГБ;
11. Доступ к базе данных ООО «ПОЛПРЕД Справочники» (www.Polpred.com);
12. Доступ к электронным ресурсам компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ;
13. Доступ к Электронному периодическому справочнику «Система ГАРАНТ» (локальный доступ);
14. Доступ к Электронному периодическому справочнику «КонсультантПлюс» (локальный доступ);
15. Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ МГМУ им. Сеченова;
16. Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского;
17. Министерство образования и науки Российской Федерации (<https://минобрнауки.рф>);
18. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки (obrnadzor.gov.ru);
19. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>);
20. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru>);
21. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (<http://fcior.edu.ru/>);
22. Электронные библиотечные системы и ресурсы (tih.kubsu.ru);
23. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>);
24. Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения «Consilium Medicum» http://con-med.ru/magazines/consilium_medicum/.

по направленности программы аспирантуры:

25. «Кардиология» - журнал издательства «Медиа Сфера» URL: (<http://www.mediaspera.aha.ru/cardio/card-mn.htm>)
26. Российское научное медицинское общество терапевтов. (<https://rnmot.ru>)
27. «ТЕРАПИЯ» – научно-практический рецензируемый журнал (<https://therapy-journal.ru/>)
28. Российская гастроэнтерологическая ассоциация (<http://www.gastro.ru>)
29. «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» («Russian Journal of Gastroenterology, Hepatology, Coloproctology»), (<https://www.gastro-j.ru/jour>)
30. Российское Респираторное Общество (<https://spulmo.ru>)
31. Научно-практический журнал «Пульмонология» (<https://journal.pulmonology.ru>)
32. Российское кардиологическое общество (<https://scardio.ru>)
34. «Терапевтический архив» (<https://ter-arkhiv.ru>)

6.5. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры

Финансовое обеспечение реализации программы аспирантуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и направления подготовки с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2.08.2013 № 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

7. Документы, подтверждающие освоение программы аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина и направленности 3.1.18. Внутренние болезни

Обучающимся, освоившим образовательные программы – программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, и успешно прошедшие итоговую аттестацию, выдается

свидетельство об окончании аспирантуры и заключение о соответствии диссертации критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом «О науке и государственной научно-технической политике» от 23 августа 1996 г. № 127-ФЗ, зарегистрирован в "О науке и государственной научно-технической политике" (Принят Государственной Думой 12 июля 1996 года, одобрен Советом Федерации 7 августа 1996 года).

**Программа вступительного экзамена в аспирантуру
по специальности 3.1.18. Внутренние болезни**

Рекомендуемый перечень вопросов для подготовки к вступительному экзамену

Заболевания сердечно-сосудистой системы

1. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина атеросклероза различной локализации.
2. Факторы риска атеросклероза на основе данных доказательной медицины.
3. Терапия дислипидемии: немедикаментозные меры профилактики атеросклероза, медикаментозная терапия нарушений липидного обмена (обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп лекарственных средств), цели терапии.
4. Определение, этиология, патогенез ИБС (ишемической болезни сердца).
5. Факторы риска ИБС.
6. Клиническая классификация ИБС.
7. Определение, патофизиология, классификация стенокардии.
8. Стабильная стенокардия напряжения: определение, клиническая картина
9. Атипичные проявления и эквиваленты стенокардии напряжения.
10. Современная классификация тяжести стенокардии напряжения.
11. Лечение стабильной стенокардии: цели и тактика лечения.
12. Основные аспекты немедикаментозного лечения стенокардии.
13. Принципы медикаментозного лечения стенокардии (обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп лекарственных средств).
14. Антиангинальная (антиишемическая) терапия.
15. Критерии эффективности лечения.
16. ОКС (острый коронарный синдром): определение, патогенез, методы диагностики.
17. Стратификация риска больных с ОКС на основе принципов доказательной медицины.
18. Медикаментозные и хирургические методы лечения ОКС.
19. Тактика ведения больных с ОКС.
20. Стратегия лечения больных с острым коронарным синдромом (ОКС)
21. Первичная оценка больного с ОКС
22. Больные с признаками острой окклюзии крупной КА стратегия ведения.
23. Больные с высоким непосредственным риском смерти или развития ИМ - стратегия ведения.
24. Больные с низким риском смерти или развития ИМ в ближайшее время - стратегия ведения.
25. Ведение больных с ОКС после стабилизации состояния.
26. Инфаркт миокарда (ИМ): определение, этиология, патогенез.
27. Классификация ИМ.
28. Клиническая картина ИМ.
29. Лабораторные и инструментальные методы диагностики ИМ.
30. Доказанная диагностическая значимость тестов по определению биомаркеров инфаркта миокарда.
31. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда: методика проведения
32. Тромболитическая терапия - показания и противопоказания
33. Оценка эффективности, осложнения тромболитической терапии..
34. Понятие о реперфузионном синдроме.
35. Осложнения острого инфаркта миокарда: нарушение сердечного ритма и проводимости (клиника, диагностика, лечение).
36. Осложнения острого инфаркта миокарда: острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок (клиника, диагностика, лечение).
37. Осложнения острого инфаркта миокарда: синдром Дресслера (клиника, диагностика, лечение).
38. Тромбоэмболические осложнения ИМ (клиника, диагностика, лечение).
39. Внезапная сердечная смерть (ВСС): определение, этиология

40. ВСС - факторы риска
41. Патофизиология ВСС.
42. ВСС - клиническая картина, критерии постановки диагноза.
43. Оказание неотложной помощи при ВСС.
44. Рациональная фармакотерапия острой левожелудочковой сердечной (ОЛЖ) недостаточности: цели лечения, общие подходы
45. Выбор медикаментозной терапии (показания к применению и краткая характеристика лекарственных средств) при ОЛЖ.
46. Механические способы поддержки кровообращения (при ОЛЖ)
47. Особенности лечения ОЖ в зависимости от причины декомпенсации.
48. ХСН (хроническая сердечная недостаточность) - определение, принципы диагностики.
49. Симптомы ХСН.
50. Инструментальная и лабораторная диагностика ХСН.
51. Нагрузочные тесты в диагностике ХСН.
52. Классификация степеней тяжести ХСН (NYHA).
53. Алгоритм постановки диагноза хронической сердечной недостаточности на основе национальных рекомендаций по диагностике и лечению ХСН.
54. Цели лечения ХСН, пути достижения этих целей.
55. Немедикаментозное и медикаментозное лечение ХСН на основе принципов доказательной медицины.
56. Показания к госпитализации при ХСН.
57. Артериальная гипертензия (АГ): определение, патофизиология, клиника.
58. Диагностика АГ.
59. Классификация АГ согласно актуальным клиническим рекомендациям.
60. Критерии стратификации риска больных АГ на основе принципов доказательной медицины.
61. Тактика ведения больных артериальной гипертензией: цели терапии, общие принципы
62. Мероприятия по изменению образа жизни при АГ
63. Медикаментозная терапия (выбор антигипертензивного препарата, эффективные комбинации)
64. Показания к госпитализации больных с АГ.
65. Особенности лечения АГ у лиц пожилого возраста
66. Особенности лечения при сочетании АГ с СД
67. Особенности лечения при сочетании АГ с ХСН
68. Особенности лечения при сочетании АГ с патологией почек
69. Особенности лечения АГ у беременных
70. Особенности лечения при сочетании АГ с БА и ХОБЛ.
71. Рефрактерная АГ.
72. Неотложные состояния при АГ.
73. Острые осложнения АГ.
74. Дифференцированная экстренная терапия гипертонического криза.
75. Симптоматическая АГ: классификация
76. Симптоматическая АГ особенности клиники.
77. Симптоматическая АГ особенности диагностики.
78. Симптоматическая АГ - лечение.
79. Симптоматическая АГ - осложнения.
80. Миокардиты: определение, этиология, патогенез
81. Миокардиты: клиника, диагностика, лечение.
82. Кардиомиопатии (гипертрофическая, дилатационная): определение, формы
83. Кардиомиопатии - клиника, диагностика.
84. Кардиомиопатии лечение, прогноз.
85. Инфекционный эндокардит (ИЭ): определение, этиология
86. Инфекционный эндокардит: патогенез, клиника.
87. Критерии диагноза ИЭ с позиций доказательной медицины.
88. Принципы антибактериальной терапии инфекционного эндокардита.
89. Схемы лечения начала антибактериальной терапии ИЭ до установления возбудителя и после установления этиологии заболевания.

90. Профилактика инфекционного эндокардита: показания, профилактические режимы.
91. Перикардит: определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика.
92. Лечение перикардитов.
93. Показания к назначению глюкокортикостероидов при перикардитах.
94. Пункция перикардальной полости: показания, техника, осложнения.
95. Нарушение сердечного ритма и проводимости: классификация, основные этиологические факторы, патогенетические механизмы (нарушение функции автоматизма, проводимости, механизм re-entry, триггерная активность).
96. Классификация антиаритмических препаратов и их характеристика.
97. Понятие о проаритмогенном действии антиаритмических препаратов.
98. Выбор антиаритмических препаратов при «злокачественных» нарушениях ритма и проводимости.
99. Комбинированное назначение антиаритмических препаратов.
100. Лечение фибрилляции предсердий (ФП): кардиоверсия (фармакологическая, электрическая).
101. Лечение фибрилляции предсердий: поддержание синусового ритма (общие принципы, выбор антиаритмических препаратов и краткая характеристика основных групп препаратов)
102. Нефармакологические методы лечения ФП
103. Контроль частоты желудочковых сокращений и обоснование выбора препаратов при ФП
104. Профилактика тромбоэмболических осложнений при ФП.
105. Дифференциальная диагностика при болях в области сердца (ОИМ, ТЭЛА, стенокардия, остеохондроз позвоночника, НЦД).
106. Дифференциальная диагностика и лечение пароксизмальных нарушений ритма.
107. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.

Заболевания органов дыхания

1. Пневмония. Современные представления об этиологии, патогенезе.
2. Классификация пневмоний.
3. Шкала оценки степени тяжести пневмонии.
4. Критерии диагноза пневмонии.
5. Дифференциальная диагностика пневмоний вызванных различными возбудителями.
6. Особенности медикаментозной терапии пневмоний вызванных различными возбудителями..
7. Внебольничная пневмония - этиология.
8. Внебольничная пневмония – диагностика, диагностические критерии.
9. Лечение внебольничной пневмонии.
10. Показания к госпитализации больного с пневмонией.
11. Профилактика пневмонии.
12. Патогенетические аспекты лечения пневмонии в зависимости от возбудителя и степени тяжести заболевания.
13. Критерии эффективности терапии пневмонии.
14. Показания к госпитализации больных с пневмонией.
15. Критерии и сроки временной нетрудоспособности при пневмонии.
16. Диспансерное наблюдение больных перенесших пневмонию.
17. Дифференциальная диагностика внебольничных и госпитальных пневмоний
18. Осложнения пневмонии, классификация.
19. Терапия осложнений пневмонии.
20. Атипичная пневмония. Этиология, патогенез.
21. Клинические особенности атипичной пневмонии, течение.
22. Патогенетическая терапия атипичной пневмонии с позиций медицины доказательств.
23. Острый бронхит. Современные аспекты этиологии, патогенеза.
24. Классификация острого бронхита.
25. Особенности клиники, диагностические обследования больных с острым бронхитом.
26. Патогенетические аспекты терапии острого бронхита, критерии эффективности.
27. Профилактика острого бронхита.
28. Профилактика гриппа и ОРВИ.
29. Хронический бронхит (обструктивный и необструктивный) - этиология, патогенез.

30. Классификация, критерии диагностики, необходимый минимум диагностических обследований при хроническом бронхите.

31. Лечение хронического бронхита.

32. Критерии эффективного контроля хронического бронхита.

33. Диспансеризация больных с хроническим бронхитом, профилактика, экспертиза нетрудоспособности.

34. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Современные аспекты этиологии, патогенеза.

35. Классификация ХОБЛ.

36. Критерии диагностики, необходимый минимум исследований при ХОБЛ.

37. Течение ХОБЛ.

38. Патогенетические основы терапии ХОБЛ.

39. Базисная терапия ХОБЛ, терапия обострений ХОБЛ.

40. Показания к госпитализации больного с ХОБЛ.

41. Критерии эффективности терапии ХОБЛ.

42. Показания к проведению антибактериальной терапии при ХОБЛ.

43. Профилактика, диспансерное наблюдение больного с ХОБЛ.

44. Лечение больных ХОБЛ: снижение влияния факторов риска, образовательные программы

45. Лечение больных ХОБЛ при стабильном состоянии, лечение обострения, обоснование выбора препаратов и краткая их характеристика.

46. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез заболевания.

47. Современная классификация бронхиальной астмы.

48. Критерии диагностики. Оценка степени тяжести бронхиальной астмы.

49. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.

50. Бронхиальная астма, современный ступенчатый подход к терапии. Проведение базисной терапии заболевания.

51. Лечение обострений заболевания бронхиальной астмы. Показания для назначения ингаляционных и системных глюкокортикостероидов.

52. Диспансерное наблюдение больных бронхиальной астмой, показания для госпитализации пациентов. Определение временной и стойкой нетрудоспособности.

53. Осложнения бронхиальной астмы (астматический статус). Клиника, диагностика. Неотложная терапия астматического статуса.

54. Плевриты. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина заболевания.

55. Современные подходы к этиологической диагностике заболеваний сопровождающихся плевральным выпотом.

56. Легочное сердце. Современные аспекты этиологии, патогенеза. Классификация.

57. Стадии формирования хронического легочного сердца. Ранняя диагностика легочного сердца.

58. Причины и симптомы анафилактического шока. Неотложные мероприятия.

59. Причины и симптомы острой крапивницы. Неотложные мероприятия.

60. Причины и симптомы отека Квинке. Неотложная помощь. Меры профилактики.

Заболевания органов пищеварения

1. Функциональная (неязвенная) диспепсия: определение, эпидемиология, классификация, этиология и патогенез.

2. Алгоритм обследования и лечения больных с синдромом диспепсии с позиции доказательной медицины.

3. ГЭРБ: диагностика и лечение с позиции доказательной медицины.

4. Язвенная болезнь (ЯБ) желудка и 12 п.к.: современные представления об этиологии и патогенезе.

5. Клиника язвенной болезни с различной локализацией язв в стадии обострения и ремиссии.

6. Лечение больных ЯБ в период обострения и профилактическое лечение.

7. Диагностика и лечение геликобактерной инфекции на основе данных доказательной медицины.

8. Показания к госпитализации больных ЯБ желудка и 12 – перстной кишки, оперативному лечению. Принципы диспансеризации.

9. Хронический энтерит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение.

10. Хронический колит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса. Лечение.
11. Дисбактериоз кишечника. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
12. Неспецифический язвенный колит (НЯК): классификация. Этиология и патогенез. Клиника.
13. Диагностика и дифференциальная диагностика НЯК. Лечение. Осложнения.
14. Болезнь Крона: этиология и патогенез. Клиника.
15. Диагностика и дифференциальная диагностика болезни Крона. Осложнения. Лечение.
16. Хронический гепатит: определение, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе.
17. Диагностика хронических гепатитов. Критерии ремиссии и активности процесса с позиции доказательной медицины.
18. Хронический гепатит: современные подходы к лечению и профилактике.
19. Показания к госпитализации больных хроническим гепатитом.
20. Цирроз печени: определение, классификация. Современные представления об этиопатогенезе.
21. Морфологические критерии активности цирроза печени.
22. Клиника, варианты течения, осложнения, лабораторная и инструментальная диагностика циррозов печени.
23. Цирроз печени: лечение, профилактика и лечение осложнений.
24. Показания к госпитализации больных циррозом печени.
25. Вопросы диспансерного наблюдения, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности больных с циррозами печени.
26. ЖКБ: современные представления об этиопатогенезе. Факторы риска.
27. Классификация ЖКБ.
28. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика ЖКБ.
29. Лечение ЖКБ (консервативное, показания к хирургическому лечению), осложнения и их профилактика.
30. Хронический холецистит: классификация. Лабораторная и инструментальная диагностика.
31. Принципы лечения хронического холецистита. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.
32. Хронический панкреатит: этиология, патогенез. Клиника.
33. Хронический панкреатит: лабораторно-инструментальная диагностика.
34. Лечение хронического панкреатита. Осложнения и их профилактика. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.

Ревматические заболевания

1. Острая ревматическая лихорадка. Современная классификация.
2. Клинико-диагностические критерии ревматической лихорадки.
3. Дифференциальный диагноз ревматической лихорадки и инфекционного эндокардита, неревматического миокардита, пролапса митрального клапана, ВСД.
4. Лечение ревматической лихорадки. Показания к назначению глюкокортикостероидов.
5. Первичная и вторичная профилактика ревматической лихорадки.
6. Дифференциальная диагностика заболеваний, характеризующиеся появлением шумов в области сердца.
7. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита и деформирующего остеоартроза.
8. Классификация ревматоидного артрита. Клиническая картина. Критерии диагноза.
9. Лечение ревматоидного артрита с позиций доказательной медицины.
10. Показания к назначению глюкокортикостероидов, иммунодепрессантов, препаратов антицитокинового действия при лечении ревматоидного артрита.
11. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Критерии диагностики. Классификация.
12. Определение активности и тяжести анкилозирующего спондилоартрита.
13. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, клиническая картина.
14. Синдром Рейтера как вариант реактивного артрита. Критерии диагноза с позиции доказательной медицины
15. Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины.

16. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов при ревматоидном артрите.
17. Псориатический артрит. Особенности клинической картины. Диагностические критерии.
18. Лечение псориатического артрита. Показания к назначению базисных препаратов.
19. Подагра. Три стадии развития подагры (острый подагрический артрит, межприступная подагра и рецидивирующий подагрический артрит, хроническая тофусная подагра), их характеристика.
20. Критерии диагноза подагры.
21. Лечение острого подагрического артрита.
22. Антигиперурикемическая терапия: показания, противопоказания.
23. Системная красная волчанка (СКВ), этиология и патогенез.
24. Рабочая классификация СКВ. Клинико-иммунологические варианты.
25. Клинические проявления СКВ. Лабораторные феномены. Критерии диагноза СКВ с позиции доказательной медицины.
26. Дифференциальная диагностика СКВ с другими заболеваниями (сепсис, инфекционный эндокардит, паранеопластический синдром).
27. Лечение СКВ. Принципы базисного лечения. Понятие о пульс-терапии. Осложнения фармакотерапии.
28. Системная склеродермия (ССД). Клинические формы ССД (диффузная, лимитированная, склеродермия без склеродермы, перекрестные формы, ювенильная склеродермия) и их особенности. Варианты течения и стадии развития.
29. Лечение ССД. Показания для назначения иммунодепрессантов.
30. Дифференциальная диагностика при лихорадочном синдроме.
31. Алгоритм обследования больных при лихорадке неясного генеза.

Заболевания крови

1. Обмен железа в организме.
 2. Железодефицитные анемии (ЖДА). Клиника. Алгоритм обследования.
 3. Дифференциальный диагноз анемий.
 4. Принципы лечения (ЖДА).
 5. В₁₂ – фолиеводефицитные анемии. Клиника. Алгоритм обследования.
 6. Дифференциальный диагноз В₁₂ – фолиеводефицитные анемии. Принципы лечения.
 7. Апластическая анемия. Клиника и дифференциальный диагноз.
 8. Геморрагический васкулит Шенлейна – Геноха. Основные клинические синдромы.
- Принципы диагностики
9. Острые лейкозы. Основные клинические синдромы. Принципы верификации диагноза.
 10. Лейкемоидная реакция. Дифференциальный диагноз.
 11. Миеломная болезнь. Основные диагностические критерии. Лечение в свете доказательной медицины.
 12. Хронический лимфолейкоз. Основные клинические синдромы, диагностические критерии.
 13. Хронический миелолейкоз. Роль Филадельфийской хромосомы в патогенезе заболевания. Клиника, диагностика.
 14. Эритропения. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз с эритроцитозами.
- Принципы лечение.

Заболевания эндокринной системы

1. Сахарный диабет (СД). Определение. Этиология, патогенез СД 1 и 2 типов. Современная классификация СД и критерии диагноза.
2. Клиническая картина и лабораторная диагностика СД.
3. Определение степени тяжести СД. СД как фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, стратификация риска.
4. Терапевтические цели при СД с позиции доказательной медицины (целевое АД, показатели углеводного и липидного обменов).
5. Лечение больных сахарным диабетом с позиций доказательной медицины: тактика ведения, обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп препаратов.

6. Лечение СД 1 типа. Виды инсулинов, режимы инсулинотерапии, рекомендованные к применению.

7. Показания к инсулинотерапии СД 2 типа. Варианты перехода на инсулинотерапию.

8. Синдром хронической передозировки инсулина, диагностика, лечение.

9. Современный алгоритм лечения СД 2 типа.

10. Классификация пероральных сахароснижающих средств.

11. Доказательная база эффективности бигуанидов и препаратов сульфонилмочевины. Рекомендованные дозировки препаратов, показания и противопоказания. Рекомендованные комбинации препаратов.

12. Показания к госпитализации, диспансерное наблюдение за больными с СД. Лечение (построение диеты) в условиях поликлиники. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности.

13. Классификация поздних хронических осложнений СД.

14. Современная классификация диабетической ретинопатии (ДР) и группы риска развития ДР при СД.

15. Эффективность диагностики и лечения ДР на различных ее стадиях.

16. Современная классификация диабетической нефропатии (ДН).

17. Значение определения микроальбуминурии (МАУ) при выявлении групп риска развития ДН и эффективности лечения.

18. Принципы лечения ДН в соответствии с ее стадиями.

19. Факторы риска развития ИБС у больных СД.

20. Клинические особенности ИБС у больных СД.

21. Рекомендации по профилактике ИБС у больных СД.

22. Артериальная гипертензия (АГ) у больных СД, стратификация риска.

23. Доказательная база применения ингибиторов АПФ у больных СД.

24. Патогенез нейропатий при СД. Современная классификация.

25. Принципы лечения диабетической полинейропатии (ДП).

26. Ведение больных СД в периоперационном периоде.

27. Тактика ведения больных СД при развитии ОИМ, ОНМК.

28. Классификация заболеваний щитовидной железы.

29. Диагностическое значение исследования уровней Т3, Т4, ТТГ.

30. Практическая ценность и информативность методов инструментальной диагностики при различных заболеваниях щитовидной железы (ЩЖ).

31. ДТЗ. Этиология, патогенез, клиническая картина.

32. Оценка тяжести тиреотоксикоза.

33. Современные подходы к терапии ДТЗ.

34. Показания к оперативному лечению ДТЗ.

35. Послеоперационные осложнения.

36. Синдром тиреотоксикоза при различных заболеваниях щитовидной железы, дифференциальная диагностика.

37. Классификация гипотиреоза с учетом патогенеза, причины возникновения. Субклинический гипотиреоз. Клиническая картина, диагностика.

38. «Маски» первичного гипотиреоза.

39. Заместительная терапия гипотиреоза.

40. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.

41. Функциональные пробы, интерпретация и их значение в диф.диагностике синдром и болезнь Иценко-Кушинга.

42. Медикаментозное лечение болезни Иценко-Кушинга.

43. Показания к оперативному лечению болезни Иценко-Кушинга.. Виды оперативного лечения. Предоперационная подготовка.

44. Острая надпочечниковая недостаточность: причины возникновения, клиническая картина, диагностика.

45. Неотложная помощь при аддисоническом кризе.

Заболевания почек

1. Острые гломерулонефриты. Этиология. Клиническая картина.

2. Осложнения острого гломерулонефрита.

3. Хронический гломерулонефрит. Этиология. Клинические типы и варианты течения. Лечение. Показания к госпитализации.

4. Этиология и патогенез хронического пиелонефрита. Классификация, клиника и варианты течения.

5. Особенности течения хронического пиелонефрита у подростков, беременных, пожилых. Лечение.

6. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

7. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, патогенез, классификация, стадии ХПН, клиника, лечение.

8. Причины и симптомы уремической комы. Основные клинические проявления. Принципы лечения.

9. Мочекаменная болезнь. Этиопатогенез. Клиника приступа. Неотложная помощь.

10. Острая почечная недостаточность. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения.

11. Острое почечное повреждение.

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по философии

Рекомендуемый перечень вопросов для подготовки к вступительному экзамену по философии.

1. Предмет и структура философии. Философия как теория и метод. Основные функции философии.
2. Мифология, религия, философия как исторические типы мировоззрения, их соотношение.
3. Философия Древнего Востока, особенности и основные направления. Буддизм, его разновидности. Конфуцианство. Даосизм. Психосоматические идеи в древнекитайской медицине.
4. Происхождение и своеобразие античной философии. Космоцентризм. Основные категории античной мысли: Космос, Природа, Эйдос, Логос, Душа, Мера и другие Милетская школа. Учение пифагорейцев. Античная диалектика (Гераклит, апории Зенона). Софисты. Этический рационализм Сократа. Материализм Демокрита.
5. Объективный идеализм Платона. Учение об идеях. Человек в системе Платона. Теория припоминания. Концепция государства.
6. Философия Аристотеля. (Учение о первопричинах бытия, единство материи и формы, политические идеи и научное наследие).
7. Эллинистическая философия. Скептицизм, Эпикур и его школа, Стоицизм.
8. Философия в Древнем Риме.
9. Основные черты средневековой схоластической философии (Синтез христианского откровения и античной философии, идея творения, идея откровения, теоцентризм). Проблема соотношения веры и знания.
10. Природа и человек в средневековой философии. Проблема души и тела. Свобода воли.
11. Фома Аквинский – систематизатор средневековой схоластики. Томизм.
12. Натурфилософия и пантеизм эпохи Возрождения. Антропоцентризм и гуманизм. Проблема человека. Искусство и наука в философии Возрождения. Идеи античности в культуре Возрождения.
13. Философия XVII в.: естественно-научные предпосылки, формирование механистической картины мира и проблема метода в познании, деизм.
14. Философские взгляды Ф. Бэкона. Эмпиризм. «Новый органон» и разработка индуктивного метода в познании.
15. Философия Р. Декарта. Дуализм, рационализм, «принцип сомнения», учение о дедуктивном методе.
16. Основные идеи философии Просвещения конца XVII-XVIII в. (культ разума, критика религии, идея «общего блага», просветительская трактовка человека и государства).
17. Французское Просвещение. Особенности и основные представители (Д. Дидро, Ф. Вольтер, П. Гольбах, Ж. Ламетри, Ж.-Ж. Руссо).
18. М.В. Ломоносов и А.Н. Радищев как представители русского просвещения XVIII в.
19. Немецкая классическая философия XVIII-XIX в. Общая характеристика (философия – «душа» культуры, роль человека в познании и истории, диалектические идеи).
20. Теория познания и этическое учение И. Канта.
21. Философская система и диалектический метод Г.В.Ф. Гегеля.
22. Антропологическая философия Л. Фейербаха. (Критика идеализма и религии, человек как природное существо, философия будущего).
23. Иррациональная философия А. Шопенгауэра (1788-1860). Этика А. Шопенгауэра.
24. Философия «переоценки всех ценностей» Ф. Ницше (1844-1900).
25. Позитивизм (сущность, роль и специфика научного знания, проблема соотношения науки и философии).
26. Основные идеи марксистской философии.
27. Древнерусская философия XI-XVII вв.
28. Славянофилы и западники в русской философии первой половины XIX в.

29. Философия русской радикальной демократии 50-60-х годов XIX в. Н.Г. Чернышевский, Д.И. Писарев.
30. Экзистенциальные и этические идеи в творчестве Ф.М. Достоевского и Л.Н. Толстого.
31. Русская философия конца XIX - первой половины XX в. (Вл. Соловьев, Н.Ф. Федоров, Н. Бердяев, Л. Шестов, А. Лосев).
32. Философские идеи русских врачей естествоиспытателей. Материалистический монизм И.М. Сеченова. Эмпирический рационализм Н.И. Пирогова. Эмпиризм И.И. Мечникова. И.П. Павлов – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности, и другие.
33. Главные направления современной философской мысли второй половины XX-начала XXI вв.
34. Естественно-научные и философские основы фрейдизма. Основные понятия психоанализа. Психоанализ в психологии, философии и культурологии.
35. Основные направления в философии XX-XXI в. (экзистенциализм, неотомизм, позитивизм).
36. Философская категория бытия: понятия, основные формы и подходы в истории философии.
37. Философские и естественно-научные представления о материи. История и современность.
38. Понятие движения, основные типы и формы движения. Движение и развитие, прогресс и регресс.
39. Пространство и время. Эволюция представлений о пространстве и времени. Социальное пространство и время как формы социального бытия. Техносфера и техногенез. Понятие ноосферы.
40. Диалектика как общая теория взаимосвязи и развития. Основные категории, принципы и законы. Диалектика и синергетика.
41. Принцип детерминизма и связи детерминации. Детерминизм и системный подход.
42. Природа как объект философского осмысления. Философские образы природы. Природа и общество. Научные, социально-философские, этико-гуманистические проблемы экологии.
43. Проблема антропосоциогенеза. Труд, речь, общение – основные факторы антропосоциогенеза. Человек как биосоциальное существо. Диалектика социального и биологического в природе человека.
44. Философия о смысле жизни, смерти и бессмертии человека.
45. Происхождение и сущность сознания. Сознание и психика. Структура сознания. Общественное и индивидуальное сознание и их соотношение.
46. Общественное сознание, структура и формы,
47. Специфика религиозного сознания, место религии в современной культуре.
48. Познание как предмет философского анализа, природа познавательного отношения. Субъект и объект познания. Основные формы и уровни познания.
49. Научное познание, специфика и структура. Понятие метода. Философский, общенаучный и конкретно-научный методы их соотношения. Основные методы эмпирического и теоретического исследования.
50. Теория истины. Классическое определение истины, проблема достоверности истины, понятие практики. Учение об истине в истории философии.
51. Общие закономерности возникновения и развития науки. Характерные черты и многообразие форм научного познания. Взаимосвязь научных и технических революций. Наука и нравственность.
52. Биомедицинская этика: философские, моральные и правовые аспекты.
53. Общество как система. Типы, формы функции государства.
54. Понятие общественно-экономической формации в историко-материалистической модели социальной реальности.
55. Сущность социальных отношений; их типология. Фундаментальные социальные отношения.

56. Философия об основах социальной жизни человека (семья, государство, социоэтнические образования, классы).
57. Социокультурные типы личности, способы их формирования. Проблема свободы и ответственности.
58. Культура как предмет философского анализа. Культура и цивилизация. Техногенный и традиционный типы цивилизации.
59. Понятие образа жизни. Образ жизни и здоровье.

Литература для подготовки к экзамену

1. Антология мировой философии. Т. 1-4. – М. 1969-1972.
2. Алексеев П. В., Панин А. В. Философия. Учебник. – М. 2003.
3. Зорина Е. В., Рахманкулова Н. Ф., Соколов А. В. и др. Философия в вопросах и ответах: Учебное пособие.
4. Кириленко Г. Г., Шевцов. Философия. Справочник студента.
5. Коршунов А. М., Рачков П. А., Туттов Л. А., Шулевский Н. Б. Философия: Курс лекций. М. 2001.
6. Краткий философский словарь. Под ред. А. П. Алексеева. – М. 2004.
7. Социальная философия. Под ред. И. А. Гобозова. – М. 2004.
8. Философский словарь. Под. Ред. И. Т. Фролова. – М. 2001.
9. Хрестоматия по зарубежной философии конца 19-го — начала XX столетия / Под ред. А. В. Соколова. – М. 1995.
10. Хрестоматия по западной философии: античность, средние века, Возрождение. – М. 2003.
11. Шаповалов В. Ф. Основы философии. От классики к современности. – М. 2000.
12. Философия. Учебник / Под ред. А. Ф. Зотова, В. В. Миронова, А. В. Разина. – М. 2007.

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по иностранному языку.

1. Основные контрольные вопросы к экзамену

Английский язык

Артикль как признак существительного. Формальные признаки существительного, множественное число существительных. Притяжательный падеж существительного. Местоимение. Неопределенные местоимения *some, any, no* и их производные. Употребление степени сравнения прилагательных и наречий. Числительные (количественные и порядковые).оборот *there is (are)*. Глаголы в *Present, Past, Future Indefinite (Simple), Present, Past Perfect Continuous (Progressive)*. Действительный и страдательный залоги. Модальные глаголы. Различные функции глаголов *to be, to have*. Согласование времен. Косвенная речь. Употребление настоящего времени в значении будущего в придаточном обстоятельственном предложении. Употребление повелительного и сослагательного наклонений. Неличные формы глаголов *Infinitive, Gerund, Participle*. Функциональные разграничения омонимии, функции *one*, сложных инфинитивных форм и их соотнесение с формами сказуемого, инфинитива в простой и перфектной формах после модальных глаголов. Структура простого, распространенного и сложного предложения. Сведения о бессоюзном придаточном предложении, об условных предложениях изъявительного и сослагательного наклонений.

Немецкий язык

Определенный и неопределенный артикли. Простое распространенное предложение. Повествовательное, вопросительное и отрицательное предложение. Отрицание *kein, nicht*. Признаки личных форм глагола *Präsens, Imperfekt, Plusquamperfekt, Futurum Indikativ* в активном и пассивном залогах. Глаголы с отделимыми и неотделимыми приставками. Возвратные глаголы. Модальные глаголы. Склонение и основные случаи употребления неопределенных и определенных артиклей. Местоимения: личное, указательное, притяжательное, вопросительное, неопределенно-личное местоимение *man*, безличное местоимение *es*. Имя прилагательное. Степени сравнения прилагательных и наречий. Предлоги, требующие *Genitiv, Akkusativ, Dativ* и *Akkusativ*. Числительные (количественные и порядковые). Склонение имен существительных, существительное с определением (простым и распространенным), выраженным *Partizip 1* с предшествующей частицей. Формальные признаки простых и сложных форм конъюнктива. Причастие и причастные обособленные обороты. Инфинитивные обороты, вводимые словами *um, start, ohne*. Распространенное определение. Способы выражения модальности: *lassen+Infinitiv+sein; haben+zu+Infinitiv*.

