

Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
«Сургутский государственный университет»

УТВЕРЖДАЮ:  
Председатель приемной комиссии,  
ректор



С.М. Косенок

«17» сентября 2025 г.

## ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ

### 3. Медицинские науки

Шифр и наименование области науки

#### 3.3. Медико-биологические науки

Шифр и наименование группы научных специальностей

##### 3.3.2. Патологическая анатомия

Шифр и наименование научной специальности

### Медицинские

Наименование отраслей науки, по которым присуждаются ученые степени

### Очная

Форма обучения

Составители программы:

Наумова Л.А., д-р мед. наук, доцент

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии «23» декабря 2024 года, протокол № 08.

Заведующий кафедрой, д-р мед. наук, профессор Коваленко Л.В.

## Содержание

<b>1. Общие положения</b> .....	4
<b>2. Особенности проведения вступительного испытания в форме собеседования по научной специальности</b> .....	4
<b>3. Особенности проведения вступительного испытания в форме устного экзамена по специальной дисциплине</b> .....	6
<b>4. Содержание программы</b> .....	6
4.1. Научная специальность 3.3.2. Патологическая анатомия.....	7
<b>5. Вопросы для подготовки к вступительным испытаниям</b> .....	10
Научная специальность 3.3.2. Патологическая анатомия .....	10
<b>6. Рекомендованная литература</b> .....	13
6.1. Научная специальность 3.3.2. Патологическая анатомия.....	13
<b>Приложение</b> .....	15

## **1. Общие положения**

Вступительные испытания на группы научных специальностей по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (далее – программы аспирантуры) проводятся с целью определения уровня теоретической подготовки и выявления склонности поступающего к научно-исследовательской деятельности.

Программа вступительных испытаний содержит описание процедуры, особенности проведения вступительных испытаний в форме собеседования и в форме устного экзамена, перечень вопросов для подготовки к экзамену, критерии оценки ответов поступающих, а также рекомендуемую литературу для подготовки.

Программы вступительных испытаний формируются на основе федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по программам специалитета и (или) программам магистратуры.

Организация и проведение вступительных испытаний осуществляется в соответствии с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, принятыми Ученым советом СурГУ, утвержденными ректором СурГУ и действующими на текущий год поступления в аспирантуру.

Вступительные испытания в аспирантуру СурГУ проводятся на русском языке.

Для приема вступительных испытаний на группы научных специальностей по программам аспирантуры по каждой группе формируются экзаменационные и апелляционные комиссии.

Вступительные испытания проводятся экзаменационной комиссией в соответствии с утвержденным расписанием.

Пересдача вступительных экзаменов не допускается.

Поступающие сдают следующие вступительные испытания по дисциплине, соответствующей группе научных специальностей программы аспирантуры в соответствии с СТО-2.5.5 «Положение о вступительных испытаниях», в следующих формах:

- собеседование по научной специальности;
- устный экзамен по специальной дисциплине.

## **2. Особенности проведения вступительного испытания в форме собеседования по научной специальности**

Собеседование по научной специальности проводится с поступающими, которые обязательно предоставляют экзаменационной комиссии непосредственно на вступительное испытание мотивационное письмо по форме, представленной в Приложении.

Мотивационное письмо содержит следующие обязательные структурные элементы:

1. Обоснование выбора научной специальности.  
2. Цели подготовки и защиты кандидатской диссертации по выбранной научной специальности.

3. Научный задел по теме предполагаемого диссертационного исследования (с приложением артефактов по желанию поступающего – научных статей, апробации результатов научных исследований и т.п.).

4. Мотивация к проведению самостоятельных научных исследований.

Результат вступительного испытания в форме собеседования по научной специальности оценивается по 50-балльной шкале.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания в форме *собеседования* по научной специальности, составляет 17 баллов.

