

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙ АУТОНОМНЫЙ ОКРУГ – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**



Е.В. Коновалова

« 21 » 03 2019 г.

ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА

Направление подготовки:
31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы
Кардиология

Отрасль науки
Медицинские науки

Квалификация
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения
Очная

Сургут, 2019 г.

Содержание

1. Общие положения	4
2. Цель вступительных испытаний.....	4
3. Содержание программы	4
4. Вопросы к вступительному экзамену	7
5. Рекомендованная литература.....	11
6. Критерии оценки ответов вступительного экзамена.....	12

1. Общие положения

Программа вступительного экзамена по направлению подготовки 31.06.01. Клиническая медицина направленность Кардиология включает в себя устный экзамен по специальной дисциплине, соответствующей направленности программы.

Программа вступительных испытаний содержит описание процедуры, содержание программы вступительных испытаний и критерии оценки ответов.

Вступительные испытания в аспирантуру СурГУ проводятся на русском языке.

Организация и проведение вступительных испытаний осуществляется в соответствии с Правилами приема, принятыми Ученым советом СурГУ, утвержденными ректором СурГУ и действующими на текущий год поступления в аспирантуру.

Для приема вступительных испытаний на направления подготовки кадров высшей квалификации – научно-педагогических кадров по каждой программе подготовки отдельно формируются экзаменационные и предметные комиссии. Вступительные испытания проводятся предметной комиссией в соответствии с утвержденным расписанием.

В начале проведения вступительного испытания организаторами проведения экзамена выдаются поступающим экзаменационные билеты и листы для ответов. Для подготовки к ответу по билету отводится не менее 60 (шестидесяти) минут. На собеседование по билету с одним поступающим отводится не более 30 (тридцати) минут, в течение которых поступающему членами комиссии могут быть заданы дополнительные вопросы в соответствии с программой вступительных испытаний.

Решение экзаменационной комиссии размещается на официальном сайте Университета и на информационном стенде приемной комиссии.

По результатам вступительных испытаний поступающий имеет право на апелляцию в порядке, установленном Правилами приема, действующими на текущий год поступления.

Пересдача вступительных экзаменов не допускается.

2. Цель вступительных испытаний

Целью вступительного испытания по специальной дисциплине является определение уровня знаний, полученных поступающими в результате освоения основных профессиональных образовательных программ высшего образования, их готовность к выполнению научно-исследовательской деятельности.

3. Содержание программы

История кардиологии. Организация кардиологической службы. Вклад ученых-кардиологов отечественной школы в развитие кардиологии. Основы организации и структура кардиологической службы. Распространенность основных форм сердечно-сосудистых заболеваний. Заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. Популяционно-генетические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.

Атеросклероз. Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза. Факторы риска атеросклероза. Классификация липопротеинов. Морфологическая картина атеросклероза. Смешанные (комбинированные) гиперлипидемии: эпидемиология, клинические формы, прогноз. Семейная гипертриглицеридемия. Первичные гиперхолестеринемии. Семейная гиперхолестеринемия. Вторичные гиперлипидемии: этиология, клиника. Принципы лечения гиперлипидемий. Медикаментозное лечение гиперлипидемии. Экстракорпоральные методы лечения дислипидемий. Принципы обследования пациентов с факторами риска атеросклероза. Клинические формы

атеросклероза. Профилактика атеросклероза. Диетотерапия. Фармакотерапия атеросклероза.. Экстракорпоральные методы в лечении. Хирургические методы лечения.