Французский язык

Порядок слов в повествовательном и вопросительном предложениях. Понятия об артиклях. Множественное число и женский род прилагательных. Степени сравнения прилагательных и наречий. Указательные и притяжательные прилагательные. Числительные. Приглагольные и самостоятельные местоимения, неопределённо-личное местоимение *on*, указательные местоимения *ce, cela, ceci, ça*, относительные местоимения *qui, que, dont*, вопросительные местоимения *qui, que, quoi*. Глаголы в *présent, passé composé, future simple, future immédiat*, в действительном залоге. Непереходные глаголы в сложных временах с глаголом *être*. Возвратные глаголы. Повелительное наклонение. Согласование времён. Прямая и косвенная речь. *Future dans le passé*. Конструкции *il y a, c'est*. Наиболее употребительные предлоги.

Для полного понимания текста при чтении грамматический минимум предусматривает знание признаков и форм глаголов в *présent, passé composé, future simple, passé simple, imparfait* в действительном и страдательном залогах. Сочетание глаголов *faire* и *laisser* с неопределённой формой другого глагола. *Conditionnel présent* и *subjonctif* в придаточных дополнительных предложениях. Неличные формы глагола: инфинитив, причастия настоящего и прошедшего времени, деепричастие. Основные союзы придаточных предложений. Абсолютный причастный оборот. Сложные формы инфинитива.

Содержание и структура вступительного экзамена в аспирантуру по иностранному языку

На вступительном экзамене поступающий в аспирантуру должен продемонстрировать умение пользоваться иностранным языком как средством профессионального общения и научной деятельности.

Поступающий в аспирантуру должен в основном владеть орфографической, лексической и грамматической нормами изучаемого языка и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации.

2. Навыки устной речи.

На вступительном экзамене поступающий в аспирантуру должен продемонстрировать владение подготовленной монологической речью, а также неподготовленной диалогической речью в ситуации официального общения в пределах программных требований.

Оценивается содержательность, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказывания.

Чтение.

Поступающий в аспирантуру должен уметь читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, страноведческие и профессиональные знания.

3. Перевод.

Письменный перевод научного текста по специальности оценивается с учетом общей адекватности перевода, то есть отсутствия смысловых искажений, соответствия норме языка перевода, включая употребление терминов.

Оценивается правильность чтения и адекватность перевода.

4. Основная литература для подготовки к экзамену:

Английский язык:

1. Белякова Е. И. «Английский язык для аспирантов» Учебник. Антология, 2007.
2. Голубев А.П. Английский язык на экзаменах Трудные места. Типичные ошибки. - М.: Флинт - 2000.
3. Гольцова Е.В. Английский Язык для пользователей ПК и программистов: самоучитель. - КОРОНА-Век, 2002.
4. Камянова Т. Практический курс английского языка. - Дом Славянской Книги. 2005.
5. Плужник И.Л., Речапова Е.Х., Рачёва С.С. English for Academic Pursuits. Английский язык для аспирантов и научных работников, ТюмГУ, 2002.
6. М.Г. Рубцова «Полный курс английского языка», учебник-самоучитель, 2002.
7. Смирнова, М.В. English For Computer Science Students: Учебное пособие. Наука, 2003.

Немецкий язык:

1. Erich Zetti, Jörg Janssen, Heidrun Müller. Aus moderner Technik und Naturwissenschaft. – Max Hucher Verlag, 2006.
2. Арсеньева М.Г., Цыганова И.А. Грамматика немецкого языка. СПб, 2002.
3. Архипов А.Ф. Письменный перевод с немецкого языка на русский язык: Учебное пособие для вузов. КДУ, 2007.
4. Брандес М.П. Переводческое реферирование. Немецкий язык. Практикум: Учебное пособие. КДУ, 2008.
5. Попов М.Н, Крушельницкая К.Г. Советы переводчику: Учебное пособие по немецкому языку для вузов, Изд. 2-е, доп., Каро, 2008.
6. <http://www.allesklar.de> - Großer deutscher Webkatalog
7. <http://www.flix.de> - Deutscher Internet Branchenindex - Branchenübersicht

Французский язык:

1. Загряжская Т.Ю., Рудченко Л.С. Французский язык для студентов естественно-научных и технических специальностей. - М.: Гардарики, 2004.
2. Змеева Т.Е., Николаева И.В., Прилепская М. В. Французский язык для экономистов. -М.: Международные отношения, 2005.
3. Ильина Т.П., Кудрявцева Н.Б. Французская грамматика для всех. Сборник упражнений. - М.: Просвещение, 2000.

4. Коржавин А. В. Практический курс французского языка для технических вузов. - М.: Высшая школа, 2007.
5. Коржавин А. В., Котляренко Е.С. Экономика. Финансы. Менеджмент. Коммерция. Учебный французско-русский словарь справочник. - М.: Высшая школа, 2006.
6. Мамичева В. Т. Пособие по переводу технических текстов с французского языка на русский. - М.: Высшая школа, 2003.
7. Мамичева В. Т., Савкина Н. П. Лексический минимум французского языка для технических вузов. Учебное пособие. - М.: Высшая школа, 2004.
8. Мелихова Г.С. Французский язык для делового общения. - М.: Высшая школа, 2004.
9. Тарасова А.Н. Грамматика современного французского языка. Сборник упражнений по синтаксису. - М.: ООО Нестор Академик Пабlishерз, 2005.

Программа кандидатского экзамена

ПРОГРАММА-МИНИМУМ

кандидатского экзамена **по специальности**

3.1.18. Внутренние болезни

по медицинским наукам

Программа подготовлена на основе разработки экспертного совета Высшей аттестационной комиссии по медицине (медико-биологическим и фармацевтическим специальностям) при участии Российской медицинской академии последипломного образования (2015)

Введение

Настоящая программа обобщает современные представления о строении и функциях внутренних органов человека, в связи с чем основной упор в ней сделан на рассмотрение таких понятий как: распространенность, этиология, патогенез, морфология «в клиническом аспекте», симптоматика, варианты, диагностика (в пределах перечисленных нозологических форм), лечение (не лекарственное, лекарственное, рецептура), прогноз, профилактика внутренних болезней.

1. Общие вопросы

Основы организации и структура терапевтической службы в России. Основы организации и структура научных организаций в области терапии в России. Вклад ученых отечественной школы в развитие терапии. Распространенность, заболеваемость и смертность основных форм сердечно-сосудистых заболеваний, патологии респираторного, желудочно-кишечного тракта, болезней почек, соединительной ткани и суставов.

Факторы риска заболеваний внутренних органов. Организация и принципы проведения диспансеризации, диспансерного наблюдения и эпидемиологических исследований среди населения.

2. Нормальная и патологическая анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, почек, соединительной ткани и суставов.

Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, органов дыхания и пищеварения, мочевыделительной системы, соединительной ткани и суставов в норме, при беременности, в пожилом и старческом возрасте.

Изменения со стороны внутренних органов при коморбидной патологии.

3. Заболевания сердечно-сосудистой системы.

Методы исследования больных с заболеваниями сердечно - сосудистой системы. Расспрос, осмотр больного. ЭКГ - исследование. СМАД. ЭКГ-стресс тест. ХМЭКГ. ЭхоКГ. УЗДГ сердца и сосудов. Стресс-эхокардиография. Чрезпищеводная - ЭХО. КТ и МРТ сердца и сосудов. Роль лабораторных методов в исследовании сердечно-сосудистой системы. Диагностические возможности в оценке состояния сердца и сосудов рентгенографических методов и ангиокардиографии. Вентрикулография. Диагностические и функциональные возможности радионуклидных методов исследования.

Атеросклероз. Факторы риска атеросклероза, теория развития, патогенез, клинические проявления. Основы липидного обмена – синтез холестерина. Классификация дислипидемий, этиология, методы диагностики и лечения (медикаментозные и немедикаментозные) и профилактики. Использование клинко-генетического метода для выявления групп повышенного риска. Стратификация сердечно-сосудистого риска. Обзор российских и международных рекомендаций по ведению пациентов с дислипидемиями.

ИБС. Стабильная стенокардия. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Виды преходящей ишемии. Методы диагностики и лечения. Понятия «стабильная» и «нестабильная» стенокардия. Понятия «оглушенный», «гибернирующий» миокард. Дифференциальная диагностика боли в грудной клетке. Тактика лечения (медикаментозное и хирургическое), диспансерное наблюдение. Обзор российских и международных рекомендаций по ведению пациентов со стабильной стенокардией.

Острый коронарный синдром. Определение, классификация, клиника. Алгоритм ведения пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) (диагностика, выбор метода лечения). Ведение пациентов на догоспитальном, госпитальном, амбулаторном и санаторном этапе. Инфаркт миокарда – определение, этиология, классификация, диагностика, особенности лечения, реабилитация. Хирургические методы лечения (транскатетерная ангиопластика, стентирование, аорто-коронарное шунтирование). Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Диспансерное наблюдение. Обзор рекомендаций по диагностике и лечению пациентов с ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST.

Артериальная гипертензия. Определение, эпидемиология, классификация, факторы риска. Методы диагностики и лечение (лечение в отдельных клинических случаях и группах населения, осложнения АГ), цели терапии, диспансерное наблюдение, профилактика. Симптоматические гипертензии, классификации, методы обследования, дифференциальная диагностика и методы лечения. Гипертонический криз, диагностика и лечение, осложнения гипертонического криза, показания для госпитализации. Артериальная гипертензия у беременных и подростков – особенности диагностики и лечения. Обзор российских и международных рекомендаций по диагностике и лечению артериальной гипертензии.

Аритмии. Определение, классификация, этиология, механизмы развития. Экстрасистолия, пароксизмальные тахикардии, синдром преждевременного возбуждения желудочков, фибрилляция желудочков. Методы лечения, антиаритмическая терапия. Обзор российских и международных рекомендаций по диагностике и лечению фибрилляции предсердий. Нарушения проводимости, классификация, клиника, дифференциальная диагностика и методы лечения.

Миокардиты. Кардиомиопатии. Определение, этиология, классификация, патогенез миокардитов. Методы обследования и лечение. Дифференциальная диагностика кардиомиопатий. Обзор рекомендаций по кардиомиопатиям.

Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, способствующие и предрасполагающие факторы в возникновении заболевания, клинические проявления, «маски» инфекционного эндокардита. Классификация. Большие и малые критерии диагностики ИЭ. Методы обследования и лечения. Показания к хирургическому лечению. Профилактика первичная и вторичная. Обзор рекомендаций по диагностике и лечению пациентов с инфекционным эндокардитом.

Тромбоэмболия легочной артерии. Определение ВТЭО (венозные тромбоэмболические осложнения), факторы риска, профилактические мероприятия. Диагностика и лечение. Рекомендации европейские и российские по профилактике и лечению ВТЭО.

Хроническая сердечная недостаточность. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз отеочного синдрома. Методы лечения, правила диуретической терапии. Обзор российских и международных рекомендаций по диагностике и лечению ХСН.

Неотложные состояния в кардиологии. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, этиология, патогенез, диагноз, неотложная терапия. Отек легкого, диагностика, патогенетические варианты, неотложная помощь. Шок, диагностика, этиология, патогенетические варианты, неотложная помощь. Внезапная сердечная смерть, диагностика, неотложная помощь, реанимационные мероприятия. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.

4. Заболевания органов дыхания.

Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания. Расспрос, осмотр больного с заболеваниями органов дыхания. Основные клинические синдромы при заболеваниях легких. Лабораторные и инструментальные методы диагностики в пульмонологии (оценка функции внешнего дыхания, спирография, пикфлоуметрия,

рентгенологические, МРТ, КТ, бронхография, бронхоскопия, радиоизотопные методы, кислотно-основное состояние, пневмотахометрия).

Антибиотикотерапия. Классификация антимикробных препаратов. Классификация антибактериальных препаратов по механизму действия. Антимикробный спектр. Характер действия антибактериальных препаратов. Дозирование. Лекарственное взаимодействие. Пути введения. Эффективность антибактериальной терапии.

Пневмония. Определение, этиология, классификация, факторы риска. Особенности внебольничной и внутрибольничной (госпитальной) пневмонии. Клинико-рентгенологические особенности пневмонии при наличии атипичных возбудителей. Пневмония на фоне иммунодефицита. Аспирационная пневмония. Степени тяжести пневмонии. Дополнительные (параклинические) методы диагностики, интерпретация результатов их. Показания для госпитализации больного. Антибактериальная терапия: эмпирический подбор рациональных антибиотиков, энтеральный, парантеральный и ступенчатый методы их применения, критерии оценки эффективности.

Плевриты. Этиология, патогенез сухого и экссудативного плевритов, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика экссудативном плеврите по лабораторным данным исследования плевральной жидкости (экссудатов и трансудатов). Методы лечения.

Острый и хронический бронхит. Острый бронхит - этиология, патогенез, классификация, клиника. Острые респираторные заболевания - профилактика, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Обзор клинических рекомендаций по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям. Хронический бронхит - этиология, патогенез, классификация, лечение. Дифференциальная диагностика кашля.

Хроническая обструктивная болезнь легких. Хронический обструктивный бронхит: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение в стабильной фазе и в фазе обострения. Показания к назначению антибиотиков, глюкокортикоидов, муколитиков. Осложнения. Эмфизема легких. Диспансеризация больных ХОБЛ. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома. Обзор клинических рекомендаций по рекомендациям по хронической обструктивной болезни легких.

Бронхиальная астма. Определение, этиология, патогенез, клиника, классификация бронхиальной астмы. Диагностические критерии. Лечение. Дифференциальная диагностика одышки. Обзор клинических рекомендаций по бронхиальной астме.

Легочная гипертензия. Этиология, патогенез, классификация, степени тяжести, диагностика, клиника, лечение. Рекомендации по диагностике и лечению первичной легочной гипертензии.

Рак легких. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация и методы лечения.

Интерстициальные заболевания легких. Идиопатический фиброзирующий альвеолит, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Поражение легких при диффузных болезнях соединительной ткани.

Нагноительные заболевания легких. Абсцесс легкого, этиология, клиника, диагностика и лечение. Бронхоэктатическая болезнь, этиология, патогенез, диагностика и лечение.

Хроническое легочное сердце. Определение, этиология, патогенез, клинические признаки хронического легочного сердца в периоды компенсации и декомпенсации, диагностика и лечение.

Неотложные состояния в пульмонологии и аллергологии. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, острой тяжелой астмы, легочного кровотечения, пневмоторакса, респираторного дистресс - синдрома. Анафилактический шок. Крапивница. Отек Квинке.

5. Ревматические заболевания.

Методы обследования больных с ревматическими заболеваниями. Клинические методы исследования суставов и позвоночника. Рентгенологические методы, компьютерная томография,

магнитно-ядерная резонансная томография, денситометрия, ультразвуковое исследование суставов, электромиография, артроскопия. Лабораторные методы. Иммунологические методы. Морфологические методы.

Ревматизм. Острая ревматическая лихорадка: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация. Лечение и профилактика острой ревматической лихорадки. Ревматическая болезнь сердца. Ревматические пороки, диагностика, лечение и диспансерное наблюдение.

Ревматоидный артрит. Патогенез, клиника, классификация, диагностика. Амилоидоз при ревматоидном артрите. Лечение, реабилитация, диспансерное наблюдение. Обзор клинических рекомендаций по ревматоидному артриту.

Серонегативные артриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. Обзор рекомендаций по серонегативным артритам.

Боль в спине. Этиология, дифференциальный диагноз (дегенеративные заболевания позвоночника, остеохондроз, спондилолистез, спондилез), лечение (медикаментозное, лечебная гимнастика, физиолечение, санаторно-курортное лечение). Принципы лечения боли в ревматологии.

Диффузные болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Антифосфолипидный синдром, диагностика, лечение. Вторичный антифосфолипидный синдром. Системная склеродермия классификация, клиника, диагностика, лечение. Синдром и болезнь Рейно. Болезнь Шегрена, классификация, клиника, диагностика, лечение. Дерматомиозит и полимиозит, классификация, клиника, диагностика, лечение. Смешанное заболевание соединительной ткани. Ревматическая полимиалгия.

Заболевания мягких тканей. Общие представления о ревматических заболеваниях околосуставных мягких тканей, анатомия, физиология околосуставных мягких тканей, клиническая диагностика основных патологических состояний. Поражение мягких тканей области плечевого сустава, дифференциальная диагностика, лечение. Методы локальной терапии. Фибромиалгия, этиология, диагностика, клиника, лечение.

Системные васкулиты. Общие представления о системных васкулитах, принципы диагностика, классификация, основные клинические синдромы системных васкулитов. Принципы терапии.

Дифференциальный диагноз артралгий. Синдром гипермобильности суставов, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз болей в суставах (этиология, особенности клиники, результатов обследования).

Реактивные артриты. Этиология, патогенез, клиническая картина поражения позвоночника и суставов, диагностика и дифференциальная диагностика, варианты течения, лечение.

