

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

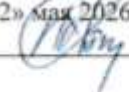
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ПИУВ – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

«22» мая 2026 г. протокол № 5

 Председатель В.А. Типикин

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ПИУВ – филиала ФГБОУ

ДПО РМАНПО Минздрава России

канд. мед. наук

Д.В. Вихрев

«28» мая 2026 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Обязательная часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

Пенза

2026

**Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Бочкарева Юлия Валерьевна	канд. мед. наук, доцент	Доцент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины), пульмонологии, гастроэнтерологии, нефрологии и фтизиатрии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1	Типикин Валерий Александрович	канд. мед. наук, доцент	Заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук, доцент	Заместитель директора по развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	Заместитель председателя учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология разработана на основании:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями на 26 марта 2022 года);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 31.03.2025 года № 298 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 06.05.2026 г., регистрационный № 82081);
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 г. № 139н (ред. от 09.10.2024 №530н) «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный №29950) (с изменениями на 19 февраля 2020 года);
- Приказ Министерства образования и науки России от 12 сентября 2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.10.2013, регистрационный №30163) (с изменениями на 13 декабря 2021 года);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями от 27 марта 2020 г.) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 28.05.2014 N 594 (зарегистрирован в Минюсте РФ 29.07.2014, регистрационный N 33335);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от

- 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 73677);
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. №620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304)
 - Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 7 апреля 2025 г. № 312 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);
 - Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры - стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227;
 - Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 N 1383;
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 г. №203н «» Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.05.2017 г., № 46740)
 - Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
 - Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
 - Положение об ординатуре;
 - Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.
- Стандарты и Клинические рекомендации по специальности на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры
Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к обязательной части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация –

и завершается присвоением квалификации Врач-гастроэнтеролог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач-гастроэнтеролог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
- способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **общепрофессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

в деятельности в сфере информационных технологий:

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

в педагогической деятельности:

- способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

в медицинской деятельности:

- способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

(ОПК-4);

- Способностью назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- Способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ОПК-6);
- Способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни (ОПК-7);
- Способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-8);
- Способностью участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-9).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

- диагностикой заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы (ПК-1)
- назначением лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности (ПК-2)
- проведением и контролем эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3)
- проведением мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4)
- проведением мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-5)
- проведением анализа медико-статистической информации, ведением медицинской документации, организацией деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-6)
- способностью оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК-7)

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии.

Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Препараты	Заболевание
А. прокинетики Б. спазмолитики В. ингибиторы протонной помпы Г. масло из семян тыквы	1. катаральный рефлюкс-эзофагит 2. ахалазия кардии 3. аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы 4. пептическая язва пищевода 5. дивертикулы пищевода с дивертикулитом

Ответ 1А,В, 2Б, 3А, 4В,А, 5Г.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Основной морфологической формой рака пищевода является:

- А. плоскоклеточный;
- Б. железисто-плоскоклеточный;
- В. недифференцированный;
- Г. неклассифицированный;
- Д. муцинозный.

Ответ: А

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. Если правильные ответы 1, 2 и 3;
- Б. Если правильные ответы 1 и 2;
- В. Если правильные ответы 2 и 4;
- Г. Если правильный ответ 4;
- Д. Если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

К причинам, вызывающим развитие рефлюксной болезни, относятся:

- 1. снижение тонуса нижнего пищеводного сфинктера;
- 2. недостаточность запирающей функции кардии;
- 3. повышение внутрибрюшного и внутрижелудочного давления;
- 4. длительный прием холинолитиков;
- 5. нарушение моторно-эвакуаторной функции пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

