

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика. Е.А. Вагнера Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России

Н.В. Минаева

«26» ноября 2025 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (БЗ)**

для ординаторов по специальности

31.08.32 Дерматовенерология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Направленность (профиль): Дерматовенерология

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 3 ЗЕТ / 108 часов

Пермь, 2025

Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) составлена с учетом Приказа Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №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), ФГОС по специальности ординатуры, локальных нормативных актов Университета о порядке проведения ГИА

1. Цель государственной итоговой аттестации (ГИА) - определение соответствия требованиям федерального государственного образовательного стандарта результатов освоения обучающимся образовательной программы.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры и форма ГИА

ГИА относится к блоку 3 программы ординатуры и завершается присуждением квалификации врач-дерматовенеролог.

ГИА проводится в конце 4 семестра обучения (2 года ординатуры) после успешного освоения ОПОП. К прохождению ГИА допускаются обучающиеся, полностью выполнившие учебный план.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится в форме государственного экзамена по основной (определяющей) дисциплине ординатуры (*соответствует п. 10 п. 10 Приказа Минобрнауки 227 от 18.03.16*).

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. Объем ГИА

Трудоемкость ГИА составляет 3 ЗЕ /108 часов.

ГИА включает подготовку к сдаче (2 ЗЕ) и сдачу государственного экзамена (1 ЗЕ).

3. Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы для проведения аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

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

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю

диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Содержание программы государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация включает в себя государственный экзамен в форме устного собеседования.

Допуском к государственному экзамену является проведение тестового контроля и оценки практической подготовки (сдача практических навыков и умений специалиста и/или решение ситуационных задач).

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний, а так же особенностей профессионального мышления. Каждый аттестуемый получает из тестовой программы по специальности 80 тестовых заданий. На тестовый контроль отводится 1 час. Тестирование может быть проведено с использованием технических средств контроля. Тестовый контроль засчитывается с оценкой:

- «удовлетворительно», если обучающийся дал 70 - 80% правильных ответов;
- «хорошо» при 81-90% правильных ответов,
- «отлично» при 91% и более правильных ответов.

При результате менее 70% тестирование не засчитывается.

Оценка практической подготовки осуществляется путем оценки практических навыков и умений специалиста и решения ситуационной задачи.

Контрольное задание обучающийся получает из перечня практических навыков.

Критерии оценивания:

«отлично» – обучающийся (ординатор) правильно выполняет предложенное задание, может интерпретировать, обосновать и аргументировать результат;

«хорошо» - обучающийся (ординатор) в основном правильно выполняет предложенное задание, интерпретирует результат и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные незначительные ошибки;

«удовлетворительно»– обучающийся (ординатор) ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

«неудовлетворительно» – обучающийся (ординатор) не справился с контрольным заданием, не смог правильно интерпретировать свои действия.

Ситуационная задача представляющая собой клиническую ситуацию и 5 вопросов к ней. На подготовку отводится 45 минут. Далее обучающийся устно отвечает на поставленные вопросы.

Критерии оценивания:

«отлично» - обучающийся дал правильные, полные, обоснованные ответы на все вопросы;

«хорошо» - обучающийся верно ответил на все вопросы, но допустил отдельные несущественные неточности или недостаточно полно аргументировал некоторые ответы;

«удовлетворительно» обучающийся дал частично правильные или неправильные ответы на 2 и более вопросов из пяти;

«неудовлетворительно» обучающийся помимо неполных или неточных ответов допустил грубые ошибки или не ответил на 2 и более вопроса из 5.

При результате «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» за тесты, практические навыки и ситуационную задачу обучающийся допускается к государственному экзамену в форме собеседования.

Устное собеседование по теоретическим вопросам. Всего используется **30** билетов по 3 вопроса в каждом.

Критерии оценивания:

Оценка	Требования к знаниям
Отлично	- обучающийся показал полные и глубокие знания, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации; - обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано изложил суть вопроса, свободно отвечал на поставленные дополнительные вопросы, делал обоснованные выводы
Хорошо	- обучающийся показал хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способность применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достиг устойчивой способности к их систематизации и, а также к применению их в нестандартной ситуации; - обучающийся продемонстрировал знание базовых положений в профессиональной области; проявил логичность и доказательность изложения материала, но допустил отдельные неточности при использовании значимых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имелись незначительные ошибки
Удовлетворительно	- обучающийся показал слабые знания, но продемонстрировал

Оценка	Требования к знаниям
	владение основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний; способен применять их по образцу в стандартной ситуации
Неудовлетворительно	- обучающийся показал поверхностные знания, что не позволило ему применить приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

Итоговая оценка за государственный экзамен вносится в экзаменационный протокол.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация). Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу этого на консультацию рекомендуется приходить, изучив материал в полном объеме и сформулировав вопросы преподавателю.

5. Рекомендации по подготовке к ГИА.