Остеоартроз. Классификация, факторы риска, этиология, патогенез, биохимические изменения в хряще. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы оценки функционального статуса при остеоартрозе. Рентгенологические стадии артроза. Методы лечения. Нестероидные противовоспалительные препараты, «хондропротективные» препараты. Роль немедикаментозных методов (разгрузка суставов, мышечное развитие, коррекция плоскостопия). Реабилитация, санаторно-курортное лечение, диспансеризация и медико-социальная экспертиза. Обзор клинических рекомендаций по остеоартрозу.

Подагра. Этиология, патогенез, клиническая картина, клинико-рентгенологические варианты. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение и реабилитация. Обзор клинических рекомендаций по подагре.

Остеопороз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. Постменопаузальный остеопороз. Глюкокортикоидный остеопороз. Профилактика.

6. Заболевания органов пищеварения.

Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Расспрос, осмотр. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения. Лабораторные и инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии и гепатологии.

Болезни пищевода. Эзофагит острый и хронический, пептическая язва пищевода. Ахалазия пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Рак пищевода. Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь.

Гастриты. Хронический гастрит, этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль *Helicobacter pylori*, патогенез (значение нарушения секреторной и моторной функции желудка), классификация, клиника, диагностика, оценка секреторной функции желудка, лечение (схемы эрадикационной терапии), диспансеризация, профилактика. Обзор клинических рекомендаций по эзофагиту, гастриту.

Язвенная болезнь. Этиологии, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Осложнения: перфорации, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника или двенадцатиперстной кишки, перигастрит, перидуоденит. Обзор клинических рекомендаций по язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, эрозивно-язвенных поражений, вызванных приемом НПВП.

Болезни кишечника. Заболевания тонкого кишечника: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Заболевания толстого кишечника: этиология. Клиника, диагностика и лечение. Обзор клинических рекомендаций по диагностике и лечению болезни Крона, язвенного колита, хронического запора.

Заболевания печени. Гепатиты, этиология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Цирроз печени, этиология, патогенез, классификация, особенности клиники, течения и лабораторно-диагностических тестов. Осложнения и терапия. Дифференциальная диагностика желтух. Обзор клинических рекомендаций по гепатитам и циррозам.

Холециститы. Панкреатиты. Холециститы – этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронические холециститы и холангиты. Желчнокаменная болезнь. Дискинезия желчных путей. Дисфункция сфинктера Одди. Панкреатит – этиология, классификация, клиника, диагностика и методы лечения. Обзор клинических рекомендаций по диагностике и лечению холестаза, хронического панкреатита.

Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Определение, этиология, клиника, классификация, диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика диспепсии. Обзор клинических рекомендаций по функциональной диспепсии, синдрому раздраженного кишечника.

Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Интенсивная терапия при эзофагогастроуденальных и кишечных кровотечениях. Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, клиника, лечение. Тромбоз мезентериальных сосудов. Острый холецистит. Острый панкреатит, панкреонекроз. Желчная колика. Диагноз и дифференциальный диагноз острого живота. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома.

7. Заболевания почек.

Методы обследования больных с заболеваниями почек. Анамнез, клинические особенности, лабораторные методы и инструментальные методы обследования. Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях почек: общевоспалительный, мочевой, артериальной гипертензии, почечных отеков, нефротический, острой и хронической почечной недостаточности.

Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность. Определение, критерии диагноза, классификация, формулировка диагноза. Формулы расчета скорости клубочковой фильтрации и клиренса креатинина. Этиология, патогенез, патофизиология, клиника хронической почечной недостаточности. Лечение. Обзор клинических рекомендаций по хронической болезни почек.

Гломерулонефриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Обзор клинических рекомендаций по диагностике и лечению гломерулонефрита.

Пиелонефриты. Этиология и факторы риска инфекции мочевых путей. Патогенез пиелонефрита, классификация, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика мочевого

синдрома. Лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Обзор клинических рекомендаций по инфекции мочевыводящих путей, бессимптомной бактериурии.

Мочекаменная болезнь. Определение, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, характеристика камней, диагностика, дифференциальная диагностика, методы терапии. Диета при различных видах камней.

Интерстициальный нефрит. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностические критерии, методы терапии. Нефротический синдром, этиология, дифференциальная диагностика, методы диагностики, принципы терапии.

Неотложные состояния в нефрологии. Острая почечная недостаточность. Острое почечное повреждение (обзор клинических рекомендаций по острому почечному повреждению). Острая задержка мочи. Почечная колика.

Основная литература:

1. Национальное руководство. Кардиология/ Ред. Е.В. Шляхто; Рос. кардиологич. об-во. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - (Национальные руководства).
2. Национальное руководство. Функциональная диагностика/ Ред. Н.Ф. Берестень, Ред. В.А. Сандриков, Ред. С.И. Федорова; Рос. ассоциация спец-в функц. диагн. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства).
3. Терапевтические аспекты кардиологической практики: сб. лекций: в 2 т.. Т. 1/ Ред. Г.П. Арутюнов, Ред. Е.В. Тарловская; Рос. кардиологич. об-во. - М., 2020. - 200 с. - (В помощь практикующему врачу).
4. Терапевтические аспекты кардиологической практики: сб. лекций: в 2 т.. Т. 2/ Ред. Г.П. Арутюнов, Ред. Е.В. Тарловская; Рос. кардиологич. об-во. - М., 2020. - 212 с. - (В помощь практикующему врачу).
5. Стандарты медицинской помощи. Амбулаторно-поликлиническая терапия/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. Н.И. Журавлева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 568 с.
6. Всероссийские клинические рекомендации по контролю над риском внезапной остановки сердца и внезапной сердечной смерти, профилактике и оказанию первой помощи. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с.
7. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням: руководство / под ред. Ф.И. Белялова. – 11-е изд., пере-раб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 416 с. : ил., табл. (Библиотека врача-специалиста. Кардиология).
8. Анемии: кр. рук. для практ. врачей всех спец./ Ред. О.А. Рукавицын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с.
9. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19: рук. для врачей/ Ред. С.С. Петриков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - (COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов).
10. Ревматология: учеб. пособие/ Ред. А.А. Усанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с.: ил.
11. Миронов Н.Ю. Желудочковые нарушения ритма сердца и внезапная сердечная смерть/ Н.Ю. Миронов, Н.Ю. Лайович, С.П. Голицин. - М.: МИА, 2018. - 112 с.
12. Воспалительные заболевания кишечника: клин. рук.: пер. с англ./ Ред. Д.Дж. Штайн, Ред. Р. Шейкер, Ред. перевода И.Л. Халиф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с.
13. Джоши Д. Наглядная гепатология: учеб. пособие : пер. с англ./ Д. Джоши, Дж. Кин, Э. Бринд; Пер. Ю.О. Шульпекова, Ред. Ч.С. Павлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 168 с.: ил.
14. Клинические рекомендации ОССН - РКО - РНМОТ. Сердечная недостаточность: хроническая (ХСН) и острая декомпенсированная (ОДСН). Диагностика, профилактика и лечение/ Сопредс. раб. группы В.Ю. Мареев, Сопредс. раб. группы И.В. Фомин. - М., 2018. - 158 с.
15. Кэттайл В.М. Патопфизиология эндокринной системы: [монография]: пер. с англ./ В.М. Кэттайл, Р.А. Арки. - М.: Бином, 2018. - 336 с.: ил.

16. Национальное руководство. Эндокринология/ Ред. И.И. Дедов, Ред. Г.А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1112 с.: ил. - (Национальные руководства).
17. Персонализированная эндокринология в клинических примерах/ Ред. И.И. Дедов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 440 с.: ил.
18. Подымова С.Д. Болезни печени: рук. для врачей/ С.Д. Подымова. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2018. - 984 с.: ил.
19. Лекарственные поражения печени: клин. рек. для врачей/ К.Л. Райхельсон, Л.К. Пальгова, Э.А. Кондрашина и др. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 80 с.
20. Остеопороз: учеб.-метод. пособие для врачей, клин. ординаторов и интернов / Сост. А.М. Мкртумян, Сост. Е.В. Бирюкова, Сост. Л.В. Егшатын. - М.: Медфорум, 2018. - 162 с: ил.
21. Эндокринология. Фармакотерапия без ошибок: рук. для врачей/ Ред. И.И. Дедов, Ред. Г.А. Мельниченко, Ред. М.В. Шестакова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М., 2018. - 696 с.
22. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения: учеб. пособие для врачей/ Ред. Д.А. Сычев. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб., 2018. - 272 с.: ил
23. Профессиональные болезни: [рук.]/ Ред. Н.А. Мухин, Ред. С.А. Бабанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - (Б-ка врача-специалиста).
24. Ревматология: учеб. пособие/ Ред. А.А. Усанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с.: ил.
25. Стандарты медицинской помощи. Нефрология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. Н.И. Журавлева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 224 с. - (Стандарты медицинской помощи).
26. Стандарты медицинской помощи. Ревматология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. Н.И. Журавлева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с.
27. Хендерсон Дж.М. Патология органов пищеварения: [монография] : пер. с англ./ Дж. М. Хендерсон. - М.: Бином, 2018. - 272 с.: ил.
28. Ягода А.В. Руководство по клиническому мышлению для начинающих/ А.В. Ягода. - СПб., 2018. - 255 с.
29. Якушин С.С. Инфаркт миокарда: [рук.]/ С.С. Якушин, Н.Н. Никулина, С.В. Селезнев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста).
30. Национальное руководство. Эндокринология/ Ред. И.И. Дедов, Ред. Г.А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1112 с.: ил. - (Национальные руководства).

Дополнительная литература

1. Острый панкреатит: учеб. пособ./ Л.К. Куликов, Ю.А. Привалов, В.Ф. Собонович, А.А. Смирнов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2020. - 108 с.
2. Интенсивная терапия / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
3. Онучина, Е.В. Хронический гастрит: учеб. пособие/ Е.В. Онучина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2017. - 52 с.
4. Актуальные вопросы методологии социальной и профилактической медицины [Текст] : сб. науч. ст. XIV межрег. науч.-практ. конф. 20 апреля 2017 г. / ИГМАПО; Ред. А.Е. Агапитов. - Иркутск: [б. и.], 2017. - 140 с.
5. Трофименко, И.Н. Бронхоэктазы: диагностика и лечение: учеб. пособие/ И.Н. Трофименко; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 72 с.
6. Основы восстановительной медицины и физиотерапии / Александров В.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
7. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
8. Белялов, Ф.И. Лечение болезней в условиях коморбидности/ Ф.И. Белялов. - 12-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 560 с.: ил.

9. Протасов, К.В. Патифизиология сердечно-сосудистой системы: учеб. пособ. Ч. 1/ К.В. Протасов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2020. - 64 с.
10. Протасов, К.В. Патифизиология сердечно-сосудистой системы: учеб. пособие. Ч. II/ К.В. Протасов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2022. - 84 с.
11. Белялов, Ф.И. Аритмии сердца/ Ф.И. Белялов. - 8-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с: ил.
12. Белялов, Ф.И. Принятие решений и шкалы в кардиологии/ Ф.И. Белялов. - М.: МЕДпресс-информ, 2020. - 80 с.
13. Белялов, Ф.И. Прогнозирование и шкалы в медицине: [монография]/ Ф.И. Белялов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2020. - 248 с: ил
14. Енисеева, Е.С. Клапанные пороки сердца: диагностика и тактика ведения больных: учеб. пособ./ Е.С. Енисеева; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2020. - 64 с.
15. Протасов, К.В. Артериальная гипертензия: учеб. пособ./ К.В. Протасов, А.А. Дзизинский; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2019. - 112 с.
16. Михайлова Н.В. Жировая болезнь печени: учеб. пособ./ Н.В. Михайлова, И.Л. Петрунько; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2020. - 64 с.
17. Остеопороз: учеб.-метод. пособие для врачей, клин. ординаторов и интернов/ Сост. А.М. Мкртумян, Сост. Е.В. Бирюкова, Сост. Л.В. Егшатын. - М.: Медфорум, 2018. - 162 с: ил.
18. Черняк, Б.А. Лекарственно-индуцированные поражения легких: монография/ Б.А. Черняк, И.И. Воржева, И.Н. Трофименко; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2018. - 196 с.
19. Трофименко, И.Н. Бронхоэктазы: диагностика и лечение: учеб. пособие/ И.Н. Трофименко; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 72 с.
20. Национальное руководство. Гематология/ Ред. О.А. Рукавицын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 776 с. - (Национальные руководства)
21. Национальное руководство. Пульмонология: краткое изд./ Ред. А.Г. Чучалин; Рос. респираторное об-во. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - (Национальные руководства).
22. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации /под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
23. Клинические рекомендации. Колопроктология / под ред. Ю. А. Шелыгина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 560 с.
24. Казанцев В.А. Внебольничная пневмония: рук. для практ. врачей/ В.А. Казанцев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1120с.
25. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: диагностика и лечение/ Ред. Майкл Ф. Ваези. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с.: ил.
26. Маев И.В. Болезни желудка: [монография]/ И.В. Маев, А.А. Самсонов, Д.Н. Андреев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 976 с.
27. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта. Практический подход на основе клинического опыта: пер. с англ./ Ред. Брайан Е. Лэйси, Ред. Майкл Д. Кроуэлл, Ред. Джон К. ДиБайз, Ред. пер. С.В. Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с.: ил.
28. Томилина Н.А. Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии/ Н.А. Томилина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с.: ил.
29. Козловская (Лысенко) Л.В. Анемии: крат. рук./ Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; Ред. Н.А. Мухин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 120 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста),
30. Клинические рекомендации. Нефрология/ Ред. Е.М. Шилов, Ред. А.В. Смирнов, Ред. Н.Л. Козловская; Ассоциация нефрологов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с.

**Программа кандидатского экзамена по истории и философии науки
Министерство образования и науки Российской Федерации**

**ПРОГРАММА - МИНИМУМ
КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА**
по курсу
«История и философия науки»
«История медицины»

Программа-минимум
содержит 12 стр.

Введение

В основу настоящей Программы положены следующие дисциплины: история медицины, всеобщая история; история России; философия; основные медико-биологические и клинические дисциплины. Программа разработана Российским Университетом дружбы народов и одобрена экспертным советом Высшей аттестационной комиссии Минобразования России по медико-гигиеническим специальностям.

ПЕРВОБЫТНОЕ ОБЩЕСТВО

1. ВРАЧЕВАНИЕ В ПЕРВОБЫТНОМ ОБЩЕСТВЕ

Периодизация и хронология всемирной истории медицины. История медицины как часть культуры и истории человечества. Философия и медицина. Источники изучения истории медицины.

Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевании в первобытную эру. Гипотеза «золотого века» и ее опровержение. Апополитейные и синполитейные первобытные общества.

1.1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания

(свыше 2 млн. лет назад - ок. 40 тыс. лет назад)

Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества: гипотезы моногенизма и полигенизма. Антропогенез и социогенез.

Эпоха праобщины (первобытное человеческое стадо). Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Природные лечебные средства. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы). Первые погребения умерших (ок. 65-40 тыс. лет назад) о лекарственном врачевании. Зачатки идеологических (религиозных) представлений.

1.2. Врачевание в период зрелости первобытного общества

(ок. 40 тыс. лет назад - X-V тысячелетия до н.э.)

Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида - *Homo sapiens* (неоантроп). Расширение ойкумены. Расогенез.

Эпоха первобытной общины. Матрилинейный род.

Ранняя родовая община охотников, собирателей и рыболовов (ок. 40 тыс. лет назад - ок. VII тысячелетия до н.э.). Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и превратных представлений об окружающем мире. Рациональные приемы врачевания. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству. Трепанации черепов (с XII-X тысячелетий до н.э.).

Поздняя родовая община земледельцев и скотоводов (мезолит, неолит). Коллективное врачевание и знахарство. Становление культовой практики. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни. Гигиенические навыки.

1.3. Врачевание в период разложения первобытного общества

(с X-V тысячелетий до н.э.)

Эпоха классовообразования. Зарождение частной собственности, классов и государства. Патриархат и матриархат - формы разложения первобытного общества. Культ предков и представления о здоровье и болезни. Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания.

Народное врачевание первобытных *синполитейных* обществ аборигенов Австралии, Азии, Африки, Америки, Океании. Знахарь, его общая и профессиональная подготовка, положение в обществе, лечебные средства и приемы психологического воздействия на больного и общество.

Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в развивающихся странах.

Народное врачевание - один из истоков традиционной и научной медицины.

ДРЕВНИЙ МИР

2. ВРАЧЕВАНИЕ В СТРАНАХ ДРЕВНЕГО ВОСТОКА

(IV тысячелетие до н.э. - середина V в. н.э.)

Характеристика эпохи. Возникновение первых рабовладельческих цивилизаций: в Месопотамии и Египте (IV-III тысячелетия до н.э.), Индии (середина III тысячелетия до н.э.), Китае (II тысячелетие до н.э.), Восточном Средиземноморье (III-II тысячелетия до н.э.), Америке (I тысячелетие н.э.).

Общие черты развития врачевания в странах древнего мира.

2.1. Врачевание в странах древней Месопотамии

(Шумер, Вавилония, Ассирия)

(III тысячелетие до н.э. - VII в. до н.э.)