Шкала оценивания ответов поступающих:

- от 0 до 16 (шестнадцать) баллов – мотивационное письмо представлено, но не содержит все обязательные элементы. Подготовленность поступающего в аспирантуру низко оценена комиссией. Научный задел по предполагаемой теме диссертации в рамках выбранной научной специальности отсутствует. В ходе собеседования установлены: низкая или отсутствующая мотивация поступающего к подготовке и защите диссертации на соискание ученой степени кандидата наук в период освоения программы аспирантуры;

- от 17 (семнадцать) до 33 (тридцать три) баллов – мотивационное письмо содержит все обязательные элементы. Поступающий имеет научный задел по предполагаемой теме диссертационного исследования в рамках выбранной научной специальности, что подтверждается его научными публикациями или иными представленными артефактами. В ходе собеседования установлены: достаточная степень подготовленности к проведению самостоятельных научных исследований, мотивированности поступающего к подготовке и защите диссертации на соискание ученой степени кандидата наук в период освоения программы аспирантуры.

- от 34 (тридцать четыре) до 50 (пятьдесят) баллов – мотивационное письмо содержит все обязательные элементы, каждый из которых развернуто и обоснованно раскрыт поступающим. Подготовленность поступающего в аспирантуру высоко оценена комиссией (в том числе на основании анализа представленных научных статей или иных индивидуальных достижений) по выбранной научной специальности. В ходе собеседования установлены: высокая степень мотивированности поступающего к подготовке и защите диссертации на соискание ученой степени кандидата наук в период освоения программы аспирантуры; наличие научного задела по теме планируемого исследования; способность участия в грантовой работе, в коллективных исследовательских проектах.

### **3. Особенности проведения вступительного испытания в форме устного экзамена по специальной дисциплине**

Вступительное испытание по специальной дисциплине проводится в форме устного экзамена в соответствии с содержанием программы и перечнем вопросов, установленных программой вступительных испытаний.

В начале проведения вступительного испытания в форме устного экзамена по дисциплине, соответствующей научной специальности, организаторами выдаются поступающим экзаменационные билеты и листы для ответов.

Экзаменационный билет включает 3 вопроса, 1 и 2 из которых – из перечня вопросов для подготовки (п. 5 данной программы), 3 – по теме предполагаемого диссертационного исследования.

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.

Результаты вступительного испытания в форме устного экзамена по специальной дисциплине оцениваются по 50-балльной шкале.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания в форме *устного* экзамена по специальной дисциплине, составляет 13 баллов.

Шкала оценивания ответов поступающих:

- от 0 до 12 (двенадцать) – содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета не раскрыто, поступающий показал фрагментарные знания (или их отсутствие); ответы на дополнительные вопросы комиссии не получены; поступающим допускаются грубые языковые (фонетические, лексические, грамматические, стилистические) ошибки в речи;

- от 13 (тринадцать) до 25 (двадцать пять) баллов – содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета раскрыто частично; поступающий обладает знаниями только основного материала; нарушена логика построения ответа, выводы и обобщения не обоснованы; ответы на дополнительные вопросы комиссии даны не полностью;

- от 26 (двадцать шесть) до 38 (тридцать восемь) баллов – содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета раскрыто; поступающий знает и владеет теоретико-методическим аппаратом, но содержатся отдельные пробелы; ответ построен логично, выводы и обобщения обоснованы; даны развернутые ответы на дополнительные вопросы;

- от 39 (тридцать девять) до 50 (пятьдесят) баллов – содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета

изложено полно; поступающий демонстрирует глубокие знания и владение теоретико-методическим материалом; ответ построен логично, в нем присутствуют обоснованные выводы и обобщения; даны развернутые и обоснованные ответы на дополнительные вопросы.

#### **4. Содержание программы**

##### 4.1. Научная специальность 3.3.2. Патологическая анатомия

###### *Раздел 1. Организация патологоанатомической службы. Предмет, задачи и методы патологической анатомии.*

В разделе должны быть освещены основные этапы истории развития патологической анатомии (общей патологии). Вклад отечественных ученых в развитие патологической анатомии. Современное состояние науки патологической анатомии, значение патологии в профессиональной деятельности врача.