Ответ Д.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют

определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

1. Внепищеводные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
2. Клинико-морфологические варианты алкогольной болезни печени.
3. Билиарные дисфункции: классификация, методы диагностики.
4. Римские критерии синдрома раздраженного кишечника, клинические варианты.
5. Стандарты консервативного лечения язвенного колита.
6. Язвы желудка: классификация, принципы лечения.
7. Дифференциальная диагностика неспецифических воспалительных заболеваний кишечника.
8. Принципы лечения внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.
9. Тактика ведения пациентов с пищеводом Барретта.
10. Первичный и вторичный холестаз – диагностика и лечение.
11. Пищевые волокна – показания к применению в гастроэнтерологии.
12. Основные гормоны, регулирующие функции пищеварения.
13. Инструментальные методы диагностики фиброза печени.
14. Симптоматические язвы желудка: причины, тактика ведения больных.
15. Виды пищевой непереносимости.
16. Диагностика и тактика ведения пациентов с аутоиммунным гастритом.
17. Принципы нутритивной поддержки при синдроме нарушенного всасывания.
18. Тактика ведения больного с хроническим вирусным гепатитом С.
19. Мероприятия первичной и вторичной профилактики язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
20. Принципы реабилитации пациентов в разные сроки после холецистэктомии.
21. Основные нарушения обмена у пациентов с синдромом короткой тонкой кишки.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника

1. Назовите методы определения *Helicobacter pylori*.
2. Перечислите основные схемы эрадикационной терапии хеликобактерной инфекции.
3. Назовите основные методы диагностики глютенчувствительной целиакии.
4. Укажите методику проведения интрагастральной pH-метрии.
5. Укажите классификацию слабительных препаратов, принципы назначения.

6. Укажите стандарты лечения циррозов печени.
7. Перечислите методы диагностики патологии тонкой кишки.
8. Укажите последовательность лечения отечно-асцитического синдрома при циррозе.
9. Укажите диагностику, тактику ведения больного при желудочно-кишечном кровотечении.
10. Назовите особенности копрограммы при хроническом панкреатите и синдроме нарушенного всасывания.
11. Перечислите методы диагностики синдрома избыточного бактериального роста в тонкой кишке.
12. Укажите показания, схемы лечения биологической терапии язвенного колита.
13. Укажите диагностику хронического аутоиммунного гепатита.
14. Перечислите методы диагностики внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.
15. Биохимический анализ крови. Назовите лабораторные показатели синдрома цитолиза и холестаза.
16. Назовите морфологические признаки глютенчувствительной целиакии.
17. Базисная терапия язвенного колита. Укажите показания, схемы лечения.
18. Укажите тактику ведения пациента при дивертикулите ободочной кишки.
19. Перечислите показания к назначению ингибиторов протонной помпы.
20. Назовите основные принципы лечения хронического панкреатита.
21. Перечислите принципы купирования абдоминальной боли при синдроме раздраженного кишечника.
22. Назовите клинические варианты и схемы лечения антибиотико-ассоциированной диареи.
23. Укажите тактику ведения больного с хроническим атрофическим гастритом.
24. Дайте классификацию желчегонных препаратов, укажите показания к назначению.
25. Перечислите методы диагностики дисбиоза кишечника.
26. Назовите показания к применению препаратов урсодеоксихолевой кислоты в гастроэнтерологии.
27. Дайте определение понятий «пробиотики», «пребиотики», «синбиотики», перечислите показания к применению, схемы лечения.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача 1. Больной Д., 26 лет. В течение 2 лет беспокоят приступообразные боли в правой подвздошной области, различные по длительности. Несколько раз госпитализировался с подозрением на острый аппендицит, однако оперативное вмешательство не было произведено. При последнем обострении боли в животе сопровождались поносом с примесью крови. При осмотре кожные покровы обычной окраски, признаки узловой эритемы, при пальпации живота - умеренная болезненность в правой подвздошной области. В анализе крови: гемоглобин - 100 г/л, скорость

оседания эритроцитов (далее – СОЭ) - 40 мм/час.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Наиболее вероятный предварительный диагноз:

А. болезнь Крона (терминальный илеит);

Б. хронический аппендицит;

В. язвенный колит;

Г. болезнь Уиппла;

Д. целиакия.