Историческое развитие региона: города-государства шумеров (с конца IV тысячелетия до н.э.), Вавилонское царство (XX-VI вв. до н.э.), Ассирийское царство (XV-VII вв. до н.э.). Источники информации о врачевании.

2.1.1. Врачевание в Шумере

(III тысячелетие до н.э.)

Изобретение клинописи. Древнейшие тексты медицинского содержания (начало III тысячелетия до н.э.); их эмпирический характер. Мифология и врачевание. Достижения шумерской цивилизации – основа и источник вавилоно-ассирийской культуры и врачевания.

2.1.2. Врачевание в Вавилонии и Ассирии

(II - середина I тысячелетия до н.э.)

Эмпирические знания. Мифология и врачевание. Божества - покровители врачевания. Представления о причинах болезней. Два направления врачевания: *асуту* и *ашипуту*. Помещения для больных при храмах. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Санитарно-технические сооружения.

2.2. Врачевание в древнем Египте

(III-I тысячелетия до н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Египта.

Источники информации о врачевании. Медицинские папирусы (папирус Э.Смита, ок. 1550 г. до н.э. и папирус Г.Эберса, ок. 1550 г. до н.э.).

Характерные черты древнеегипетской культуры. Заупокойный культ и бальзамирование умерших. Накопление знаний о строении человеческого тела.

Естественнонаучные знания древних египтян. Представления о причинах болезней. Врачебная специализация: лекарственное лечение и диететика, оперативное врачевание, родовспоможение, лечение женских и детских болезней, зубоврачевание, заразные болезни. Шистозомоз. Гигиенические традиции.

Помещения для больных при храмах. «Дома жизни». Врачебная этика.

2.3. Врачевание в древней Индии

(III тысячелетие до н.э. - середина I тысячелетия н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древней Индии.

Источники информации о врачевании.

Период Хараппской цивилизации (III - начало II тысячелетия до н.э., долина р. Инд). Древнейшие (из известных) санитарно-технические сооружения.

Ведийский период (конец II - середина I тысячелетия до н.э., долина р. Ганг). Священные книги: «Ригведа», «Самавед», «Яджурведа», «Атхарваведа» как источник сведений о болезнях. Философские учения (индуизм, брахманизм, йога, буддизм) и их влияние на представления о болезнях и врачевание.

Классический период (вторая половина I тысячелетия до н.э. - IV в. н.э.). Религиозно-философские системы и представления о здоровье и болезнях. *Аюрведа* - учение о долгой жизни. Вскрытие умерших. Лекарственное врачевание («Чарака-самхита», датируется II в. н.э.). Высокое развитие оперативных методов лечения («Сушрута-самхита», датируется IV в. н.э.) и родовспоможения.

Гигиенические традиции. «Предписания Ману». Лечебницы (*дхармашалы*).

Врачебная этика. Врачебные школы при храмах.

2.4. Врачевание в древнем Китае

(середина II тысячелетия до н.э. – III в. н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.

Философские основы китайской традиционной медицины. Учения у *син* и *инь-ян*; их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях и их лечение.

Методы обследования больного. Учение о пульсе. Традиционное врачевание *чжэнь-цзю* («Нэй цзин», III в. до н.э.). Лекарственное врачевание и оперативное лечение. Бянь Цюэ (XI в. до н.э.), Ван Чун (I в.), Хуа То (II в.), Ван Шухэ (III в.).

Предупреждение болезней. Вариоляция. Гигиенические традиции.

3. МЕДИЦИНА ЦИВИЛИЗАЦИЙ АНТИЧНОГО СРЕДИЗЕМНОМОРЬЯ

(III тысячелетие до н.э. - V в. н.э.)

3.1. Врачевание и медицина в древней Греции

(III тысячелетие до н.э. - I в. н.э.)

Роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Периодизация и хронология. Источники информации о врачевании и медицине.

Крито-микенский период (III-II тысячелетия до н.э.). Санитарно-технические сооружения цивилизаций на о. Крит (середина III тысячелетия до н.э.).

Предполисный период (XI-IX вв. до н.э.). Поэма Гомера «Илиада» о врачевании времен Троянской войны (XII в. до н.э.) и последующего периода. Эмпирический характер врачевания.

Полисный период (VIII-VI вв. до н.э.). Греческая мифология о врачевании; боги - покровители врачевания. Первые асклепейоны (с VI в. до н.э.). Храмовое врачевание. Греческая натурфилософия (VII в. до н.э.) и врачевание. Лечебницы.

Классический период (V-IV вв. до н.э.). Формирование (к V в. до н.э.) двух философских направлений: естественнонаучного направления и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания. Учение о четырех соках организма. Врачебные школы: кротонская, книдская, косская. Их выдающиеся врачеватели.

Жизнь и деятельность Гиппократов (ок. 460-370 гг. до н.э.).

«Гиппократов сборник» - энциклопедия периода расцвета древнегреческого врачевания. История создания. Содержание основных работ сборника.

«Гиппократов сборник» о врачебной этике. «Клятва».

Эллинистический период (вторая половина IV в. до н.э. - середина I в. н.э.). Эллинистическая культура. Аристотель и его влияние на развитие медицины. Медицина в Царстве Птолемеев. Александрийский мусейон. Александрийское хранилище рукописей. Развитие описательной анатомии и хирургии: Герофил (ок. 335-280 гг. до н.э.) и Эразистрат (ок. 300-240 гг. до н.э.).

3.2. Медицина в древнем Риме

(VIII в. до н.э. - 476 г. н.э.)

Периодизация и хронология истории и медицины древнего Рима.

Источники информации о медицине.

Царский период (VIII-VI вв. до н.э.). Народное (эмпирическое) врачевание. Отсутствие врачей-профессионалов. Сооружение клоак в г. Риме (VI в. до н.э.).

Период республики (510-31 гг. до н.э.). Санитарное дело: «Законы XII таблиц» (ок. 450 гг. до н.э.), строительство акведуков (с IV в. до н.э.) и терм (с III в. до н.э.). Появление врачей-профессионалов: врачи-рабы, врачи-отпущенники, свободные врачи. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима. Развитие материалистического направления. Асклепиада из Вифинии (128-56 гг. до н.э.). Тит Лукреций Кар (ок. 98-55 гг. до н.э.) о причинах болезней.

Период империи (31 г. до н.э. - 476 г. н.э.). Становление профессиональной армии и военной медицины; валеутудинарии. Развитие медицинского дела. Архиатры (с I-IV вв.). Государственные и частные врачебные школы.

Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс (I в. до н.э. - I в. н.э.) и его труд «О медицине» в 8 книгах, Плиний Старший (I в. н.э.) и его труд «Естественная история» в 37 книгах, Диоскорид Педаний из Киликии (I в. н.э.) и его труд "О лекарственных средствах". Соран из Эфеса (II в. н.э.).

Становление христианства; его влияние на развитие медицины.

Гален из Пергама (ок. 129-199). Его труд «О назначении частей человеческого тела». Дуализм учения Галена. Галенизм.

СРЕДНИЕ ВЕКА

4. МЕДИЦИНА РАННЕГО (V-X вв.) **И КЛАССИЧЕСКОГО (XI-XV вв.) СРЕДНЕВЕКОВЬЯ**

4.1. Медицина в Византийской империи (395-1453 гг.)

Периодизация и хронология истории средних веков.

Истоки и особенности византийской медицины. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Сохранение традиций античной медицины. Энциклопедические своды «Врачебное собрание» и «Обозрение» Орибасия из Пергама (325-403); «Медицинский сборник в 7-и книгах» Павла с о. Эгина (625-690). Больничное дело. Образование и медицина.

4.2. Медицина в Древнерусском государстве (IX-XIV вв.)

Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси.

Русская народная медицина до и после принятия христианства. Костоправы, резалники, кровопуски, зубоволоки. Древнерусские лечебники и травники.

Принятие христианства (988 г.). Монастырские лечебницы и лечцы (XI в.). «Русская правда» (1054). «Шестодневы», «Изборник Святослава» (1073, 1076).

Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней. Эпидемии поварных болезней и меры их пресечения.

Татаро-монгольское иго (1240-1480). Кирилло-Белозерский монастырь – центр русской медицины. «Галиново на Иппократа» (Кирилл Белозерский, 1427).

4.3. Медицина в арабоязычных халифатах (VII-XI вв.)

Возникновение (622) и распространение ислама.

Истоки арабоязычной культуры и медицины. Переводы на арабский язык медицинских сочинений. Создание библиотек, аптек (с 754 г.), больниц (ок. 800 г.), медицинских школ при них. «Дома мудрости» (Dar al-Hikma) и «Общества просвещенных» (Maglis al-'ulama'). Ислам и медицина. Алхимия и медицина.

Абу Бакр ар-Рази (Rhazes, 850-923, Багдад); его труды «Всеобъемлющая книга» и «Об оспе и кори». Абу-л-Касим аз-Захрави (Abulcasis, ок. 936-1013, Кордова); его «Трактат о хирургии и инструментах». Учение о глазных болезнях.

Представления о кровообращении: Ибн ан-Нафис (XIII в., Дамаск).

4.4. Медицина народов Средней Азии

(X-XII вв.)

Становление независимых национальных государств. Развитие наук. «Дома знаний». Библиотеки. Больницы. Врачебные школы.

Абу Али ибн Сина (Avicenna, 980-1037). Его труд «Канон медицины» в 5 томах («Al Qanun fi t-Tibb», 1020 г.).

4.5. Медицина в государствах Юго-Восточной Азии

(IV-XVII вв.)

Средневековый Китай. Развитие традиционного врачевания (*чжэнь-цзю*, пульсовая диагностика, предупреждение болезней). Создание первых государственных школ традиционной медицины (с конца VI в.). Первые иллюстрированные трактаты по традиционной китайской медицине (VI в., Сунь Сымяо). Первые бронзовые фигуры для обучения (1027 г., Ван Вейи). Классические трактаты о лекарственных средствах: «Тысяча золотых прописей» Сунь Сымяо (581-682) и «Великий травник» Ли Шичжэня (1518-1593).

Тибетская медицина: становление (VII в.) и развитие. Канон тибетской медицины «Чжуд-ши» (VII в.), комментарии к нему – «Вайдурья-онбо» (1688-1689). «Атлас тибетской медицины» (конец XVII в.).

4.6. Медицина в Западной Европе

в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья

Истоки западноевропейской медицины. Схоластика и медицина. Галенизм.

Медицинское образование. Медицинская школа в Салерно (IX в.). Арнольд из Виллановы (1235-1311); его труд «Салернский кодекс здоровья».

Светские и католические университеты. Начало ниспровержения схоластики. Роджер Бэкон (1215-1294). Учебник анатомии Мондино де Луччи (1316, Болонья). «Большая хирургия» Ги де Шолиака (XIV в., Париж).

Низкое санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346-1348 гг. Начала санитарной организации.

5. МЕДИЦИНА ПЕРИОДА ПОЗДНЕГО СРЕДНЕВЕКОВЬЯ

(XV-XVII вв.)

5.1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения

Характеристика эпохи. Зарождение капитализма.

Гуманизм – идейное содержание культуры Возрождения. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке. Изобретение книгопечатания (середина XV в.). Передовые научные центры. Медицинское образование. Падуанский Университет (Италия). Медицина и искусство.

Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи (1452-1519). Андреас Везалий (1514-1564) и его труд «О строении человеческого тела». «Золотой век» анатомии: Р.Коломбо, И.Фабриций, Б.Евстахий, Г.Фаллопий.

Становление физиологии как науки. Френсис Бэкон (1561-1626). Предпосылки создания теории кровообращения. Мигель Сервет (1509-1553). Уильям Гарвей (1578-1657) и его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных». М.Мальпиги, 1661. Ятрофизика и ятромеханика: С.Санторио (1561-1636), Р.Декарт (1596-1650), Дж.Борелли (1608-1679).

Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс (1493-1541), Г.Агрикола (1494-1555). Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.

Эпидемии (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракасторо (1478-1553) и его учение о заразных болезнях(1546).

Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Амбруаз Паре (1510-1590); его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.

5.2. Медицина народов Американского континента

до и после конкисты

История открытия (1492) и завоевания Америки европейцами. Источники информации. Достижения великих цивилизаций Америки.

Культура майя (с I тысячелетия до н.э.). Изобретение иероглифической письменности. Лекарственное врачевание. Религиозные воззрения и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Гигиенические традиции.

Государство ацтеков (XIV-XVI вв.). Религиозные жертвоприношения и врачевание. Лекарственные сады и огороды. Родовспоможение. Гигиена. Зачатки государственной организации медицинского дела. Больницы, приюты.

Империя инков (XIV-XVI вв.). Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Организация медицинского дела.

Гибель цивилизаций доколумбовой Америки. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.

5.3. Медицина в Московском государстве

(XV-XVII вв.)

Объединение русских земель в Московское государство.

Рукописные медицинские памятники XVI-XVII вв.: травники и лечебники.

Первые аптеки (1581, 1672) и аптекарские огороды. Аптекарский приказ (ок. 1620 г.) и зарождение элементов государственной медицины. Первая лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные кордоны.

Подготовка российских врачей. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян» (Георгий из Дрогобыча, 1476; Франциск Скорина, 1512; Петр Постников, 1696).

НОВОЕ ВРЕМЯ

6. МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

нового времени

Характеристика эпохи (1640-1918).

Великие естественнонаучные открытия конца XVIII – XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в новой истории.

Дифференциация медицинских дисциплин.

6.1.Нормальная анатомия

Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины. Учебники анатомии (Г.Бидлоо, С.Бланкардт). Ф.Рюйш (1638-1731, Голландия).

Россия. Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры (1717). Первый отечественный атлас анатомии (М.И.Шеин, 1744). П.А.Загорский (1764-1846) и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Вклад И.В.Буяльского (1789-1866) и Н.И.Пирогова (1810-1881) в развитие анатомии. Д.Н.Зернов (1834-1917) и изучение анатомии ЦНС. П.Ф.Лесгафт (1838-1909) и становление отечественной науки о физическом воспитании.

Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).

Становление *эмбриологии* (К.Ф.Вольф, 1733-1794; К.Бэр, 1792-1876).

6.2. Общая патология

(патологическая анатомия и патологическая физиология)

Макроскопический период. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б.Морганьи (1682-1771, Италия) - *органопатология*. М.Ф.К.Биша (1771-1802, Франция) - классификация тканей и *тканевая патология*.

Микроскопический период. Гуморализм К.Рокитанского (1804-1876, Австрия). *Целлюлярная патология* Р.Вирхова (1821-1902, Германия).

Экспериментальная медицина и *функциональное* направление в патологии.

Россия. А.И.Полунин (1820-1888) – основатель первой в России патологоанатомической школы. В.В.Пашутин (1845-1901) и становление патологической физиологии как науки.

6.3. Микробиология

Эмпирический период (до Л.Пастера).

История микроскопа. Опыты А. ван Левенгук (1632-1723, Голландия).

Открытие вакцины против оспы: Э.Дженнер (1796, Англия). Вакцинация.

Экспериментальный период. Дифференциация микробиологии.

Л.Пастер (1822-1895, Франция) - основоположник научной *микробиологии* и *иммунологии*. Пастеровский институт в Париже (1888).

Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И.Мечников, 1883, Россия; П.Эрлих, 1890, Германия). Нобелевская премия (1908).

Развитие *бактериологии*: Р.Кох (1843-1910, Германия).

Становление *вирусологии*: Д.И.Ивановский (1864-1920, Россия).

6.4. Физиология и экспериментальная медицина

Экспериментальный период. Изучение отдельных систем и функций организма: Р.Декарт (1596, Франция), А.Галлер (1708-1777, Швейцария), Л.Гальвани (1737-1798, Италия), Ф.Мажанди (1783-1855, Франция), Й.Мюллер (1801-1858, Германия), К.Людвиг (1816-1895, Германия), Э.Дюбуа-Реймон (1818-1896, Германия), К.Бернар (1813-1878, Франция), Г.Гельмгольц (1821-1894, Германия).

Россия (XIX в.). А.М.Филомафитский (1807-1849, Россия) - создатель первого отечественного учебника физиологии.

Развитие *нервизма* и формирование нейрогенной теории в России.

И.М.Сеченов (1829-1905, Россия); его труд «Рефлексы головного мозга» (1863). Школа И.М.Сеченова. Н.Е.Введенский (1852-1922, Россия).

Становление *экспериментальной медицины*. Первые клинико-физиологические лаборатории (Л.Траубе, Германия; С.П.Боткин, Россия).

И.П.Павлов (1849-1936, Россия) – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Нобелевская премия (1904). Школа И.П.Павлова. «Письмо к молодежи» (1935).

7. КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

нового времени

7.1. Терапия (внутренняя медицина)

Передовые медицинские центры Западной Европы. Лейденский университет. Утверждение клинического метода. Г.Бурхааве (1668-1738, Голландия).

Первые *методы и приборы физического обследования больного*.

История *термометра* (XVI-XVIII вв.). Термометры Д. Фаренгейта (1709), Р.Реомюра (1730), А.Цельсия (1742). Введение термометрии (XVIII-XIX вв.).

Открытие *перкуссии*: Л.Ауэнбруггер (1722-1809, Австрия); его труд "Новый способ..." (1761). Развитие перкуссии: Ж.Н.Корвизар (1755-1821, Франция).