###### *Раздел 2. Общая патология.*

2. 1. Патология клетки. В разделе должны быть освещены вопросы: патология клетки как основа патологии человека; значение трофики клетки в норме и патологии; виды повреждения клетки, их механизмы, исходы и клиническое значение. Обратимые и необратимые повреждения клетки, роль  $Ca^{++}$  в повреждении. Дистрофия (паренхиматозная, сосудисто-мезенхимальная). Патогенетические варианты, морфологические проявления. Клиническое значение. Некроз. Патогенетические варианты, морфологические проявления. Клиническое значение. Апоптоз. Патогенетические варианты, морфологические проявления. Клиническое значение. Компенсаторно-приспособительные процессы. Гипертрофия, гиперплазия. Атрофия. Метаплазия.

2.2. Расстройства кровообращения. В разделе должны быть освещены общая характеристика нарушений кровообращения (групп). Общая характеристика системы гемостаза. Общая характеристика микроциркуляции, ее значения в норме и патологии. Острый и хронический венозный застой в малом круге. Венозный застой в системе воротной вены (портальная гипертензия). ДВС-синдром. Шок.

2.3. Воспаление. В разделе должны быть освещены основные представления о воспалении (остром и хроническом), его виды, пато- и морфогенез, отличие хронического воспаления от острого, его клиническое значение. Понятие системной воспалительной реакции, сепсиса. Репарация, реституция, субституция, клеточно-молекулярные механизмы репаративного процесса. Регенерация как материальная основа тканевого гомеостаза. Патология иммунной системы: 1) реакции гиперчувствительности, 2) аутоиммунные болезни, 3) синдромы иммунного дефицита.

2.4. Склерозирование. В разделе должны быть освещены основные представления о системе соединительной ткани и процессе склерозирования. Соединительная ткань как интегративная система организма. Строение,

функции, значение системы соединительной ткани в норме и патологии. Регуляция системы СТ, проявления нарушения гомеостаза СТ. Структурные проявления нарушений гомеостаза системы СТ. Сосудисто-стромальная дистрофия. Процессы склерозирования. Инволюция СТ. Ремоделирование СТ. Дисплазия СТ, или качественные нарушения синтеза компонентов СТ. Система соединительной ткани и воспаление. Дисплазия соединительной ткани.

2.5. Опухолевый рост. В разделе должны быть освещены основные современные представления об опухолевом росте. Номенклатура опухолей. Теории и клеточно-молекулярные механизмы опухолевого роста.

### *Раздел 3. Частная патологическая анатомия.*

3.1. Болезни сосудов и сердца. В разделе должны быть освещены представления об атеросклерозе и артериосклерозе. Общие данные (эпидемиология, факторы риска). Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза, строение атеросклеротической бляшки. Органные поражения при атеросклерозе. Гипертензия и артериолосклероз. Гипертензия, общие данные (эпидемиология, диагностические критерии). Эссенциальная гипертензия (гипертоническая болезнь) и вторичная (симптоматическая) гипертензия. Общий классификатор болезней сердца. Этиология и патогенез, факторы риска, классификация ИБС, характеристика форм. Острые и хронические формы ИБС. Структурные основы формирования острой и хронической сердечной недостаточности. Болезни миокарда. Классификация, морфологическая характеристика. Кардиомиопатии первичные и вторичные. Миокардиты. Болезни перикарда. Гидроперикардит, гемоперикардит, перикардит.

3. 2. Патология клеток крови и костного мозга. В разделе должны быть освещены общие представления о патологии клеток крови и костного мозга – цитозы и пении, причины, патогенез, клиническое значение. Общая характеристика опухолей гемопоэтической ткани (лейкозов). Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Миелопролиферативные заболевания. Истинная полицитемия, миелофиброз и эссенциальная тромбоцитопения. Миелодиспластический синдром. Классификация, современные методы диагностики, причины смерти.