Ответ А.

Инструкция: выберите все правильные ответы:

Необходимо предпринять следующие диагностические исследования:

А. рентгенологическое исследование толстой кишки;

Б. колонофиброскопию с прицельной биопсией;

В. лапароскопию;

Г. копрологическое исследование;

Д. бактериологическое исследование кала.

Ответ А, Б.

Ситуационная задача 2. У молодой женщины 18 лет после эмоционального стресса появилась дисфагия на жидкую пищу контрастной температуры, плотная пища проходила хорошо. Дисфагия появлялась в дальнейшем при волнениях, усталости. Аппетит сохранен, в весе не теряла.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Наиболее вероятной причиной дисфагии является:

А. идиопатическая гиперкинезия пищевода;

Б. гипокинезия нижнего пищеводного сфинктера;

В. рак пищевода;

Г. пептическая язва пищевода;

Д. аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.

Ответ А.

Для подтверждения диагноза следует назначить:

А. биохимический анализ крови;

Б. рентгеноскопию пищевода, желудка и эзофагогастродуоденоскопию;

В. копрограмму;

Г. суточное мониторирование pH в пищеводе;

Д. электрокардиограмму (далее – ЭКГ).

Ответ Б.

Пациентке следует рекомендовать:

А. жидкое питание;

Б. успокаивающие средства;

В. вяжущие и обволакивающие средства;

Г. физиотерапию;
Д. витаминотерапию.
Ответ Д.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет 1.

1. Принципы лечения внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.
2. Назовите основные методы диагностики глютенчувствительной целиакии.
3. Ситуационная задача: У молодой женщины 18 лет после эмоционального стресса появилась дисфагия на жидкую пищу контрастной температуры, плотная пища проходила хорошо. Дисфагия появлялась в дальнейшем при волнениях, усталости. Аппетит сохранен, в весе не теряла.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Наиболее вероятной причиной дисфагии является:

- А. идиопатическая гиперкинезия пищевода;
- Б. гипокинезия нижнего пищеводного сфинктера;
- В. рак пищевода;
- Г. пептическая язва пищевода;
- Д. аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.

Ответ А.

Для подтверждения диагноза следует назначить:

- А. биохимический анализ крови;
- Б. рентгеноскопию пищевода, желудка и эзофагогастродуоденоскопию;
- В. копрограмму;
- Г. суточное мониторирование pH в пищеводе;
- Д. электрокардиограмму (далее – ЭКГ).

Ответ Б.

Пациентке следует рекомендовать:

- А. жидкое питание;
- Б. успокаивающие средства;
- В. вяжущие и обволакивающие средства;
- Г. физиотерапию;
- Д. витаминотерапию.

Ответ Д.

Билет 2.

1. Внепищеводные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
2. Перечислите основные схемы эрадикационной терапии хеликобактерной

инфекции.

Ситуационная задача: Больной Д., 26 лет. В течение 2 лет беспокоят приступообразные боли в правой подвздошной области, различные по длительности. Несколько раз госпитализировался с подозрением на острый аппендицит, однако оперативное вмешательство не было произведено. При последнем обострении боли в животе сопровождались поносом с примесью крови. При осмотре кожные покровы обычной окраски, признаки узловой эритемы, при пальпации живота - умеренная болезненность в правой подвздошной области. В анализе крови: гемоглобин - 100 г/л, скорость оседания эритроцитов (далее – СОЭ) - 40 мм/час.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Наиболее вероятный предварительный диагноз:

А. болезнь Крона (терминальный илеит);

Б. хронический аппендицит;

В. язвенный колит;

Г. болезнь Уиппла;

Д. целиакия.

Ответ А.

Инструкция: выберите все правильные ответы:

Необходимо предпринять следующие диагностические исследования:

А. рентгенологическое исследование толстой кишки;

Б. колонофиброскопию с прицельной биопсией;

В. лапароскопию;

Г. копрологическое исследование;

Д. бактериологическое исследование кала.