Ишемическая болезнь сердца Регуляция коронарного кровообращения. Патогенез острой и хронической коронарной недостаточности. Факторы риска ишемической болезни сердца (ИБС), их распространенность и значение. Сочетание факторов риска. Профилактика ИБС среди населения. Классификация ИБС. Стабильная стенокардия. Острый коронарный синдром. Варианты клинического течения инфаркта миокарда (ИМ). Внезапная смерть. Факторы риска внезапной смерти. Стенокардия. Современные методы диагностики стенокардии. Дифференциальная диагностика стенокардии. Современные принципы лечения хронической коронарной недостаточности. Функциональные нагрузочные пробы. Применение электрокардиографии, чпеспищеводной стимуляции предсердий, стресс-эхокардиографии, холтеровского мониторирования, велоэргометрии. Радиоизотопные методы исследования при ИБС. Ультразвуковые методы в диагностике ИБС. Коронароангиография: показания, возможности, осложнения. Фармакотерапия стенокардии. Основные группы антиангинальных препаратов. Коронарная ангиопластика. Коронарное стентирование. Хирургическое лечение хронической ИБС. Показания, противопоказания, осложнения. Прогноз.

Острый коронарный синдром. Нестабильная стенокардия: клиника, диагностика, лечение. Острый инфаркт миокарда: клиника, диагностика, лечение. ЭКГ-диагностика ИМ. Кардиоспецифические маркеры. Ультразвуковые методы диагностики. Коронароангиография. Осложнения инфаркта миокарда. Нарушения ритма и проводимости сердца. Кардиогенный шок. Острая левожелудочковая недостаточность. Кардиогенные тромбоэмболии. Аневризма сердца. Разрыв сердца при ИМ. Синдром Дресслера. Причины смерти и летальность при ИМ. Лечение ИМ. Лечебные мероприятия при осложнениях ИМ: лечение кардиогенного шока, аритмий и нарушений проводимости, отека легких, тромбоэмболии легочной артерии. Врачебная тактика при остановке сердца. Хирургические методы в лечении ИМ. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда. Хроническая аневризма сердца

Хроническая сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения

Эпидемиология хронической сердечной недостаточности (ХСН): распространенность, выживаемость, прогноз. Основные причины ХСН. Патогенез ХСН. Эволюция научных взглядов (кардиальная модель, кардиоренальная, гемодинамическая, нейрогуморальная, миокардиальная модель ХСН). Роль активации тканевых нейrogормонов. Работа сердца как насоса. Закон Франка-Старлинга. Пред и посленагрузка. Ремоделирование сердца. Роль РААС. Роль системы предсердных натрийдиуритических пептидов. Роль хронической гиперактивации симпато-адреналовой системы. Механизм образования отеков. Классификация функциональных классов ХСН NYHA.

Клинические методы оценки тяжести ХСН (оценка клинического состояния, динамики функционального класса, толерантности к нагрузкам, оценка качества жизни). Принципы лечения ХСН. Немедикаментозные методы лечения. Медикаментозная терапия. Основные, дополнительные и вспомогательные лекарственные средства для лечения ХСН. Принципы сочетанного применения медикаментозных средств.

Воспалительные заболевания сердца. Кардиомиопатии. Приобретенные и врожденные пороки сердца.

Бактериальные эндокардиты. Перикардиты.. Миокардиты. Кардиомиопатии Дифференциальная диагностика дилатационных кардиомиопатий. Дифференциальная

диагностика гипертрофических кардиомиопатий. Показания к хирургическому лечению кардиомиопатий.

Ревматизм: современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация, определение активности, клиническое течение. Профилактика ревматизма. Приобретенные пороки сердца: классификация. Клиническая характеристика основных пороков. Недостаточность митрального клапана. Недостаточность аортального клапана. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Стеноз устья аорты. Дифференциальная диагностика аортальных пороков сердца. Дифференциальная диагностика пороков митрального клапана. Трикуспидальные пороки.

Врожденные пороки сердца. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки.

Открытый аортальный проток. Пролабирование створки митрального клапана. Коарктация аорты. Тетрада Фалло.

Опухоли сердца. классификация, диагностика, лечение. Первичная легочная гипертензия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Легочное сердце. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение.