3.3. Инфекционные болезни. В разделе должны быть освещены общие представления об инфекционном процессе. Бактериемия и сепсис. Сепсис как особая форма развития инфекции. Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицимия, септикопиемия, септический (инфекционный) эндокардит. Инфекции, поражающие преимущественно органы дыхания. Вирусные (риновирус, грипп) инфекции. Бактериальные респираторные инфекции. Туберкулез. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез. Классификация (первичный, гематогенный, вторичный). Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти при туберкулезе.

3.4. Болезни органов дыхания. В разделе должны быть освещены общие представления о болезнях легких сосудистого генеза: отек легких,



респираторный дистресс-синдром взрослых (диффузное альвеолярное поражение), тромбоэмболия системы легочной артерии и инфаркт легкого. Первичная и вторичная легочная гипертензия. Диффузные хронические поражения легких. Сравнительная групповая характеристика диффузных заболеваний легких – ХОБЛ и ДИЗЛ. Общие схемы морфогенеза ХОБЛ и ДИЗЛ, особенности их пато- и морфогенеза. Рак легких. Эпидемиология. Факторы риска. Предопухолевые заболевания и изменения. Особенности пато- и морфогенеза центрального и периферического рака легких, основные гистологические варианты. Особенности клинических проявлений.

3.5. Заболевания желудочно-кишечного тракта. В разделе должны быть освещены общие представления о хроническом гастрите, гастропатиях, раке желудка, болезнях тонкой и толстой кишки. Синдром мальабсорбции. Идеопатические воспалительные заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона. Предопухолевые заболевания и рак толстой кишки.

3.6. Заболевания печени, желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы. В разделе должны быть освещены общие представления о патологических процессах, развивающихся в печени (дистрофия, воспаление, некроз, апоптоз, фиброзирование, нарушение регенерации) на примере важнейших заболеваний печени (гепатозы, гепатиты, циррозы, синдром гепато-целлюлярной недостаточности), болезни желчного пузыря (желчно-каменная болезнь, холецистит острый и хронический). Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Панкреатит острый (панкреонекроз) и хронический. Опухоли экзокринной части поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы.

3.7. Заболевания почек и мочевых путей. В разделе должны быть освещены общие представления о болезнях почек (гломерулопатии, заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция, чашечно-лоханочной системы). Системные заболевания с поражением почек. Хроническая почечная недостаточность, структурно-функциональная основа.

3.8. Заболевания молочных желез. В разделе должны быть освещены общие представления о предопухолевых заболеваниях и раке молочной железы.

3.9. Болезни женских половых органов. В разделе должны быть освещены общие представления об основных группах заболеваний женских половых органов, предопухолевых заболеваниях и раке шейки матки, предопухолевых заболеваниях и раке эндометрия, значении гиперэстрогемии, гиперпролактинемии, болезнях яичников.

3.10. Патология беременности. В разделе должны быть освещены общие представления о пре- и перинатальной патологии, патологии беременности (преэклампсия) и патологии плаценты.

3.11. Патология эндокринной системы. В разделе должны быть освещены общие представления о группах и важнейших заболеваниях

эндокринной системы (сахарный диабет, заболевания щитовидной и паращитовидной желез, надпочечников, гипофиза)