Открытие *посредственной аускультации*: Р.Т.Лаэннек (1781-1826, Франция), его труд «О посредственной аускультации...» (1819), изобретение стетоскопа.

Инструментальные методы лабораторной и функциональной диагностики.

Россия (XVIII в.). Становление медицинского дела в России.

Реформы Петра I (1682-1725). Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем(1707). Н.Л.Бидлоо (1670-1735).

Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725), Московского университета (1755) и медицинского факультета при нем. М.В.Ломоносов (1711-1765) – ученый-энциклопедист и просветитель, первый русский профессор (1745) Петербургской Академии наук. Его влияние на становление естествознания и медицинского дела в России.

Первые российские профессора медицины: С.Г.Зыбелин (1735-1802), Н.М. Максимович-Амбодик (1744-1812).

Развитие учения о заразных болезнях. Чума в Москве (1771-1775). Вклад ученых России в развитие методов борьбы с чумой: А.Ф. Шафонский (1740-1811); Д.С. Самойлович (1742-1805) и его труды «Научные записки о чуме...» (1783) и «Краткое описание микроскопических исследований о существе яду язвенного» (1792). Открытие оспенных домов в Москве и Санкт-Петербурге (с 1801 г.).

Россия (XIX в). Развитие внутренней медицины. Ведущие центры медицинской науки России: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского университета. М.Я. Мудров (1776-1831) - основоположник клинической медицины в России. Внедрение методов перкуссии и аускультации в России.

Учение о единстве и целостности организма. Развитие отечественных терапевтических школ. С.П. Боткин (1832-1889) – создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клинико-экспериментальное направление.

Дифференциация внутренней медицины.

7.2. Хирургия

Четыре проблемы хирургии: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники.

Наркоз. Предыстория: закись азота (Х. Дэви, 1800; М. Фарадей, 1818; Г. Уэллз, 1844). История открытия наркоза: эфирного (У. Мортон, Ч. Джексон, Дж. Уоррен - 1846, США), хлороформного (Дж. Симпсон, 1847, Великобритания). Экспериментальное изучение действия наркоза (Н.И. Пирогов, А.М. Филомафитский, 1847, Россия). Широкое внедрение наркоза на театре военных действий: Н.И. Пирогов (1847, 1854-1856).

Антисептика и асептика. Эмпирические методы борьбы с раневой инфекцией. Открытие методов антисептики (Дж. Листер, 1867, Великобритания) и асептики (Э.Бергманн, К.Шиммельбуш, 1890, Германия).

Техника оперативных вмешательств: Создание *топографической анатомии* Н.И.Пироговым: его труды «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела...» (1843-1848) и «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов...» в 4-х т. (1852-1859).

Становление *военно-полевой хирургии*. Д.Ларрей (1766-1842), Н.И.Пирогов и его «Начала общей военно-полевой хирургии...» (1864, 1865).

Н.И.Пирогов – величайший хирург своего времени. Н.И.Пирогов и становление сестринского дела в России (Крымская кампания 1854-1856 гг.).

Переливание крови. Открытие групп крови: К.Ландштейнер (1900, Австрия); Я.Янский, (1907, Чехия).

Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов

7.3 Гигиена и общественная медицина

Зарождение демографической **статистики**: Дж.Граунт (1620-1674, Англия), У.Петти (1623-1687, Англия).

Начала демографии и санитарной статистики в **России**: В.Н.Татищев (1686-1750), М.В.Ломоносов, Д.Бернули (1700-1782), П.П.Пелехин (1794-1871).

Становление **профессиональной патологии**: Б.Рамаццини (1633-1714, Италия); его труд «Рассуждения о болезнях ремесленников».

Идея *государственного здравоохранения*: Й.П.Франк (1745-1821, Австрия, Россия); его труд «Система всеобщей медицинской полиции». Развитие общественной гигиены в Англии: Дж.Саймон (1816-1904).

Становление *экспериментальной гигиены*: М.Петтенкофер (1818-1901, Германия), А.П.Доброславин (1842-1889, Россия), Ф.Ф.Эрисман (1842-1915, Россия).

Развитие общественной медицины в **России**. Земские реформы (1864) и земская медицина. Передовые земские врачи.

Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать.

Медицинская этика.

НОВЕЙШАЯ ИСТОРИЯ

8. МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

XX столетия

8.1. Успехи естествознания и медицины

Дифференциация и интеграция наук в XX столетии.

Нобелевские премии* в области медицины, физиологии и смежных с ними наук. Открытие новых лекарственных средств, методов диагностики, лечения и профилактики болезней: электрокардиография (В.Эйтховен, 1903); радиоактивность (А.Беккерель*, 1904); изучение радиоактивности (Ж.Кюри* и М.Склодовская-Кюри*, 1904, 1910); учение о высшей нервной деятельности (И.П.Павлов*); теория иммунитета (И.И. Мечников*, П. Эрлих*, 1908); электроэнцефалография (В.В.Правдич-Неминский, 1913; Х. Бергер, 1928); искусственное сердце (1925); сульфаниламиды (Г.Догмак); антибиотики (А.Флеминг*, 1929; Э.Чейн* и Х.Флори*, 1940; З.В. Ермольева, 1942); «искусственная почка» (1943); открытие материального субстрата гена (1953), электронная микроскопия, трансплантация сосудов, тканей и органов т.д.

Основные направления и успехи развития терапии, хирургии и других медицинских дисциплин в современной истории (*в соответствии с предметом и направлением исследований соискателя*).

8.2. Международное сотрудничество в области здравоохранения

История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А.Дюнан, 1863).

Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948 г.).

Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» (1980).

Международные научные программы. Международные съезды. Печать.

Врачебная этика в современном мире. Врачебная «Клятва».

9. МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В РОССИИ

после 1918 г.

Характеристика периода. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России в новейшей истории.

Организационные принципы советского здравоохранения:

1. *Государственный характер*. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР (1918). Н.А.Семашко (1874-1949). З.П.Соловьев (1876-1928).). Плановость. Государственное финансирование здравоохранения.

2. *Профилактическое направление*. Борьба с эпидемиями. Ликвидация особо опасных инфекций (чума, холера, малярия и др.). Санитарное просвещение. Оздоровление условий труда и быта. Охрана материнства и младенчества.

3. *Участие населения в здравоохранении*. Проблема медицинских кадров. Пути ее решения. Развитие высшего медицинского образования.

4. *Единство медицинской науки и практики здравоохранения*. Создание профильных НИИ. Выдающиеся ученые России: Н.Н.Бурденко, Н.Ф.Гамалея, В.М.Бехтерев, Д.К.Заболотный, А.А.Кисель, М.П.Кончаловский Т.П.Краснобаев, А.Л.Мясников, Е.Н.Павловский,

С.И.Спасокукоцкий, А.Н.Сысин, Л.А.Тарасевич. И.П.Павлов. Становление крупнейших научных медицинских школ.

Медицинская печать. Научные съезды. Международные конгрессы.

Медицина и здравоохранение в период Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. Героизм советских медиков.

Создание Академии медицинских наук СССР (1944, ныне РАМН). Ее первый Президент – Н.Н.Бурденко (1876-1946).

Основные направления и успехи развития экспериментальной, клинической и профилактической медицины и организации здравоохранения в современной России (с учетом направления исследований соискателя).

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

а) Основная литература

1. *Сорокина Т.С.* История медицины: Учебник для студ. мед. вузов РФ / 2-е изд., переработ. и дополн. (*гриф МЗ РФ*). - М.: ПАИМС, 1994. – 384 с.
2. *Заблудовский П.Е.* История отечественной медицины: Уч. пособие.— Ч. 1: Период до 1917 г. – М., 1960. – 400 с.
3. *Заблудовский П.Е.* История отечественной медицины: Уч. пособие. – Ч. 2: Медицина в СССР. – М.: Изд. ЦОЛИУВ, 1971. – 90 с.
4. *Микиртичан Г.Л., Суворова Р.В.* История отечественной педиатрии: Лекции. – СПб.: СПбГПМА, 1998. – 156.
5. *Троянский Г.Н., Белолопотова А.В.* Учебно-методическое пособие к семинарским занятиям по истории медицины для студентов и преподавателей стоматологического факультета, - М.: ВУНМЦ, 2000. – 176 с.

б) Дополнительная литература

1. *Кузьмин М.К.* Мужество, отвага и героизм медицинских работников в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг.: Лекция. – М.: Изд. 1 ММИ, 1965. – 61 с.
2. *Лушников А.Г.* Клиника внутренних болезней в России первой половины XIX в. – М., 1959.
3. Медицина // БМЭ. – 3-е изд. М., 1980. – Т. 14. – Стб. 7-322.
4. *Мирский М.Б.* Хирургия от древности до современности: Очерки истории. – М.: Наука, 2000. – 798 с.
5. *Троянский Г.Н.* История советской стоматологии (Очерки). – М.: Медицина, 1983. – 144 с.
6. *Троянский Г.Н.* Галерея отечественных ученых в области стоматологии. – М., 1988. – 69 с.
7. Хрестоматия по истории медицины / Сост. Э.Д.Грибанов. Под ред. и примеч. П.Е.Заблудовского. – М.: Медицина, 1968. – 359 с.

Программа кандидатского экзамена по иностранному языку

Министерство образования и науки Российской Федерации

ПРОГРАММА-МИНИМУМ

кандидатского экзамена
по общенаучной дисциплине
«Иностранный язык»

Программа-минимум
содержит 10 стр.

Введение

Настоящая программа разработана Московским государственным лингвистическим университетом под общей редакцией академика РАО, доктора педагогических наук, профессора И.И. Халеевой и одобрена экспертным советом Высшей аттестационной комиссии Минобразования России по филологии и искусствоведению.

РАЗДЕЛ I

Общие положения по изучению иностранного языка

Изучение иностранных языков в вузе является неотъемлемой составной частью подготовки специалистов различного профиля, которые в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта должны достичь уровня владения иностранным языком, позволяющего им продолжить обучение и вести профессиональную деятельность в иноязычной среде.

Окончившие курс обучения по данной программе должны владеть орфографической, орфоэпической, лексической, грамматической и стилистической нормами изучаемого языка в пределах программных требований и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Требования по видам речевой коммуникации

Говорение. К концу обучения аспирант (соискатель) должен владеть подготовленной, а также неподготовленной монологической речью, уметь делать резюме, сообщения, доклад на иностранном языке; диалогической речью в ситуациях научного, профессионального и бытового общения в пределах изученного языкового материала и в соответствии с избранной специальностью.

Аудирование. Аспирант (соискатель) должен уметь понимать на слух оригинальную монологическую и диалогическую речь по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки.

Чтение. Аспирант (соискатель) должен уметь читать, понимать и использовать в своей научной работе оригинальную научную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания и навыки языковой и контекстуальной догадки. Аспирант (соискатель) должен овладеть всеми видами чтения (изучающее, ознакомительное, поисковое и просмотровое).

Письмо. Аспирант (соискатель) должен владеть умениями письма в пределах изученного языкового материала, в частности уметь составить план (конспект) прочитанного, изложить содержание прочитанного в форме резюме; написать сообщение или доклад по темам проводимого исследования.

Языковой материал

1. Виды речевых действий и приемы ведения общения.

При отборе конкретного языкового материала необходимо руководствоваться следующими функциональными категориями:

- 1.1. Передача фактуальной информации:
 - средства оформления повествования, описания, рассуждения, уточнения, коррекции услышанного или прочитанного, определения темы сообщения или доклада.
- 1.2. Передача эмоциональной оценки сообщения:
 - средства выражения одобрения/неодобрения, удивления, восхищения, предпочтения.
- 1.3. Передача интеллектуальных отношений:
 - средства выражения согласия/несогласия, способности/неспособности сделать что-либо, выяснение возможности/невозможности сделать что-либо, уверенности/неуверенности говорящего в сообщаемых им фактах.
- 1.4. Структурирование дискурса:

– оформление введения в тему, развитие темы, смена темы, подведение итогов сообщения, инициирование и завершение разговора, приветствие, выражение благодарности, разочарования и т.д.;

– владение основными формулами этикета при ведении диалога, научной дискуссии, при построении сообщения.

2. Фонетика.

Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, паузация; фонологические противопоставления, релевантные для изучаемого языка: долгота/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п.

3. Лексика.

К концу обучения, предусмотренного данной программой, лексический запас аспиранта (соискателя) должен составить не менее 5500 лексических единиц с учетом вузовского минимума и потенциального словаря, включая примерно 500 терминов профилирующей специальности.

4. Грамматика.

Английский язык.

Порядок слов простого предложения. Сложное предложение: сложносочиненное и сложноподчиненное предложения. Союзы и относительные местоимения. Эллиптические предложения. Бессоюзные придаточные. Употребление личных форм глагола в активном и пассивном залогах. Согласование времен. Функции инфинитива: инфинитив в функции подлежащего, определения, обстоятельства. Синтаксические конструкции: оборот «дополнение с инфинитивом» (объектный падеж с инфинитивом); оборот «подлежащее с инфинитивом» (именительный падеж с инфинитивом); инфинитив в функции вводного члена; инфинитив в составном именном сказуемом (*be + инф.*) и в составном модальном сказуемом; (оборот «*for + smb. to do smth.*»). Сослагательное наклонение. Модальные глаголы. Модальные глаголы с простым и перфектным инфинитивом. Атрибутивные комплексы (цепочки существительных). Эмфатические (в том числе инверсионные) конструкции в форме *Continuous* или пассива; инвертированное придаточное уступительное или причины; двойное отрицание. Местоимения, слова-заместители (*that (of), those (of), this, these, do, one, ones*), сложные и парные союзы, сравнительно-сопоставительные обороты (*as ... as, not so ... as, the ... the*).

Французский язык.

Порядок слов простого предложения. Сложное предложение: сложносочиненное и сложноподчиненное предложения. Союзы. Употребление личных форм глаголов в активном залоге. Согласование времен. Пассивная форма глагола. Возвратные глаголы в значении пассивной формы. Безличные конструкции. Конструкции с инфинитивом: *avoir à + infinitif; être à + infinitif; laisser + infinitif; faire + infinitif*. Неличные формы глагола: инфинитив настоящего и прошедшего времени; инфинитив, употребляемый с предлогами; инфинитивный оборот. Причастие настоящего времени; причастие прошедшего времени; деепричастие; сложное причастие прошедшего времени. Абсолютный причастный оборот. Условное наклонение. Сослагательное наклонение. Степени сравнения прилагательных и наречий. Местоимения: личные, относительные, указательные; местоимение среднего рода *le*, местоимения-наречия *en* и *y*.

Немецкий язык.

Простые распространенные, сложносочиненные и сложноподчиненные предложения. Рамочная конструкция и отступления от нее. Место и порядок слов придаточных предложений. Союзы и корреляты. Бессоюзные придаточные предложения. Распространенное определение. Причастие I с *zu* в функции определения. Приложение. Степени сравнения прилагательных. Указательные местоимения в функции замены существительного. Однородные члены предложения разного типа. Инфинитивные и причастные обороты в различных функциях. Модальные конструкции *sein* и *haben + zu + infinitiv*. Модальные глаголы с инфинитивом I и II актива и пассива. Конъюнктив и кондиционалис в различных типах предложений. Футурум I и II в модальном значении. Модальные слова. Функции пассива и конструкции *sein + Partizip II* (статива).

Трехчленный, двучленный и одночленный (безличный пассив). Сочетания с послелогоми, предлогами с уточнителями. Многозначность и синонимия союзов, предлогов, местоимений, местоименных наречий и тому подобное. Коммуникативное членение предложения и способы его выражения.

Испанский язык.

Синтаксис простого и сложного предложения. Линейный порядок слов и возможные отступления от него. Порядок слов как средство выражения актуального членения.

Постпозиция и препозиция прилагательного-определения. Субстантивные словосочетания типа *sust + de + sust(inf)*. Предикативные определения, выраженные прилагательным или партиципом. Адъективные словосочетания типа *adj + de + susf(inf)*.

Пассивные конструкции. Преимущественная сфера употребления местоименного и партиципного пассива. Многозначность формы *se + 3-е л.ед.ч.* и ее актуализация.

Сложносочиненные и сложноподчиненные предложения. Союзы и их корреляты. Многозначность и синонимия союзов. Бессоюзные придаточные. Сослагательное наклонение в придаточных предложениях. Согласование времен. Временные и модальные значения условного наклонения и будущего времени. Условные предложения 1-го и 2-го типов. Неличные формы глагола. Функции инфинитива, герундия и партиципа в предложении. Зависимые и абсолютные конструкции с неличными формами. Конструкции *accusativo con infinitivo*, *accusativo con gerundio*.

Аналитические инфинитивные конструкции (*ir a*, *acabar de*, *ponerse a*, *volver a*, *tener que*, *deber de*, *haber que + infinitivo*), инфинитивные перифразы (*terminar de*, *empezar a*, *soler*, *saber*, *deber + infinitivo*) и выражаемые ими видовременные значения.

Герундиальные конструкции (*estar*, *ir*, *venir*, *seguir*, *quedarse*, *permanecer*, *llevar + gerundio*) и их дифференциация.