Нарушения ритма и проводимости сердца

Электрофизиология миокарда и проводящей системы сердца. Механизмы развития аритмий. Современные методы диагностики нарушений ритма и проводимости. Классификация аритмий. Механизмы действия противоаритмических препаратов. Классификация. Основные характеристики каждой группы. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Синкопальные состояния. Классификация желудочковых аритмий. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Мерцание и трепетание желудочков. Клиника, диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика пароксизмальных нарушений ритма сердца.

Дисфункция синусового узла. Синдром слабости синусового узла. Электроимпульсная терапия аритмий. Показания и противопоказания. Постоянная электростимуляция сердца. Показания. Тактика ведения больных с искусственным водителем ритма. Электрофизиологическое исследование в диагностике аритмий. Показания. Нарушение внутрижелудочковой проводимости. Мерцание и (или) трепетание предсердий. Диагностика. Купирование пароксизмов. Хирургическое лечение аритмий.

Артериальные гипертонии. Основные физиологические механизмы регуляции артериального давления (АД). Определение артериальной гипертонии (АГ). Этиология гипертензивной болезни. Основные факторы риска. Роль РААС в формировании АГ и прогрессировании поражения органов-мишеней. Роль САС в патогенезе АГ и прогрессировании поражения органов-мишеней. Нарушения функции эндотелия и их роль в формировании АГ и прогрессировании поражения органов-мишеней. Ремоделирование сердца и сосудов при АГ. Эпидемиология артериальной гипертензии. Риск сердечно-сосудистых осложнений в зависимости от уровней систолического АД, диастолического АД, пульсового АД. Классификация АГ. Типы АГ, степени АГ. Целевое АД. Риск-стратификация больных АГ и тактика ведения пациентов в зависимости от индивидуальной степени риска развития сердечно-сосудистых осложнений. Клинические варианты АГ. Поражение сердца при АГ: гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ) Хроническая сердечная недостаточность систолического и диастолического типа. Понятие «гипертоническое сердце». Поражения головного мозга при АГ: факторы риска мозгового инсульта; виды поражений головного мозга при АГ. Гипертонические кризы. Хроническая болезнь почек. Поражения почек при АГ. Методы диагностики функции

почек. Влияние медикаментозной терапии на выраженность нарушений функции почек. Сердечно-сосудистый риск при патологии почек. Поражение периферических сосудов при АГ: роль ремоделирования сосудистой стенки как компенсаторной реакции в условиях АГ; нарушения микроциркуляции при АГ. Гипертоническая ретинопатия. Принципы обследования больных с АГ. Измерение АД по методу Короткова: методические требования, типичные ошибки, ограничения метода. Амбулаторное суточное мониторирование АД: показания, преимущества, недостатки и типичные ошибки. Суточный профиль АД, оценка типа кривой в определение тактики. Вариабельность АД. Значение утреннего подъема АД. Оценка эффективности антигипертензивной терапии методом суточного мониторирования АД. Принципы первичной профилактики АГ. Лечение гипертонической болезни. Немедикаментозное лечение АГ. Медикаментозное лечение гипертонической болезни. Выбор типа лечения в зависимости от риска сердечно-сосудистых осложнений. Основные классы антигипертензивных средств. Индивидуальный подбор терапии. Принципы комбинированной антигипертензивной терапии. Диуретики. В-адреноблокаторы. Ингибиторы АПФ. Антагонисты Са-каналов. Альфа-адреноблокаторы.

Блокаторы АТ1-рецепторов. Антигипертензивные препараты центрального действия. Вторичные АГ. Классификация и патогенез. Реноваскулярная АГ. Первичный альдостеронизм. АГ эндокринного генеза. Болезнь и синдром Иценко- Кушинга. Феохромоцитома. Кардиоваскулярные (гемодинамические) гипертензии. АГ при коарктации аорты. Изменение ЭКГ при АГ. Синдром злокачественной АГ. Принципы диагностики и лечения.