## **5. Вопросы для подготовки к вступительным испытаниям**

Научная специальность 3.3.2. Патологическая анатомия

1. Виды повреждения клетки. Дистрофия. Патогенетические механизмы, морфологические проявления и клиническое значение.
2. Особенности гипоксического, свободнорадикального и токсического повреждения клетки. Клиническое значение. Клинические и лабораторные признаки, отражающие повреждения клетки.
3. Виды повреждения клетки. Атрофия. Патогенетические механизмы, морфологические проявления и клиническое значение
4. Виды повреждения клетки. Некроз. Апоптоз. Их патогенетические механизмы, морфологические проявления и клиническое значение.
5. Молекулярные механизмы апоптоза.
6. СПОН. Причины, молекулярные основы патогенеза, структурные проявления и исходы.
7. РДСВ. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения.
8. Сепсис как проявление системной воспалительной реакции. Причины, молекулярные основы патогенеза, структурные проявления и исходы.
9. Гепатоцеллюлярная недостаточность. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения.
10. Острая и хроническая сердечная недостаточность. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения.
11. Хроническое воспаление. Причины, клеточно-молекулярные основы патогенеза, проявления, исходы и осложнения. Клиническое значение.
12. Особенности органных проявлений и морфогенетических потенциалов хронического воспаления (ХОБЛ, ДИЗЛ, ХАГ, хронический гепатит).
13. Системная воспалительная реакция. Сепсис. Клеточно-молекулярные механизмы патогенеза.
14. Нарушения регенерации, процессы склерозирования и дисрегенерация: клеточно-молекулярные механизмы патогенеза.
15. Снижение функции систем, органов как проявление клеточной недостаточности (сердечная, дыхательная недостаточность, СПОН).
16. Расстройства кровообращения. Классификация. Острый и хронический венозный застой в малом круге. Патогенез и клинко-морфологические проявления, исходы и осложнения.
17. Расстройства кровообращения. Венозный застой в системе воротной вены (портальная гипертензия). Патогенез и клинко-морфологические проявления.
18. Расстройства кровообращения. Венозный застой в системе большого круга кровообращения. Патогенез и клинко-морфологические проявления.

19. Системность поражения эпителиев. Сочетанное поражение СО желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы, патогенетические основы. Концепция пограничных эпителиев.
20. Основы канцерогенеза. Молекулярные основы канцерогенеза. Морфогенез опухолевого роста. Предопухолевые изменения.
21. Основы канцерогенеза. Теории опухолевого роста. Канцерогены. Генотоксические и эпигеномные повреждения клетки.
22. Наследственные опухолевые синдромы.
23. Основные свойства злокачественной опухоли из эпителия и отличия от доброкачественных опухолей. Понятие атипии (тканевой, клеточной, биохимической) и степени дифференцировки опухоли.
24. Основные свойства злокачественных опухолей из производных мезенхимы, отличия от доброкачественных и эпителиальных опухолей.
25. Морфологическая характеристика и клиническое значение наиболее часто встречающихся доброкачественных и злокачественных мезенхимальных опухолей – из жировой, мышечной, соединительной тканей и сосудов.
26. Воздействия опухоли на организм: а) местные эффекты опухоли; б) системные проявления воздействия опухоли – неспецифические симптомы, потеря массы тела и развитие кахексии, паранеопластические синдромы и их групповая классификация.
27. Особенности опухолевого роста у детей.
28. Теории канцерогенеза. Исторический аспект и современный взгляд на опухолевый рост. Концепция опухолевого поля.
29. Предопухолевые заболевания и рак легкого.
30. Современные представления о молекулярно-генетических механизмах желудочного канцерогенеза.
31. Молекулярно-генетические механизмы канцерогенеза, динамика эпителио-стромальных отношений в процессе морфогенеза опухоли, опухолевое поле.
32. Современные представления о рецидивах опухолей. Синхронность опухолей.
33. Пато- и морфогенетические особенности кишечного и диффузного типов рака желудка.
34. Гиперэстрогемия и канцерогенез. Митогенетическое и генотоксическое действие эстрогенов. Клинические маркеры гиперэстрогемии, значение в патологии
35. Соединительная ткань как интегративная система организма.
36. Система соединительной ткани и воспаление.
37. Система соединительной ткани и рак.
38. Дисплазия соединительной ткани. Проявления, оценка выраженности. Клиническое значение.
39. Особенности стигматизации дыхательной, пищеварительной системы и мочевыделительной систем. Особенности патологии на фоне дисплазии соединительной ткани.
40. Закономерности и патогенетическая основа системных поражений и формирования коморбидности, клиническое значение. Структура диагноза.