5.1. Для подготовки к ГИА составлен перечень тестов, контрольных заданий для оценки практической подготовки, ситуационных задач и вопросов для устного собеседования на экзамене.

5.2.1. Литература для подготовки должны быть источники, имеющиеся в библиотеке университета или доступные через ЭБС

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1	Елькин В.Д., Митрюковский Л.С., Седова Т.Г. Избранная дерматология. Пермь: ООО Пермское книжное издательство, 2017	50
2	Елькин В.Д., Митрюковский Л.С., Седова Т.Г. Частная дерматоонкология Часть II. Сосудистые опухоли и мальформации. Пермь: ООО Пермское книжное издательство, 2018	24
3	Елькин В.Д., Митрюковский Л.С., Седова Т.Г. Частная дерматоонкология. Часть I. Опухоли, опухолеподобные образования и пороки развития эпидермиса и придатков кожи. Пермь: ООО Пермское книжное издательство, 2017	20
4	Молочков В.А. Дерматоонкология. Лечение. Молочков В.А. М.: Практическая медицина, 2018	2
5	Томас П. Хэбиф. Кожные болезни. Диагностика и лечение. М.: МЕДпресс-информ, 2016.	2
6	ВИЧ-инфекция и СПИД [Текст]: клинические рекомендации / под редакцией В. В. Покровского. - 4-е издание, переработанное и дополненное. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 156 /3/ с.	2
7	Романенко И.М. Лечение кожных и венерических болезней. Руководство в 2 томах. М.: МИА, 2015	2
8	Родионов А.М. Клиническая дерматология. Иллюстрированное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	2
9	Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология 2020:	1

	Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. — 5-е изд., перераб. и доп. М.: Деловой экспресс, 2020.	
10	Кубанов А.А. Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. Атлас. М.: Литера, 2016	1
11	Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления: учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5980-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html (дата обращения: 22.09.2024). - Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
12	Чеботарев, В. В. Дерматовенерология: учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5596-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html (дата обращения: 22.09.2024). - Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
13	Платонова, А. Н. Дерматовенерология. Атлас / А. Н. Платонова, А. Л. Бакулев, С. Р. Утц - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-4085-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440858.html (дата обращения: 22.09.2024). - Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
14	Самцов, А. В. Дерматовенерология: учебник / под ред. А. В. Самцова, В. В. Барбинова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3650-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html (дата обращения: 22.09.2024). - Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
15	Горланов, И. А. Детская дерматовенерология / под ред. И. А. Горланова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4029-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440292.html (дата обращения: 22.09.2024). - Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
16	Кочергин, Н. Г. Кожные и венерические болезни: диагностика, лечение и профилактика: учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с.: ил. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5464-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454640.html (дата обращения: 22.09.2024). - Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
17	Разнатовский, К. И. Псориатическая болезнь. Диагностика, терапия, профилактика / Разнатовский К. И., Терлецкий О. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4337-8. - Текст: электронный // ЭБС	Удаленный доступ

	"Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443378.html (дата обращения: 22.09.2024). - Режим доступа: по подписке.	
18	Владимиров, В. В. Кожные и венерические болезни. Атлас: учеб. пособие / В. В. Владимиров - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3546-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435465.html (дата обращения: 22.09.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ
19	Молочков, В. А. Генитальная папилломавирусная инфекция / В. А. Молочков, В. И. Киселёв, Ю. В. Молочкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-3398-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html (дата обращения: 22.09.2024). - Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ

5.2.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Портал НМО: www.rosminzdrav.ru, www.cr.rosminzdrav.ru, Рубрикатор клинических рекомендаций: info@cnikvi.ru
2. Консультант плюс. Справочная информация по порядкам оказания медицинской помощи, стандартам и другим нормативным документам: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141711.
3. Национальный сервер дерматологии «Дерматология в России»: www.dermatology.ru
4. Национальный Альянс дерматологов и косметологов: melanomaday.ru
5. Российское общество дерматологов и косметологов: www.rodv.ru
6. Интернет ресурсы по дерматологии и венерологии, дерматоскопии: Skinmaster (дерматология, дерматоонкология, дерматоскопия – атлас), DermIS (дерматология – атлас), Enzyklopaedie Dermatologie (дерматология и аллергология – атлас), Huidzienten (кожные заболевания – атлас).

5.2.3. Нормативные документы

1. Профессиональный стандарт "Врач-дерматовенеролог" Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 142н.
2. Нормативно-правовые документы: ФГОС по специальности 31.08.32 Дерматовенерология. Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1074)
3. Временные методические рекомендации. Профилактика, диагностика и лечение НКВИ (COVID-19). Версия 16 (18.08.2022).
4. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "дерматовенерология" Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 924н.
5. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "косметология" Приказ Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 N 381н

Нормативные документы по диспансеризации:

1. Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми Приказ Минздрава России от 15.03.2022 N 168н.

2. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н.
3. Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних Приказ Минздрава России от 10.08.2017 N 514н.