.Заболевания сосудов. Облитерирующий артериит крупных артерий (болезнь Такаясу). Облитерирующий тромбангиит (болезнь Виннивартера-Бюргера). Сифилитический аортит. Заболевания венозной системы. Флебиты, тромбофлебиты, флеботромбозы. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность. Тромбозмбический синдром.

Методы функциональной и инструментальной диагностики. Электрокардиография. Суточное мониторирование ЭКГ. Ультразвуковая диагностика. Векторкардиография. Исследование функции внешнего дыхания. Рентгенологические методы исследования в кардиологии. Рентген-анатомия сердца и крупных сосудов. Рентгенологические методы в диагностике симптоматических артериальных гипертензий. Рентгено-контрастные методы. Виды исследований. Компьютерная томография в кардиологии. Динамическая компьютерная томография сердца. Диагностические возможности. Показания и противопоказания. Радиоизотопные методы в кардиологии. Магнитно-резонансная томография. Диагностические возможности. Показания. Противопоказания

4. Вопросы к вступительному экзамену

1. Дидактические системы и модели обучения в структуре современного высшего образования.
2. Подходы к диагностике учебных достижений. Оценка достижений студентов в учебном процессе.
3. Индивидуализация и мотивация обучения в высшей школе.
4. Индивидуальный стиль педагогической деятельности преподавателя.
5. Педагогическое общение и основы коммуникационной культуры преподавателя высшей школы
6. Законодательно-нормативная база профессионального образования.

7. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе.
8. Контроль и оценка эффективности учебного процесса в высшей школе.
9. Методы обучения в высшей школе. Лекция. Семинар.
10. Методы обучения в высшей школе. Практические занятия. Самостоятельная работа.
11. Учёные степени и звания в РФ;
12. Понятие науки. Классификация наук. Номенклатура и паспорта научных специальностей;
13. Этапы научно-исследовательской работы;
14. Тема научного исследования, его цель, задачи, научная новизна, практическая значимость и выносимые на защиту положения;
15. Организация (дизайн) исследования;
16. Методы исследования в медицине: социологический, выкопировки данных, эпидемиологический, экспериментальный, клинический, мета-анализа;
17. Этические принципы научных медицинских исследований с участием человека, правила проведения работ с использованием экспериментальных животных;
18. Понятие охраноспособности научных исследований. Виды охраняемых документов интеллектуальной собственности в РФ. Патентный поиск;
19. Требования к структуре и текстовой части диссертации. Правила цитирования. Оформление библиографического аппарата диссертации
20. Требования к оформлению автореферата диссертации.
21. Уровни и степени доказательности;
22. Случайное распределение единиц наблюдения по группам. Рандомизация и её виды;
23. Методы «ослепления» исследования: простой, двойной и тройной слепые исследования;
24. Понятие статистической значимости в медико-биологических исследованиях. Показатель «р» и его смысловое значение;
25. Средние величины, методика их расчёта;
26. Генеральная и выборочная совокупности. Численные характеристики выборки;
27. Понятие о нормальном распределении. Методы проверки выборки на признаки нормальности распределения;
28. Общая характеристика параметрических и непараметрических методов статистики. Характеристики выборочных совокупностей при использовании параметрических ($M \pm S$) и непараметрических ($Me(Q1-Q3)$) методов статистики;
29. Непараметрические (Вилкоксона и Манна-Уитни) и параметрические (вариационная статистика) методы сравнения средних величин в сравниваемых выборочных совокупностях;
30. Методы ранговой, линейной корреляции и уравнение регрессии;
31. Метод хи-квадрат в медико-биологической статистике;
32. Методы определения статистической значимости выраженных в процентах показателей выборочных совокупностей: критерий z и угловое преобразование Фишера;
33. Динамические ряды и методы их сглаживания: укрупнения интервалов, «Скользкой» средней, наименьших квадратов;
34. Чувствительность и специфичность диагностического теста, прогностическая ценность положительного и отрицательного результата;
35. Метод стандартизации в медико-биологических исследованиях.
36. Основы организации и структура кардиологической службы.
37. Вклад ученых-кардиологов отечественной школы в развитие кардиологии.

