

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.06.2026 10:58:44
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНА

ученым советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 17.03.2026 №8)

Ректор Р.Е. Калинин

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
по специальности Профпатология**

Разработчики дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в университете
1.	Урясьев Олег Михайлович	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой факультетской терапии им. профессора В.Я. Гармаша, проректор по учебной работе
2.	Луняков Вадим Анатольевич	К.м.н., доцент	Доцент кафедры факультетской терапии им. профессора В.Я. Гармаша

Рецензенты дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Занимаемая должность, организация
1.	Жаднов Владимир Алексеевич	Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии, д.м.н.. ФГБОУ ВО РязГМУ
2.	Натальский Александр Анатольевич	Зав. кафедрой факультетской хирургии с курсом детской хирургии, д.м.н., профессор. ФГБОУ ВО РязГМУ

Разработана в соответствии с Приказом Минздрава России от 04.02.2026 N 70н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Профпатология" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.02.2026 N 85412)

Одобрено учебно-методической комиссией по программам дополнительного профессионального образования и адаптированных учебно-методических материалов (Протокол №8 от 02.03.2026)

Одобрено учебно-методическим советом (Протокол №4 от 03.03.2026)

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Критерии успешного прохождения итоговой аттестации:

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» (70% и более правильных ответов) или «не зачтено» (69% и менее правильных ответов)

К решению ситуационных задач, демонстрации умений в симулированных и клинических условиях допускаются слушатели, результаты тестирования которых оценены как «зачтено».

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

● оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке¹.

Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Оценочные материалы образовательной программы формируются для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Каждое задание оценочных материалов соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Пример тестового задания

¹ [Пункт 1 части 10 статьи 60](#) Федерального закона N 273-ФЗ.

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результата
Назовите симптом нехарактерный для ангиодистонического синдрома вибрационной болезни от воздействия	А) побеление пальцев рук на холоде Б) сухость ладоней В) гипергидроз ладоней Г) понижение кожной температуры кистей рук	Б	1.311

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия: Больной П., 51 года обратился с жалобами на кашель с выделением небольшого количества мокроты слизистого характера, боли в грудной клетке, одышка при небольших физических нагрузках, ломящие боли в суставах кистей и стоп, голеностопных и лучезапястных суставах, утреннюю скованность в суставах в течение 2-3 часов.

Объективно: пониженного питания, атрофия мышц кистей и стоп, деформация суставов кистей, стоп, голеностопных и лучезапястных суставов, движения в суставах ограничены. Грудная клетка бочкообразной формы с расширенными межрёберными промежутками. Перкуторно коробочный звук. Аускультативно – ослабленное везикулярное дыхание, рассеянные сухие хрипы, в нижних отделах трескучие хрипы. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, число сердечных сокращений 90 в минуту, Артериальное давление 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий безболезненный.

В общем анализе крови: СОЭ – 30 мм/час. В биохимическом анализе крови: СРБ (++) , сиаловые кислоты – 4,2 ммоль/л, церулоплазмин – 2,8 мкмоль/л, ревматоидный фактор не обнаружен. Реакция Манту отрицательная. Анализ мокроты на наличие микобактерий туберкулёза методом люминесцентной микроскопии (трёхкратно) отрицателен. При спирометрии: резкие нарушения функции внешнего дыхания по смешанному типу, генерализованная обструкция, жизненная ёмкость лёгких снижена значительно. На ЭКГ – Синусовый ритм, вертикальное положение электрической оси сердца, умеренные метаболические изменения миокарда.

Рентгенография органов грудной клетки: лёгочные поля эмфизематозны, лёгочный рисунок значительно усилен, деформирован. Преимущественно в нижних и средних отделах имеются множественные плотные округлые тени диаметром от 2 до 7 мм местами сливающиеся. Корни лёгких расширены, уплотнены. Имеются плевродиафрагмальные спайки.

Рентгенография кистей рук:

По данным санитарно- гигиенической характеристики условий труда больной в течение 10 лет работал оператором по размолу кварцевого песка. Аэрозоль высокофиброгенный с содержанием свободного диоксида кремния до 50%, концентрацией до 15-20 мг/м³. Производственный контакт с диоксидом кремния прекращён 12 лет назад. При прекращении работы на контрольной флюорографии патологии не обнаружено.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования, которые необходимо провести для установления клинического диагноза заболевания.
3. Укажите заболевания (состояния), с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз.

4. Перечислите заболевания профессионального характера, которые могут развиваться при контакте с диоксидом кремния.
5. Назначьте лечение.
6. Проведите экспертизу трудоспособности.

Эталоны ответов:

1. Диагноз: поздний силикоз II-III стадии, узелковая форма, хроническая обструктивная болезнь лёгких, эмфизема лёгких, нарушение функции внешнего дыхания II степени по смешанному типу; силикоартрит, полиартрит, серонегативный, медленно прогрессирующее течение, активность II (средняя), стадия III-IV, функциональная недостаточность суставов Б 2 (синдром Каплана).

2. Дополнительные методы обследования: РКТ органов грудной клетки, ЭХО-КГ, рентгенография кистей рук, консультации ревматолога и ЛОР врача.

3. Диссеминированные процессы в лёгких (туберкулёз, метастатические поражения и др.).

4. Диоксид кремния может вызывать пылевой бронхит и поражение верхних дыхательных путей.

5. Лечение: β 2- агонисты пролонгированного действия, β 2- агонист короткого действия с М-холиномиметиком (беродуал), ингаляционный кортикостероид (симбикорт) или комбинированный препарат сиретид, муколитик (бромгексин, амброксол, карбоцистеин). Немедикаментозные методы лечения (щелочные ингаляции, ультрафиолетовое облучение полями грудной клетки).

Лечение ревматоидного артрита: метотрексат, нимесулид, рентгенотерапия, Общие сероводородные и радоновые ванны, фонофорез с гидрокортизоном на направить на МСЭК для установления группы инвалидности и процентов утраты трудоспособности. Противопоказан контакт с промышленными аэрозолями, физическими нагрузками, неблагоприятными метеофакторами и токсичными веществами.

суставы, УВЧ, синусоидальные токи, грязевые или парафиновые аппликации.

6. Экспертиза трудоспособности: направить на МСЭК для установления группы инвалидности и процентов утраты трудоспособности. Противопоказан контакт с промышленными аэрозолями, физическими нагрузками, неблагоприятными метеофакторами и токсичными веществами.

Коды результатов обучения:

1.з1,1.з2,1.з3,1.з6,1.з7,1.з9,1.з10,1.з11,1з12,1з13,1.у6,1.у13, 2.у1-2.у7, 4.у1-4.у10