Ответ А, Б.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на	Неудовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Бельмер, С.В. Детская гастроэнтерология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. С. В. Бельмера, А. Ю. Разумовского, А. И. Хавкина. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 688 с. — ISBN 978-5-9704-8584-2, DOI: 10.33029/9704-8584-2-PGS-2024-1-688. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970485842.html>
2. Мельникова И. Ю. Детская гастроэнтерология : практическое руководство / под ред.. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 528 с. — ISBN 978-5-9704-7381-8, DOI: 10.33029/9704-7381-8-PGP-2023-1-528. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473818.html>
3. Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печкуров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5643-// URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html>
4. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-8399-2, DOI: 10.33029/9704-8399-2-EGT-2025-1-

720. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970483992.html>

5. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455012.html>

6. Денисов, М. Ю. Младенческая гастроэнтерология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / М. Ю. Денисов, А. С. Якушин, Е. В. Гильд, Н. А. Аксенов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 432 с. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469637.html>

7. Хорошнина Л. П. Гериатрическая гастроэнтерология : руководство для врачей / под ред. Л. П. Хорошиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022, 736 с. - Серия "Библиотека врача-гериатра" Режим доступа:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464861.html>

8. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. -

Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html>

9. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / Маев И. В. , Юренев Г. Л. , Вьючнова Е. С. , Андреев Д. Н. , Дичева Д. Т. , Парцвания- Виноградова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html>

10. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В. , Бусарова Г. А. , Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html>

11. Запруднов, А. М. Заболевания кишечника в детском возрасте : руководство для врачей / Запруднов А. М. , Харитонов Л. А. , Григорьев К. И. , Дронов А. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-4616-4. - Текст: электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446164.html>

12. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4318-7.- Текст :

электронный// URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html>

13. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5- 9704-4406-1. - Текст: электронный //URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>

14. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание /под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>)

15. Гастроэнтерология: руководство / сост. Я.С. Циммерман. – 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>)

16. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами

В и С/ под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html>)

17. Тактика врача-гастроэнтеролога. 2-е издание. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — ISBN 978-5-9704-9150-8. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970491508.html>

18. Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. А. Шелыгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443576.html>

19. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко [и др.]. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 288 с. — ISBN 978-5-9704-9826-2, DOI: 10.33029/9704-9826-2-VGK-2026-1-288. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970498262.html>

20. Козлова, И. В. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Клинические фенотипы : руководство для врачей / И. В. Козлова, Т. А Тихонова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 168 с. — ISBN 978-5-9704-9761-6, DOI: 10.33029/9704-9761-6-FUN-2026-1-168. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970497616.html>

Дополнительная литература

1. Опухоли поджелудочной железы: диагностика и лечение / под ред. А. В. Шабунина, М. М. Тавобилова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 198 с. — ISBN 978-5-9704-9860-6, DOI: 10.33029/9704-9860-6-OPG-2026-1-176. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970498606.html>

2. Иммунотерапия: руководство/Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 627 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>)

3. Клиническая диетология/ В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 256 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>)

4. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство/ гл.ред. тома Г.Г.Кармазановский. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 920 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html>)

5. Рациональная антимикробная терапия. Руководство для практикующих врачей/под ред. С.В. Яковлева. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: Литтерра, 2015. (Серия" Рациональная фармакотерапия").- 1040 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>)

6. Панкреатит. Монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др.; под ред. Н. В. Мерзликина – ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428474.html>)

Учебно-методическая документация и материалы:

1. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(2). – С. 54-80. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

2. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни// Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. –2017. – №27(4). – С. 74-95. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

3. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению взрослых пациентов с хроническим запором// Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(3). С. 75-83. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

4. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения: учебное пособие для врачей / Д. А. Сычев (ред.) [и др.]. - Санкт-Петербург: Профессия, 2016. - 223 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

5. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению Clostridium difficile-ассоциированной болезни // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2016. – №26(5). –С. 56-65. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

6. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению ахалазии кардии и кардиоспазма // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2016. – №26(4). – С. 36-54. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)

7. Лоранская И.Д. «Функциональные расстройства билиарного тракта» М.: Форте-принт. 2013. – 88 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

8. Пристеночная микрофлора кишечника / И.Д. Лоранская и др. - М.: Прима Принт, 2015. - 100 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

9. Формирование здорового образа жизни. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2014.-1132 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

10. Яковлев Г.А. Основы зондовой pH-метрии для гастроэнтерологии. – М.: ИД "МЕДПРАКТИКА-М", 2016. - 144 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)

11. Клинические рекомендации Язвенная болезнь у взрослых. Год утверждения (частота пересмотра) 2020 (пересмотр каждые 3 года) IDKP277 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/277_1)

12. Клинические рекомендации Гастрит и дуоденит. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) ID KP708 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/708_1)

13. Клинические рекомендации Желчнокаменная болезнь. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) IDKP580 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/580_2)

14. Клинические рекомендации Хронический панкреатит. Год утверждения (частота пересмотра) 2020 (пересмотр каждые 3 года) IDKP273[Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/273_4)

15. Клинические рекомендации Синдром раздраженного кишечника. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) IDKP190[Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/190_2)

16. Клинические рекомендации Хронический вирусный гепатит С у взрослых. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) IDKP516 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/516_2)

17. Клинические рекомендации Хронический вирусный гепатит D (ХВГД) у взрослых. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) IDKP673 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/673_1)

18. Клинические рекомендации Цирроз и фиброз печени. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) IDKP715 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/715_1)

19. Клинические рекомендации Алкогольная болезнь печени у взрослых. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) IDKP711 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/711_1)

20. Клинические рекомендации Лекарственные поражения печени (ЛПП) у взрослых. Год утверждения (частота пересмотра) 2022 (пересмотр каждые 3 года) IDKP747 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/747_1)

21. Клинические рекомендации Неалкогольная жировая болезнь печени у взрослых. Год утверждения (частота пересмотра) 2022 (пересмотр каждые 3 года) IDKP748 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/748_1)

22. Клинические рекомендации Болезнь Крона у взрослых. Год утверждения (частота пересмотра) 2020 (пересмотр каждые 3 года) ID KP176 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/176_1)

23. Клинические рекомендации Язвенный колит у взрослых. Год утверждения (частота пересмотра) 2020 (пересмотр каждые 3 года) ID KP193 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/193_1)

24. Клинические рекомендации Запор. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) IDKP274 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/274_2)

25. Клинические рекомендации Дивертикулярная болезнь. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) IDKP179

[Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/179_2)

26. Клинические рекомендации Рак пищевода и кардии. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) IDKP237 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/237_5)

27. Клинические рекомендации Рак желудка. Год утверждения (частота пересмотра) 2020 (пересмотр каждые 3 года) IDKP574 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/574_1)

28. Клинические рекомендации Рак поджелудочной железы. Год утверждения (частота пересмотра) 2021 (пересмотр каждые 3 года) IDKP355 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/355_4)

29. Клинические рекомендации ВИЧ-инфекция у взрослых. Год утверждения (частота пересмотра) 2020 (пересмотр каждые 3 года) IDKP79 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/79_1)

30. Клинические рекомендации Внутрипеченочный холестаз при беременности. Год утверждения (частота пересмотра) 2020 (пересмотр каждые 3 года) IDKP289 [Электронный ресурс] URL: (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/289_1)

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.

2. Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

3. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru>

7. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>)

8. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)

9. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)

10. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>

13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>

14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>

15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>

16. Энциклопедия безопасности лекарств <http://www.gabr.org/farm/lb.htm>

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

СПС «Консультант Плюс» № 5219/2023 Договор от 28.02.2023 г. (срок действия с 28.02.2023 г. по 31.12.2023 г. с продлением);

- VeralTestProffessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;

- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-A523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;

- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2028 г.).