38. Распространенность основных форм сердечно-сосудистых заболеваний. Заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.
39. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний
40. Организация и принципы проведения массовых обследований среди населения.
41. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
42. Популяционно-генетические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
43. Нормальная и патологическая анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы
44. Атеросклероз
45. Дислипидемии. Первичные гиперхолестеринемии. Вторичные гиперлипидемии.
46. Медикаментозное лечение гиперлипидемий. Экстракорпоральные методы лечения дислипидемий.
47. Профилактика атеросклероза. Диетотерапия. Фармакотерапия атеросклероза. Экстракорпоральные методы в лечении. Хирургические методы лечения.
48. Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия. Современные методы диагностики стенокардии. Дифференциальная диагностика стенокардии. Функциональные нагрузочные пробы в диагностике ИБС. Коронароангиография. Современные принципы лечения больных ИБС.
49. Внезапная сердечная смерть. Тактика ведения больных, имеющих факторы риска внезапной смерти.
50. Острый инфаркт миокарда: клиника, диагностика, лечение. ЭКГ-диагностика ИМ. Кардиоспецифические маркеры. Ультразвуковые методы диагностики. Коронароангиография.
51. Осложнения инфаркта миокарда. Лечение ИМ. Лечебные мероприятия при осложнениях ИМ.: лечение кардиогенного шока, аритмий и нарушений проводимости, отека легких, тромбоэмболии легочной артерии.
52. Врачебная тактика при остановке сердца. Дефибрилляция. Электрокардиостимуляция.
53. Хроническая сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения. Сердечно-сосудистый континуум. Классификация ХСН. Принципы лечения ХСН.
54. Инфекционные эндокардиты.
55. Миокардиты.
56. Перикардиты.
57. Кардиомиопатии идиопатические, классификация.
58. Дилатационная (застойная) кардиомиопатия. Дифференциальная диагностика дилатационных кардиомиопатий.
59. Гипертрофические кардиомиопатии. Дифференциальная диагностика гипертрофических кардиомиопатий.
60. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные пороки сердца: классификация..
61. Врожденные пороки сердца.
62. Опухоли сердца. классификация, диагностика, лечение.
63. Первичная легочная гипертензия. Легочное сердце.
64. Нарушения ритма сердца, классификация. Механизмы развития аритмий.
65. Современные методы диагностики нарушений ритма и проводимости.
66. Механизмы действия противоаритмических препаратов.
67. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии.
68. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта.
69. Синкопальные состояния.