41. Гиперэстрогенемия, причины, патогенетические механизмы (митотическое и генотоксическое действие) воздействия на ткани, клинические маркеры, морфогенетические потенции процесса.
42. Проллиферативные процессы в эндо-и миометрии, мастопатия (фиброзно-кистозная болезнь молочных желез, фиброаденома). Предопухолевые изменения и рак.
43. Синдром поликистозных яичников. Патогенез, проявления, исходы и осложнения.
44. Эпителио-стромальные отношения с позиций межклеточных и клеточно-молекулярных взаимодействий.
45. Коморбидность. Патогенетическая основа. Клиническое значение.
46. Современные представления о морфогенезе рака желудка.
47. Рак желудка: клинико-морфологическая классификация рака желудка, молекулярно-генетические механизмы патогенеза. Особенности роста и метастазирования, осложнения и причины смерти при раке желудка
48. Молекулярно-генетические механизмы канцерогенеза, динамика эпителио-стромальных отношений в процессе морфогенеза опухоли, опухолевое поле.
49. Пато- и морфогенетические особенности кишечного и диффузного типов рака желудка.
50. Гиперэстрогенемия и канцерогенез. Митогенетическое и генотоксическое действие эстрогенов. Клинические маркеры гиперэстрогенемии, значение в патологии

## 6. Рекомендованная литература

### 6.1. Научная специальность 3.3.2. Патологическая анатомия

#### а) основная литература:

1. Пауков, В.С. Патологическая анатомия. Том 1. Общая патология : учебник / Пауков В.С. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 752 с. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470954.html>. ISBN 978-5-9704-7095-4.
2. Пауков, В.С. Патологическая анатомия. Т. 2. Частная патология : учебник / Пауков В.С. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 544 с. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470961.html>. ISBN 978-5-9704-7096-1.
3. Долгих, Владимир Терентьевич. Клиническая практика по патофизиологии : учебное пособие для вузов / В. Т. Долгих [и др.] ; ответственные редакторы В. Т. Долгих, О. В. Корпачева, А. Н. Кузовлев. Москва : Юрайт, 2024. 375 с. (Высшее образование) . URL: <https://urait.ru/bcode/544774>. ISBN 978-5-534-15664-5 : 1519.00.

#### б) дополнительная литература:

1. Долгих, Владимир Терентьевич. Патофизиология. В 2 т. Том 1. Общая патофизиология : Учебник и практикум для вузов / Долгих В. Т. Москва : Юрайт, 2024. 371 с. (Высшее образование) . URL: <https://urait.ru/bcode/541182>. ISBN 978-5-534-11893-3 : 1139.00.
2. Долгих, Владимир Терентьевич. Клиническая практика по патофизиологии : учебное пособие для вузов / В. Т. Долгих [и др.] ; ответственные редакторы В. Т. Долгих, О. В. Корпачева, А. Н. Кузовлев. Москва : Юрайт, 2024. 375 с. (Высшее образование) . URL: <https://urait.ru/bcode/544774>. ISBN 978-5-534-15664-5 : 1519.00.
3. Пауков В. С. Патологическая анатомия : учебник / Пауков. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 832 с. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476833.html>. ISBN 978-5-9704-7683-3.
4. Наумова, Л.А. (доктор медицинских наук; 1957- ). Общепатологические аспекты атрофического поражения слизистой оболочки желудка: особенности клинических и структурно-функциональных проявлений различных морфогенетических вариантов атрофического процесса [Текст] : [монография] / Л. А. Наумова. - Москва : Издательский дом "Высшее Образование и Наука", 2013. - 176 с. : ил. - Библиография: с. 147-176 ISBN
5. Наумова, Л.А. (доктор медицинских наук; 1957- ). Болезни сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Ишемическая болезнь сердца : учебное пособие / Л. А. Наумова ; Департамент образования и молодежной политики ХМАО - Югры, БУ ВО "СурГУ", Кафедра патофизиологии и общей патологии. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2024. 1 файл (1157695 байт). URL: <https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/6982>.