Зависимые и абсолютные партиципные обороты. Конструкции: *estar*, *quedarse*, *permanecer*, *ir*, *venir*, *andar*, *seguir*, *verse*, *hallarse + participio*. Конструкции: *tener*, *dejar*, *llevar + participio*.

Коммуникативное членение предложения и способы его выражения.

Содержание и структура кандидатского экзамена по иностранному языку

На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение пользоваться иностранным языком как средством профессионального общения в научной сфере.

Аспирант (соискатель) должен владеть орфографической, орфоэпической, лексической и грамматической нормами изучаемого языка и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Говорение. На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать владение подготовленной монологической речью, а также неподготовленной монологической и диалогической речью в ситуации официального общения в пределах программных требований.

Оценивается содержательность, адекватная реализация коммуникативного намерения, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказывания.

Чтение. Аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки.

Оцениваются навыки изучающего, а также поискового и просмотрового чтения.

В первом случае оценивается умение максимально точно и адекватно извлекать основную информацию, содержащуюся в тексте, проводить обобщение и анализ основных положений предъявленного научного текста для последующего перевода на язык обучения, а также составления резюме на иностранном языке.

Письменный перевод научного текста по специальности оценивается с учетом общей адекватности перевода, то есть отсутствия смысловых искажений, соответствия норме и узусу языка перевода, включая употребление терминов.

Резюме прочитанного текста оценивается с учетом объема и правильности извлеченной информации, адекватности реализации коммуникативного намерения, содержательности, логичности, смысловой и структурной завершенности, нормативности текста.

При поисковом и просмотровом чтении оценивается умение в течение короткого времени определить круг рассматриваемых в тексте вопросов и выявить основные положения автора.

Оценивается объем и правильность извлеченной информации.

Рекомендуемая структура экзамена

Кандидатский экзамен по иностранному языку проводится в два этапа: на *первом этапе* аспирант (соискатель) выполняет письменный перевод научного текста по специальности на язык обучения. Объем текста – 15 000 печатных знаков.

Успешное выполнение письменного перевода является условием допуска ко второму этапу экзамена. Качество перевода оценивается по зачетной системе. *Второй этап* экзамена проводится устно и включает в себя три задания:

1. Изучающее чтение оригинального текста по специальности. Объем 2500–3000 печатных знаков. Время выполнения работы – 45–60 минут. Форма проверки: передача извлеченной информации осуществляется на иностранном языке (гуманитарные специальности) или на языке обучения (естественнонаучные специальности).

2. Беглое (просмотровое) чтение оригинального текста по специальности. Объем – 1000–1500 печатных знаков. Время выполнения – 2–3 минуты. Форма проверки – передача извлеченной информации на иностранном языке (гуманитарные специальности) и на языке обучения (естественнонаучные специальности).

3. Беседа с экзаменаторами на иностранном языке по вопросам, связанным со специальностью и научной работой аспиранта (соискателя).

РАЗДЕЛ II

Методические указания

к программе кандидатского экзамена по иностранному языку

Учебные цели. Основной целью изучения иностранного языка аспирантами (соискателями) всех специальностей является достижение практического владения языком, позволяющего использовать его в научной работе.

Практическое владение иностранным языком в рамках данного курса предполагает наличие таких умений в различных видах речевой коммуникации, которые дают возможность:

- свободно читать оригинальную литературу на иностранном языке в соответствующей отрасли знаний;
- оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде перевода или резюме;
- делать сообщения и доклады на иностранном языке на темы, связанные с научной работой аспиранта (соискателя),
- вести беседу по специальности.

В задачи аспирантского курса «иностранный язык» входит совершенствование и дальнейшее развитие полученных в высшей школе знаний, навыков и умений по иностранному языку в различных видах речевой коммуникации.

Обучение видам речевой коммуникации. Обучение различным видам речевой коммуникации должно осуществляться в их совокупности и взаимной связи с учетом специфики каждого из них. Управление процессом усвоения обеспечивается четкой постановкой цели на каждом конкретном этапе обучения. В данном курсе определяющим фактором в достижении установленного уровня того или иного вида речевой коммуникации является требование профессиональной направленности практического владения иностранным языком.

Чтение. Совершенствование умений чтения на иностранном языке предполагает овладение видами чтения с различной степенью полноты и точности понимания: просмотровым, ознакомительным и изучающим. *Просмотровое* чтение имеет целью ознакомление с тематикой текста и предполагает умение на основе извлеченной информации кратко охарактеризовать текст с точки зрения поставленной проблемы. *Ознакомительное* чтение характеризуется умением проследить развитие темы и общую линию аргументации автора, понять в целом не менее 70%

основной информации. *Изучающее* чтение предполагает полное и точное понимание содержания текста.

В качестве форм контроля понимания прочитанного и воспроизведения информативного содержания текста-источника используются в зависимости от вида чтения: ответы на вопросы, подробный или обобщенный пересказ прочитанного, передача его содержания в виде перевода, реферата или аннотации. Следует уделять внимание тренировке в скорости чтения: свободному беглому чтению вслух и быстрому (ускоренному) чтению про себя, а также тренировке в чтении с использованием словаря. Все виды чтения должны служить единой конечной цели – научиться свободно читать иностранный текст по специальности.

Свободное, зрелое чтение предусматривает формирование умений вычленять опорные смысловые блоки в читаемом, определять структурно-семантическое ядро, выделять основные мысли и факты, находить логические связи, исключать избыточную информацию, группировать и объединять выделенные положения по принципу общности, а также формирование навыка языковой догадки (с опорой на контекст, словообразование, интернациональные слова и др.) и навыка прогнозирования поступающей информации.

Аудирование и говорение. Умения аудирования и говорения должны развиваться во взаимодействии с умением чтения.

Основное внимание следует уделять коммуникативной адекватности высказываний монологической и диалогической речи (в виде пояснений, определений, аргументации, выводов, оценки явлений, возражений, сравнений, противопоставлений, вопросов, просьб и тому подобное.).

К концу курса аспирант (соискатель) должен владеть:

- умениями монологической речи на уровне самостоятельно подготовленного и неподготовленного высказывания по темам специальности и по диссертационной работе (в форме сообщения, информации, доклада);
- умениями диалогической речи, позволяющими ему принимать участие в обсуждении вопросов, связанных с его научной работой и специальностью.

Перевод. Устный и письменный перевод с иностранного языка на родной язык используется как средство овладения иностранным языком, как прием развития умений и навыков чтения, как наиболее эффективный способ контроля полноты и точности понимания. Для формирования некоторых базовых умений перевода необходимы сведения об особенностях научного функционального стиля, а также по теории перевода: понятие перевода; эквивалент и аналог; переводческие трансформации; компенсация потерь при переводе; контекстуальные замены; многозначность слов; словарное и контекстное значение слова; совпадение и расхождение значений интернациональных слов («ложные друзья» переводчика) и т.п.

Письмо. В данном курсе письмо рассматривается не только как средство формирования лингвистической компетенции в ходе выполнения письменных упражнений на грамматическом и лексическом материале. Формируются также коммуникативные умения письменной формы общения, а именно: умение составить план или конспект к прочитанному, изложить содержание прочитанного в письменном виде (в том числе в форме резюме, реферата и аннотации), написать доклад и сообщение по теме специальности аспиранта (соискателя) и тому подобное.

Работа над языковым материалом. Овладение всеми формами устного и письменного общения ведется комплексно, в тесном единстве с овладением определенным фонетическим, лексическим и грамматическим материалом.

Языковой материал должен рассматриваться не только в виде частных явлений, но и в системе, в форме обобщения и обзора групп родственных явлений и сопоставления их.

Фонетика. Продолжается работа по коррекции произношения, по совершенствованию произносительных навыков при чтении вслух и устном высказывании. Первостепенное значение придается смыслоразличительным факторам:

- интонационному оформлению предложения (деление на интонационно-смысловые группы-синтагмы, правильная расстановка фразового и в том числе логического ударения, мелодия, паузация);

- словесному ударению (в двусложных и в многосложных словах, в том числе в производных и в сложных словах; перенос ударения при конверсии);
- противопоставлению долготы и краткости, закрытости и открытости гласных звуков, назализации гласных (для французского языка), звонкости (для английского языка) и глухости конечных согласных (для немецкого языка).

Работа над произношением ведется как на материале текстов для чтения, так и на специальных фонетических упражнениях и лабораторных работах.

Лексика. При работе над лексикой учитывается специфика лексических средств текстов по специальности аспиранта (соискателя), многозначность служебных и общенаучных слов, механизмы словообразования (в том числе терминов и интернациональных слов), явления синонимии и омонимии.

Аспирант (соискатель) должен знать употребительные фразеологические сочетания, часто встречающиеся в письменной речи изучаемого им подъязыка, а также слова, словосочетания и фразеологизмы, характерные для устной речи в ситуациях делового общения.

Необходимо знание сокращений и условных обозначений и умение правильно прочитать формулы, символы и тому подобное.

Аспирант (соискатель) должен вести рабочий словарь терминов и слов, которые имеют свои оттенки значений в изучаемом подъязыке.

Грамматика. Программа предполагает знание и практическое владение грамматическим минимумом вузовского курса по иностранному языку. При углублении и систематизации знаний грамматического материала, необходимого для чтения и перевода научной литературы по специальности, основное внимание уделяется средствам выражения и распознавания главных членов предложения, определению границ членов предложения (синтаксическое членение предложения); сложным синтаксическим конструкциям, типичным для стиля научной речи: оборотам на основе неличных глагольных форм, пассивным конструкциям, многоэлементным определениям (атрибутивным комплексам), усеченным грамматическим конструкциям (бессоюзным придаточным, эллиптическим предложениям и далее); эмфатическим и инверсионным структурам; средствам выражения смыслового (логического) центра предложения и модальности. Первостепенное значение имеет овладение особенностями и приемами перевода указанных явлений.

При развитии навыков устной речи особое внимание уделяется порядку слов как в аспекте коммуникативных типов предложений, так и внутри повествовательного предложения; употреблению строевых грамматических элементов (местоимений, вспомогательных глаголов, наречий, предлогов, союзов); глагольным формам, типичным для устной речи; степеням сравнения прилагательных и наречий; средствам выражения модальности.

Учебные тексты. В качестве учебных текстов и литературы для чтения используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля вуза (научного учреждения), по узкой специальности аспиранта (соискателя), а также статьи из журналов, издаваемых за рубежом.

Для развития навыков устной речи привлекаются тексты по специальности, используемые для чтения, специализированные учебные пособия для аспирантов по развитию навыков устной речи.

Общий объем литературы за полный курс по всем видам работ, учитывая временные критерии при различных целях, должен составлять примерно 600000–750000 печ. знаков (то есть 240–300 стр.). Распределение учебного материала для аудиторной и внеаудиторной проработки осуществляется кафедрами в соответствии с принятым учебным графиком.

Литература

Программа по иностранным языкам для вузов неязыковых специальностей. Методические указания к программе. Учебно-методическое объединение по лингвистическому образованию. – М., 1995.

Английский язык

1. Астафурова Т.Н. Ключ к успешному сотрудничеству. – Волгоград, 1995.

2. Бгашев В.Н., Долматовская Е.Ю., Ручника Г.А., Швыковская Л.Н. Учебник для машиностроительных специальностей, вузов (английский язык). – М.: Высшая школа, 1990.
3. Вавилова М.Г. Так говорят по-английски. – М.: МГИМО, 1996.
4. Вознесенский И.Б. Пособие по корреспонденции на английском языке. Проведение и организация научной конференции. – Л.: Наука, 1981.
5. Григоров В.Б. Английский язык: Учебное пособие для технических вузов. – М.: Высшая школа, 1991.
6. Дубровская С.В. Биосфера и человек: Пособие по английскому языку. – М.: Высшая школа. 1994.
7. Зильберман Л.И. Пособие по обучению чтению английской научной литературы (структурно-семантический анализ текста). – М.: Наука, 1981.
8. Крупаткин Я.Б. Читайте английские научные тексты. – М.: Высшая школа, 1991.
9. Курашвили Е.И. Английский язык: Пособие по чтению и устной речи для технических вузов. – М.: Высшая школа, 1991.
10. Куценко Л.И., Тимофеева Г.И. Английский язык. – М.: Моск. юридический институт (МВД РФ), 1996.
11. Михельсон Т.Н., Успенская Н.В. Пособие по составлению рефератов на английском языке. – Л.: Наука, 1980.
12. Новоселова Н.З., Александрова Е.С., Кедрова М.О. и др. Учебник английского языка для сельскохозяйственных и лесотехнических вузов. – М.: Высшая школа. 1994 (переиздано).
13. Орловская И.В. и др. Учебник английского языка (для технических вузов). – М.: МВТУ, 1995.
14. Парятникова А.Д., Полевая М.Ю. Английский язык (для гуманитарных факультетов университетов). – М.: Высшая школа, 1990.
15. Рейман Е.А., Константинова Н.А. обороты речи английской обзорной научной статьи. – Л.: Наука, 1978.
16. Резник Р.В., Сорокина Т.С., Казарицкая Т.А. Практическая грамматика английского языка. – М.: Флинта, Наука, 1996.
17. Шахова Н.И. и др. Курс английского языка для аспирантов. – М.: Наука, 1980.

Немецкий язык

1. Богатырева Н.А. Немецкий для менеджеров. – М.: Астрель. АСТ, 2002.
2. Богатырева Н.А., Ноздрина Л.А. Немецкий для финансистов. – М.: Астрель. АСТ, 2002.
3. Виноградова В.С. Zu Besuch in Deutschland. Практикум по немецкому языку. – Санкт-Петербург, 1995.
4. Гяч Н.В. Пособие по развитию навыков устной речи по теме «Международные научные связи» (немецкий язык). – Л.: Наука, 1980.
5. Дрейер/Шмидт. Грамматика немецкого языка. – Санкт-Петербург: Изд-во «Специальная литература», 2000.
6. Закс Р., Васильева М.М. Коммерческая корреспонденция (на немецком языке). – Deutsche Handelskorrespondenz. – М.: Логос, 1996.
7. Зорина Н.В. Deutsch Kommunikativ. – М.: МГУ, 1994.
8. Корольков Д.В., Аксенова Г.Л. Немецкий язык для сельскохозяйственных вузов. – М., 1996.
9. Мирзабекова Н.М. Немецкий язык для студентов экономических факультетов. – М.: МИИТ, 1994.
10. Нарустранг Е.В. Практическая грамматика немецкого языка. – Санкт-Петербург: Союз, 1998.
11. Осетрова Е.О., Агаркова Е.В. Учебник немецкого языка для лесотехнических вузов. – Санкт-Петербург, 1996.
12. Сущинский И.И. Немецкий язык: Учебник. – Ч. I–II. – М.: Моск. юридический институт (МВД РФ), 1995.
13. Халеева И.И. Основы теории обучения пониманию иноязычной речи: Подготовка переводчиков. – М.: Высшая школа, 1989.

Французский язык

1. Бодко Н.В. Французский язык: Пособие для археологов и историков. – М.: Наука, 1981.
2. Воробьева М.Б., Гудинская Н.В. Словарь сочетаний слов французского научного языка. – Л.: Наука. 1979.
3. Гак В.Г., Львин Ю.И. Курс перевода. Французский язык. (Общественно-политическая лексика). – М.: Международные отношения, 1980.
4. Дыбовская И.К. и др. Учебный словарь французского языка. – М.: Наука, 1969.
5. Значко-Яворская Г.В. Справочник для чтения математических текстов по-французски. – М.: Наука, 1971.
6. Корзина С.А. Французский язык. Речевые клише в диалогической речи. – М.: Высшая школа, 1991.
7. Краинская Л.А. Упражнения на лексические трудности французской научной литературы. – Л.: Наука, 1978.
8. Мугдусиева И.И. Избранные статьи и речи Луи Де Бройля. – М.: Наука, 1967.
9. Никольская Е.К., Гольденберг Т.Я. Сборник упражнений по грамматике французского языка. – М., 1974.
10. Попова И.Н., Казакова Ж.А. Грамматика французского языка: Практический курс. – М.: Высшая школа, 1975.

Испанский язык

1. Виноградов В.С. Грамматика испанского языка. – М., 1965.
2. Гончаренко С.Ф. Стилистический анализ испанского стихотворного текста. – М., 1985.
3. Канонич С.И. Справочник по грамматике испанского языка. – М., 1972.
4. Карпов Д.В. Испанско-русский технический словарь. – М., 1966.
5. Красникова Л.Г. Пособие по разговорному испанскому языку. – М., 1971.
6. Никитина Р.Н. Учебник испанского языка для технических вузов. – М., 1980.
7. Новикова В.И. Учебник испанского языка. – М., 1977.
8. Патрушев А.И. Учебник испанского языка. – М., 1967.
9. Родригес, Данилевская Е.И. и др. Учебник испанского языка. – М., 1978.
10. Триста И.А. Пособие по техническому переводу с испанского языка. – М., 1971.