70. Классификация желудочковых аритмий. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Мерцание и трепетание желудочков.
71. Дисфункция синусового узла. Синдром слабости синусового узла.
72. Электроимпульсная терапия аритмий. Постоянная электростимуляция сердца. Показания. Тактика ведения больных с искусственным водителем ритма.
73. Электрофизиологическое исследование в диагностике аритмий.
74. Нарушение внутрижелудочковой проводимости.
75. Мерцание и (или) трепетание предсердий. Хирургическое лечение аритмий.
76. Артериальные гипертонии. Классификация. Риск- стратификация больных АГ и тактика ведения пациентов в зависимости от индивидуальной степени риска развития сердечно-сосудистых осложнений. Клинические варианты АГ.
77. Поражение сердца при АГ: гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ) Хроническая сердечная недостаточность систолического и диастолического типа. Понятие «гипертоническое сердце».
78. Поражения головного мозга при АГ: факторы риска мозгового инсульта; виды поражений головного мозга при АГ.
79. Гипертонические кризы.
80. Поражения почек при АГ. Методы диагностики функции почек. Микроальбуминурия (значение, диагностика). Морфологические типы поражения почек при АГ. Влияние медикаментозной терапии на выраженность нарушений функции почек.
81. Хроническая болезнь почек. Сердечно-сосудистый риск при патологии почек. Кардиоренальный континуум.
82. Поражение периферических сосудов при АГ: роль ремоделирования сосудистой стенки как компенсаторной реакции в условиях АГ; нарушения микроциркуляции при АГ. Гипертоническая ретинопатия.
83. Принципы обследования больных с АГ. Амбулаторное суточное мониторирование АД: Суточный профиль АД, оценка типа кривой в определение тактики. Вариабельность АД. Значение утреннего подъема АД. Оценка эффективности антигипертензивной терапии методом суточного мониторирования АД.
84. Первичная профилактика АГ.
85. Лечение гипертонической болезни. Целевое АД. Немедикаментозное лечение АГ..
86. Медикаментозное лечение гипертонической болезни. Выбор типа лечения в зависимости от риска сердечно-сосудистых осложнений.
87. Основные классы антигипертензивных средств. Индивидуальный подбор терапии. Принципы комбинированной антигипертензивной терапии. Предпочтительные и нерекомендованные комбинации.
88. Диуретики. Механизм действия. Рациональные комбинации. Ошибки в лечении диуретиками.
89. Бета-адреноблокаторы. Показания к назначению. Противопоказания. Побочные эффекты. Комбинации с другими классами гипотензивных средств.
90. Ингибиторы АПФ. Классификация. Механизмы антигипертензивного действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.
91. Антагонисты Са-каналов. Классификация. Механизмы действия. Показания и противопоказания.
92. Альфа-адреноблокаторы. Классификация. Механизмы действия. Показания и противопоказания к назначению у больных АГ.
93. Блокаторы АТ1-рецепторов. Классификация. Механизм антигипертензивного действия. Показания и противопоказания.
94. Антигипертензивные препараты центрального действия. Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты.

95. Вторичные АГ. Классификация и патогенез. Реноваскулярная АГ. Первичный альдостеронизм. АГ эндокринного генеза. Классификация. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Феохромоцитома. Кардиоваскулярные (гемодинамические) гипертензии. АГ при коарктации аорты.
96. Рефрактерная АГ. Принципы диагностики и лечения.
97. Облитерирующий артериит крупных артерий (болезнь Такаясу).
98. Облитерирующий тромбангиит (болезнь Виннивартера-Бюргера).
99. Аневризмы аорты.
100. Заболевания венозной системы. Флебиты, тромбофлебиты, флеботромбозы.

5. Рекомендованная литература

а) основная литература:

1. Ивашкин В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология: Гриф Минобрнауки России. / Ивашкин В.Т. ; Драпкина О.М. — Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011. —
Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. — ISBN ISBN 978-5-9704-1963-2. — <URL:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419632.html> >
2. Бадина Л.К. "Кардиология" / Бадина Л.К. ; Малюченко Н.Г. ; Нильдибаева Ф.У. ; Оспанова Г.Г. — Moscow : Литтерра, 2016. — 1030: "Кардиология"; [Электронный ресурс] / Л. К. Бадина, Н. Г. Малюченко, Ф. У. Нильдибаева, Г. Г. Оспанова - М. : Литтерра, 2016. — ISBN 978-5-4235-0226-3. —
<URL:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502263.html> >
3. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Текст]: [руководство: для практикующих врачей, студентов высших медицинских учебных заведений и слушателей курсов повышения квалификации / Т. В. Бекетова и др.] ; под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. — 2-е издание. — Москва : Литтерра, 2015. — 779 с., [4] л. цв. ил. ; 16. — (Рациональная фармакотерапия) (Compendium). — Библиография: с. 779. — ISBN 978-5-4235-0194-5, 3000.