6. Бажанова Е. Д. Бажанова, Е. Д. Клеточная гибель – виды, фазы, сигнальные пути. Современные методические подходы к исследованию торможения и стимуляции программированной клеточной гибели : учебное пособие / Е. Д. Бажанова, Д. Л. Теплый. — Астрахань : Астраханский государственный университет, Издательский дом «Астраханский университет», 2019. — 62 с. — ISBN 978-5-9926-1125-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/99499.html>
7. Митрофаненко, В.П. Основы патологии : учебник / Митрофаненко В.П. ; Алабин И.В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 272 с. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472514.html>. ISBN ISBN 978-5-9704-7251-4.
8. Наумова, Л.А. (доктор медицинских наук; 1957- ). Общепатологические аспекты рака желудка, ассоциированного с системной недифференцированной дисплазией соединительной ткани : монография / Л. А. Наумова. - Сургут : Сибпринт, 2019. - 152 с. : ил., табл., цв. ил. ; 21. - Библиогр.: с. 136-152 (188 назв.). - ISBN 978-5-94301-755-1
9. Наумова, Л.А. (доктор медицинских наук; 1957- ). Воспаление [Текст] : учебное пособие / Л. А. Наумова ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет", Кафедра патофизиологии и общей патологии. - Сургут : ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016. - 88 с. : ил. - (Избранные главы общей патологической анатомии). - Библиография: с. 87-88. - ISBN 978-5-9906783-1-6
10. Опухолевый рост [Текст] : учебное пособие / Л. А. Наумова ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет", Кафедра патофизиологии и общей патологии. — Сургут : ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016. — 135 с. : ил. — (Избранные главы общей патологической анатомии). — Библиография в конце глав. — ISBN 978-5-9906783-0-9.
11. Чижов, Алексей Ярославович. Физиология, патофизиология: гипоксия, гипо- и гиперкапния : учебник для вузов / А. Я. Чижов, Н. А. Агаджанян. Москва : Юрайт, 2024. 78 с. (Высшее образование) . URL: <https://urait.ru/bcode/535277>. ISBN 978-5-534-18532-4 : 249.00.
12. Тюкавин, А.И. Физиология с основами анатомии : Учебник / Санкт-Петербургский гос.химико-фармацевтический университет ; Институт экспериментальной медицины; Институт физиологии им.И.П. Павлова Российской Академии Наук ; Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова ; ФГБУН Институт иммунологии и физиологии Уральского отделения Российской академии наук. 2, перераб. и доп. Москва : ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2024. 813 с. URL: <https://znanium.com/catalog/document?id=437427>. ISBN 978-5-16-018019-9. ISBN 978-5-16-111025-6 (электр. издание) .

**Форма мотивационного письма поступающего в аспирантуру**

Фамилия, имя, отчество

---

Сведения о полученном высшем образовании

---

Сведения об опыте работы (при наличии)

---

Список научных публикаций (при наличии)

...

...

...

Сведения об участии в научных конференциях или иных мероприятиях с указанием формы участия (при наличии)

---

Сведения об участии в исследовательских проектах (при наличии)

---

Сведения о получении научных грантов (при наличии)

---

Иные сведения на усмотрение абитуриента (при наличии)

---

Обоснование выбора научной специальности

---

---

---

---

Цели подготовки и защиты кандидатской диссертации по выбранной научной специальности

---

---

---

---

Научный задел по теме предполагаемого диссертационного исследования

---

---

---

---

Мотивация к проведению самостоятельных научных исследований

---

---

---

---