Кадровое обеспечение учебного процесса

7.1. Категории научных руководителей аспирантов по реализации программы аспирантуры направления 31.06.01 Клиническая медицина и направленности **3.1.18. Внутренние болезни** представлены в таблице 1:

Таблица 1

Научные руководители (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
3	3	–

7.2. Категории профессорско-преподавательского состава, проводящего занятия с аспирантами представлены в таблице 2:

Таблица 2

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия с аспирантами (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора, чел. (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
19	8	9

7.3. Категории профессорско-преподавательского состава, входящего в состав комиссий по приему кандидатских экзаменов представлены в таблице 3:

Таблица 3

Профессорско-преподавательский состав, входящей в состав комиссии по приему кандидатских экзаменов (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
5	4	1

Приложение 8

Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с УП	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Иностранный язык	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664022, Иркутская область, г. Иркутск, ул. 3 Июля, 8. Теоретический корпус ИГМУ, кабинет № 211; договор о сетевой форме реализации образовательной программы от 01.09.2022, срок действия до 01.09.2023 г.)	Площадь помещения 34,6 м ² , помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: стол ученический – 9 шт., стол аудиторный – 1 шт., стол письменный – 1 шт., стул – 19 шт., доска ДА-32 – 1 шт., таблицы – 10, шкаф для документов – 1 шт., шкаф-витрина – 1 шт.	Все дисциплины, практики, научная деятельность, итоговая аттестация Лицензия Microsoft: License - 44625478 от 2008-09-30: Office Professional Plus 2007; License - 48682304 от 2011-06-22: Windows XP Prof, x64; License- 49394361 от 2011-12-01: Windows 7 Professional; Условия и политики для Ubuntu и Canonical. «Ubuntu 22.04 LTS (Jammy Jellyfish)» (21 апреля 2022); Лицензия СПС Консультант Плюс: Договор об информационной поддержке от «20» декабря 2016 г. Лицензия ГАРАНТ: ДОГОВОР N 17110/СВ/ФВ от 10 января 2022 г. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРАКТ № 4ГК-2022
		Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664022, Иркутская область, г. Иркутск, ул. 3 Июля, 8. Теоретический корпус ИГМУ, кабинет № 213; договор о сетевой форме реализации образовательной программы от 01.09.2022, срок действия до 01.09.2023 г.	Площадь помещения 34,7 м ² , помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: стол аудиторный – 12 шт., скамья – 11 шт., доска – 1 шт., проектор – 1 шт., экран – 2 шт., шкаф для документов – 1 шт., плакаты – 4 шт.	Лицензия Система автоматизации библиотек ИРБИС64: Договор № 1-Д09/05-06-14 от «05» июня 2014 г. Лицензия Универсальная система программированного контроля знаний/Universal System of Program Control of Knowledge (I Know): Свидетельство о
2	История и философия науки	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664003, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1. биологический корпус ИГМУ, кабинет № 124; договор о сетевой форме реализации образовательной программы от 01.09.2022, срок действия до 01.09.2022 г.	Площадь помещения 34,9 м ² , помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации: компьютер, принтер, ноутбук, многофункциональное лазерное устройство. стол ученический - 18 шт., стулья - 19 шт.	Лицензия Система автоматизации библиотек ИРБИС64: Договор № 1-Д09/05-06-14 от «05» июня 2014 г. Лицензия Универсальная система программированного контроля знаний/Universal System of Program Control of Knowledge (I Know): Свидетельство о
3	Методология научного	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного	Площадь помещения 90,6 м ² , помещение укомплектовано	

	исследования	типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 503-А)	мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории: Парты ученическая 39 шт., стулья 91 шт., доска ученическая настенная, экран с дистанционным управлением, кафедра, негатоскоп, мультимедийный проектор Epson EB-536 WI, персональный компьютер Asus X51Lseries	государственной регистрации программы для ЭВМ № 2008613593 от «2» июня 2008 г. Лицензия iSpring Suite 7.0: Договор № 148 - л от «25» июня 2015 г. Лицензия «WEBINAR (ВЕБИНАР)», версия 3.0» договор № С-8613 от 12.01.2022г. Лицензия Adobe Acrobat Reader DC Version: 9.3.3: бесплатное ПО Лицензия GIMP 2.10.32 (2022-06-12); GNU GPL V3 Лицензия Mozilla Firefox 101.0.1 (9 июня 2022); MPL 2.0, GNU GPL, GNU LGPL;
		Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 506)	Площадь помещения 53,5 м ² , помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: Столы 14 шт., стулья 28 шт., доска ученическая настенная, экран настенный рулонный, мультимедийный проектор Optoma, персональный компьютер 14 шт., DualCore Intel Celeron G540, 2500, с ОП от 3 Гб до 4 Гб;	
4	Педагогика и психология высшей школы	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 503)	Площадь помещения 72,1 м ² , помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: столы 15 шт., стулья 29 шт., доска ученическая настенная, экран настенный рулонный, мультимедийный проектор Benq, персональный компьютер 15 шт., DualCore Intel Pentium, 2600 MHz, с оперативной памятью (ОП) от 3 Гб до 4 Гб, кондиционеры.	Лицензия Google Chrome 102.0.5005.115 (9 июня 2022);, бесплатное ПО; Лицензия Архиватор 7-ZIP 21.07 (26 декабря 2021); GNU LGPL. Лицензия Moodle — система управления курсами, свободное веб-приложение, предоставляющее возможность
5	Внутренние болезни	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа. Адрес: 664005, г. Иркутск, ул. Боткина, 10 НУЗ ДКБ на ст. Иркутск – пасс. ОАО «РЖД» Договор № 158 от 25.05.2018 г.	Площадь аудитории 41,4м ² , укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории: стол аудиторный 11 ед., стулья 32 ед., доска настенная 1 ед., экран настенный – 1 ед., ноутбукLenovo 15,6 - 1 ед., проектор мультимедийный « InFocus - 1 ед., негатоскоп – 1 ед., система интерактивного голосования «iVote» (в комплекте 40 пультов) Россия.	создавать сайты для онлайн-обучения 4.0 (19 апреля 2022); GNU GPL Лицензия LibreOffice — кроссплатформенный, свободно распространяемый офисный пакет; 7.3.3 (5 мая 2022); MPL 2.0 Лицензия Scilab — пакет прикладных математических программ, предоставляющий открытое окружение для инженерных и научных расчётов 6.1.1 (16 июля 2021); CeCILL (свободная,
		Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций,	5 учебных комнат, общей площадью – 95,2м ² , укомплектованы мебелью и	

		текущего контроля, промежуточных аттестаций. Адрес: 664005, г. Иркутск, ул. Боткина, 10 НУЗ ДКБ на ст. Иркутск – пасс. ОАО «РЖД» Договор № 158 от 25.05.2018 г. Помещение для самостоятельной работы, оснащенная компьютерной техникой с подключением интернета и обеспечением выхода в информационно - образовательную среду ИГМАПО. Адрес: 664005, г. Иркутск, ул. Боткина, 10 НУЗ ДКБ на ст. Иркутск – пасс. ОАО «РЖД» Договор № 158 от 25.05.2018 г.	техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации: стол аудиторный 6 ед., стулья 35 ед., шкаф 5 ед., компьютер - 5ед., ноутбук Lenovo, ., проектор мультимедийный « InFocus» - 1 ед., лазерные принтеры/МФУ – 5ед., негатоскоп –2 ед., кушетка – 3 ед. Площадь комнаты – 19,2 м², укомплектована мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации: стол аудиторный - 3 ед., стулья 12 ед., шкаф 1 ед., компьютер - 14ед., ноутбук ASUS – 17" – 1ед., МФУ – WorkCenter 3045 – 1ед.	совместимая с GNU GPL v2)
6	Планирование и статистический анализ результатов НИ	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 502)	Площадь помещения 54,4 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: столы 14 шт., стулья 28 шт., доска ученическая настенная, экран настенный рулонный, персональный компьютер 14 шт., Intel Core I+C9-3220 с ОП от 3 Гб до 4 Гб.	
		Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 506)	Площадь помещения 53,5 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: Столы 14 шт., стулья 28 шт., доска ученическая настенная, экран настенный рулонный, мультимедийный проектор Optoma, персональный компьютер 14 шт., DualCore Intel Celeron G540, 2500 MHz, с ОП от 3 Гб до 4 Гб;	
7	Информационные технологии в науке и образовании	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 502)	Площадь помещения 54,4 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: столы 14 шт., стулья 28 шт., доска ученическая настенная, экран настенный рулонный, персональный компьютер 14 шт., Intel Core I+C9-3220 с ОП от 3 Гб до 4 Гб.	

		Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 506)	Площадь помещения 53,5 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: Столы 14 шт., стулья 28 шт., доска ученическая настенная, экран настенный рулонный, мультимедийный проектор Optoma, персональный компьютер 14 шт., DualCore Intel Celeron G540, 2500 MHz, с ОП от 3 Гб до 4 Гб;
8	Основы клинической лабораторной диагностики	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 703)	Площадь помещения 18,3 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: столы для учащихся 8 шт., стулья для учебной аудитории 25 шт., кафедра, доска ученическая настенная, доска учебная магнитная, шкаф комбинированный со стеклом 2 шт, шкаф с тремпелем 3 шт., жалюзи рулонные 6 шт., мультимедийный проектор BENQ, ноутбук Aser 510;
9	Методы эпидемиологических исследований	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 503)	Площадь помещения 72,1 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: столы 15 шт., стулья 29 шт., доска ученическая настенная, экран настенный рулонный, мультимедийный проектор Benq, персональный компьютер 15 шт., DualCore Intel Pentium, 2600 MHz, с оперативной памятью (ОП) от 3 Гб до 4 Гб, кондиционеры.
10	Общественное здоровье и здравоохранение	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 601)	Площадь помещения 71,3 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации: парта ученическая 18 шт., стулья 46 шт., доска ученическая настенная, экран с дистанционным управлением, мультимедийный проектор Epson EB-536 WI, персональный компьютер Asus X51Lseries

11	Здоровый образ жизни и профилактика хронических неинфекционных заболеваний	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 503-А)	Площадь помещения 90,6 м ² , помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории: Парта ученическая 39 шт., стулья 91 шт., доска ученическая настенная, экран с дистанционным управлением, кафедра, негатоскоп, мультимедийный проектор Epson EB-536 WI, персональный компьютер Asus X51Lseries
12	Производственная (педагогическая) практика	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664005, г. Иркутск, ул. Боткина, 10 НУЗ ДКБ на ст. Иркутск – пасс. ОАО «РЖД») Договор № 158 от 25.05.2018 г.	5 учебных комнат, общей площадью – 95,2м ² , укомплектованы мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации: стол аудиторный 6 ед., стулья 35 ед., шкаф 5 ед., компьютер - 5ед., ноутбук Lenovo, ., проектор мультимедийный « InFocus» - 1 ед., лазерные принтеры/МФУ – 5ед., негатоскоп –2 ед., кушетка – 3 ед.
13	Производственная (научно-исследовательская) практика	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664005, г. Иркутск, ул. Боткина, 10 НУЗ ДКБ на ст. Иркутск – пасс. ОАО «РЖД») Договор № 158 от 25.05.2018 г.	Площадь комнаты – 19,2 м ² , укомплектована мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации: стол аудиторный - 3 ед., стулья 12 ед., шкаф 1 ед., компьютер - 14ед., ноутбук ASUS – 17" – 1ед., МФУ – WorkCenter 3045 – 1ед. Доступ в интернет.
		Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664005, г. Иркутск, ул. Боткина, 10 НУЗ ДКБ на ст. Иркутск – пасс. ОАО «РЖД») Договор № 158 от 25.05.2018 г.	Площадь комнаты – 26,8м ² , укомплектованная оборудованием: регистратор комбинированный ЭКГ, Венгрия; Суточный монитор АД и ЭКГ, Венгрия; Система суточного мониторирования ЭКГ Cardio, Венгрия; Система холтеровского мониторирования ЭКГ и АД (Astrocard); пульсоксиметр Nonin Onyx, USA; спирометр Microlab 3500, Англия; электрокардиограф Schiller Cardiovit AT- 101 plus, Швейцария; кардиопульмональная стресс-система Schiller AT-104PC; импедансоацидомонитор «Гастроскан ИАМ»; рабочий стол – 2 ед., кушетка – 1 ед.

		Специальное помещение для научных исследований и научно-исследовательской практики (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, помещение ЦНИЛ, каб. 712)	Площадь помещения 68,9 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами: доска ученическая настенная, экран настенный, лабораторным оборудованием: микроскоп Микмед-1 2 шт., микроскоп PrimoStar 2 шт., микроскоп Микмед-4 -2 шт., лабораторные счетчики 4 шт., анализатор биохимический фотометрический кинетический АБчФк, анализатор гемостаза двухканальный АПГ2-02, гемоглобинометр фотометрический портативный Минигем ГФП-01, анализатор белка в моче Белур 600 АОБМФ-01, набор гематологических препаратов, набор паразитологических препаратов, мультимедийный проектор Acer, ноутбук Asus
14	Научная деятельность, направленная на подготовку диссертации к защите. Подготовка публикаций и (или) заявок на патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, селекционные достижения, свидетельства о государственной регистрации программ для электронных вычислительных машин, баз данных, топологий интегральных микросхем	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664005, г. Иркутск, ул. Боткина, 10 НУЗ ДКБ на ст. Иркутск – пасс. ОАО «РЖД») Договор № 158 от 25.05.2018 г.)	Площадь комнаты – 19,2 м², укомплектована мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации: стол аудиторный - 3 ед., стулья 12 ед., шкаф 1 ед., компьютер - 14ед., ноутбук ASUS – 17" – 1ед., МФУ – WorkCenter 3045 – 1ед.
		Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664005, г. Иркутск, ул. Боткина, 10 НУЗ ДКБ на ст. Иркутск – пасс. ОАО «РЖД» м/р) Договор № 158 от 25.05.2018 г.)	Площадь комнаты – 26,8м2, укомплектованная оборудованием: регистратор комбинированный ЭКГ, Венгрия; Суточный монитор АД и ЭКГ, Венгрия; Система суточного мониторирования ЭКГ Cardio, Венгрия; Система холтеровского мониторирования ЭКГ и АД (Astrocard); пульсоксиметр Nonin Onyx, USA; спирометр Microlab 3500, Англия; электрокардиограф Schiller Cardiovit AT- 101 plus, Швейцария; кардиопульмональная стресс-система Schiller AT-104PC; импедансоацидомонитор «Гастроскан ИАМ»; рабочий стол – 2 ед., кушетка – 1 ед.
		Специальное помещение для научных исследований и научно-исследовательской практики (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, помещение ЦНИЛ, каб. 712)	Площадь помещения 68,9 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами: доска ученическая настенная, экран настенный, лабораторным оборудованием: микроскоп Микмед-1 2 шт., микроскоп PrimoStar 2 шт.,

			микроскоп Микмед-4 -2 шт., лабораторные счетчики 4 шт., анализатор биохимический фотометрический кинетический АБчФк, анализатор гемостаза двухканальный АПГ2-02, гемоглобинометр фотометрический портативный Минигем ГФП-01, анализатор белка в моче Белур 600 АОБМФ-01, набор гематологических препаратов, набор паразитологических препаратов, мультимедийный проектор Acer, ноутбук Asus
15	Все дисциплины, практики, научная деятельность	Помещение для самостоятельной работы с возможностью доступа в интернет-читальный зал библиотеки (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100, Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, каб. 25)	Площадь помещения 97 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории: парта ученическая 13 шт., стулья 50 шт., персональный компьютер LG-5шт., Philips-2 шт., ASUS-1 шт.;
		Помещение для самостоятельной работы с возможностью доступа в интернет-читальный зал библиотеки (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100, Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, каб. 26)	Площадь помещения 74,7 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории: парта ученическая 13 шт., стулья 50 шт., персональный компьютер LG-5шт., Philips-2 шт., ASUS-1 шт.
16	Итоговая аттестация: подготовка к итоговой аттестации. Итоговая аттестация	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточных аттестаций (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100. Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, ауд. 503-А)	Площадь помещения 90,6 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории: Парта ученическая 39 шт., стулья 91 шт., доска ученическая настенная, экран с дистанционным управлением, кафедра, негатоскоп, мультимедийный проектор Epson EB-536 WI, персональный компьютер Asus X51Lseries
		Помещение для самостоятельной работы с возможностью доступа в интернет-читальный зал библиотеки (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100, Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, каб. 25)	Площадь помещения 97 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории: парта ученическая 13 шт., стулья 50 шт., персональный компьютер LG-5шт., Philips-2 шт., ASUS-1 шт.;

	Помещение для самостоятельной работы с возможностью доступа в интернет-читальный зал библиотеки (Адрес: 664049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100, Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО, каб. 26)	Площадь помещения 74,7 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории: парта ученическая 13 шт., стулья 50 шт., персональный компьютер LG-5шт., Philips-2 шт., ASUS-1 шт.;
	Доступ обучающихся к электронно-библиотечной системе через сайт библиотеки: http://www.igmaporj.bget.ru/nauka/nauchno-meditinskaya-biblioteka/resursy-nauchno-meditinskoj-biblioteki	Площадь помещения 74,7 м2, помещение укомплектовано мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории: парта ученическая 13 шт., стулья 50 шт., персональный компьютер LG-5шт., Philips-2 шт., ASUS-1 шт.;