б) дополнительная литература:

1. Внутренние болезни [Текст]: справочник практикующего врача / [Л. С. Бирюкова и др.] ; сост.: А. В. Тополянский, В. И. Бородин. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2012. — 815 с. ; 25. — Авт. указаны на обороте тит. л. — Предм. указ.: с. 808-815. — ISBN 978-5-8948-1899-3, 2000.
2. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов [Текст] : учебное пособие : рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01 (060101.65) - Лечебное дело / [авт.-сост.: В. А. Ахмедов и др.] ; под ред. В. А. Ахмедова. — Москва : ИНФРА-М, 2016. — 135, [1] с. ; 21. — (Высшее образование). — На титульном листе и обложке: Электронно-библиотечная система znanium.com. — Библиография: с. 133. — ISBN 978-5-16-010002-9
3. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов [Текст] / Г. П. Арутюнов. — Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. — 605 с. : табл. ; 21. — ISBN 978-5-9704-3356-0 — 3 экз.
4. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов [Текст] : [рекомендовано в качестве учебного пособия для интернов и ординаторов, получающих последипломное образование по специальности "Кардиология"] / Г. П. Арутюнов. — Москва :

Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015 .— 498 с. : ил. ; 22 .— На обороте титульного листа автор: Г. П. Арутюнов, д-р мед. наук, профессор .— ISBN 978-5-9704-3146-7, 1000

5. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия [Текст] : учебное пособие : для системы послевузовского профессионального образования врачей / В. В. Косарев, С. А. Бабанов .— Москва : Вузовский учебник : ИНФРА-М, 2012 .— 235, [1] с. : табл. + 1 электронный оптический диск (CD-ROM) .— (Вузовский учебник) .— Библиогр.: с. 231-233 .— ISBN 978-5-9558-0258-9 (Вузовский учеб.) .— ISBN 978-5-16-005555-8 (ИНФРА-М)

6. Критерии оценки ответов вступительного экзамена

Уровень знаний поступающего по итогам тестирования оценивается экзаменационной комиссией по 50-балльной шкале.

Таблица

Диапазон присваиваемых баллов и критерии соответствия по итогам тестирования

Диапазон присваиваемых баллов	Критерии соответствия
40–50 баллов	В ответах поступающего полностью раскрыто содержание основных заданий экзаменационного билета, продемонстрированы отличные знания, которые соответствуют требованиям, предусмотренным программой вступительных испытаний в аспирантуру.
25– 39 баллов	В ответах поступающего раскрыто содержание основных заданий экзаменационного билета, продемонстрированы хорошие знания, которые соответствуют требованиям, предусмотренным программой вступительных испытаний в аспирантуру
15–24 баллов	В ответах поступающего частично раскрыто содержание основных заданий экзаменационного билета, знания продемонстрированы на начальном уровне и не соответствуют требованиям, предусмотренным программой вступительных испытаний в аспирантуру
14 баллов и ниже	В ответах поступающего содержится большое количество ошибок, знания продемонстрированы на начальном уровне и не соответствуют требованиям, предусмотренным программой вступительных испытаний в аспирантуру

Уровень знаний поступающего по специальной дисциплине оценивается экзаменационной комиссией по 100-балльной шкале.

Таблица

Диапазон присваиваемых баллов и критерии соответствия

Диапазон присваиваемых баллов	Критерии соответствия
80–100 баллов	Содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета изложено полно; ответ построен логично, в нем присутствуют обоснованные выводы и обобщения; изложены основные точки зрения на затрагиваемые в вопросах теоретические

	проблемы; даны полные ответы на дополнительные вопросы.
50– 79 баллов	Раскрыто содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета; ответ построен логично, выводы и обобщения обоснованы; даны развернутые ответы на дополнительные вопросы
30–49 баллов	Частично раскрыто содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета; нарушена логика построения ответа, выводы и обобщения не обоснованы; ответы на дополнительные вопросы даны не полностью
29 баллов и ниже	Не раскрыто содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета, не даны ответы на дополнительные вопросы; допускаются грубые языковые (фонетические, лексические, грамматические, стилистические) ошибки в речи