Иные порядки, утвержденные в соответствии с Законом N 323-ФЗ

1. Порядок организации санаторно-курортного лечения Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 279н.
2. Порядок организации медицинской реабилитации взрослых Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 788н.
3. Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Приказ Минздрава России от 30.11.2017 N 965н.
4. Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Приказ Минздрава России от 02.10.2019 N 824н.

5.3.5 Клинические рекомендации

Клинические рекомендации «Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция» Минздрав России. Году утверждения: 2024. Применение: с 09.07.24.

Клинические рекомендации «Грибовидный микоз» Минздрав России. Году утверждения: 2023. Применение: с 10.02.23.

Клинические рекомендации «Псориаз» Минздрав России. Году утверждения: 2024. Применение: с 01.01.24.

Клинические рекомендации «Синдром Сезари» Минздрав России. Году утверждения: 2024. Применение: с 07.08.24.

Клинические рекомендации «Сифилис» Минздрав России. Году утверждения: 2024. Применение: с 09.07.24.

Клинические рекомендации «Другие атрофические изменения кожи» Минздрав России. Году утверждения: 2023. Применение: с 01.01.23.

Клинические рекомендации «Псориаз артропатический. Псориатический артрит» Минздрав России. Году утверждения: 2024. Применение: с 31.08.24.

Клинические рекомендации «Себорейный дерматит» Минздрав России. Году утверждения: 2022. Применение: с 11.07.22.

Клинические рекомендации «Урогенитальные заболевания, вызванные *Mycoplasma genitalium*» Минздрав России. Году утверждения: 2021. Применение: с 01.01.22.

Клинические рекомендации «Аногенитальные венерические бородавки» Минздрав России. Году утверждения: 2024. Применение: с 12.07.24

Клинические рекомендации «Эритразма» Минздрав России. Году утверждения: 2022. Применение: 11.07.22.

Клинические рекомендации «Атопический дерматит» Минздрав России. Году утверждения: 2021. Применение: с 26.08.21.

Клинические рекомендации «Урогенитальный трихомониаз» Минздрав России. Году утверждения: 2024. Применение: с 09.07.24.

Клинические рекомендации «Бактериальный вагиноз» Минздрав России. Году утверждения: 2022. Применение: с 04.05.22.

Клинические рекомендации «Гонококковая инфекция» Минздрав России. Году утверждения: 2024. Применение: с 09.07.24.

Клинические рекомендации «Экзема» Минздрав России. Году утверждения: 2024. Применение: с 26.08.24

Клинические рекомендации «Крапивница» Минздрав России. Году утверждения: 2023. Применение: с 19.07.23

Клинические рекомендации «Дерматит контактный» Минздрав России. Году утверждения: 2021. Применение: с 21.09.21

Клинические рекомендации «Хламидийная инфекция» Минздрав России. Году утверждения: 2024. Применение: с 09.07.24

5.3.6 Перечень стандартов медицинской помощи:

Стандарт медицинской помощи детям при сифилисе (превентивное лечение и профилактическое лечение у новорожденных). Приказ Минздрава России от 01.09.2021 N 896н.

Стандарт медицинской помощи детям при сифилисе (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 01.09.2021 N 896н.

Стандарт медицинской помощи детям при сифилисе (клинико-серологический контроль). Приказ Минздрава России от 01.09.2021 N 896н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при сифилисе (превентивное лечение и профилактическое лечение беременных). Приказ Минздрава России от 10.06.2021 N 609н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при сифилисе (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 10.06.2021 N 609н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи взрослым при сифилисе (клинико-серологический контроль). Приказ Минздрава России от 10.06.2021 N 609н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при гонококковой инфекции (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 16.03.2022 N 170н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи взрослым при гонококковой инфекции (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 28.03.2022 N 208н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при хламидийной инфекции (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 28.03.2022 N 211н.

Стандарт медицинской помощи детям при хламидийной инфекции. Приказ Минздрава России от 06.08.2021 N 836н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при урогенитальном трихомониазе. Приказ Минздрава России от 12.11.2021 N 1048н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при аногенитальной герпетической вирусной инфекции (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 28.03.2022 N 210н.

Стандарт медицинской помощи детям при аногенитальной герпетической вирусной инфекции (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 12.05.2022 N 319н.

Стандарт медицинской помощи при урогенитальных заболеваниях, вызванных *Mycoplasma genitalium* (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 14.06.2022 N 401н.

Стандарт медицинской помощи детям при аногенитальных (венерических) бородавках. Приказ Минздрава России от 30.08.2021 N 887н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при аногенитальных (венерических) бородавках (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 28.03.2022 N 209н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при инфекции, вызванной вирусом простого герпеса. Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1579н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при контагиозном моллюске. Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1617н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при кандидозе кожи и ногтей. Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1586н.

Стандарт медицинской помощи детям при меланоме кожи и слизистых оболочек (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 17.02.2021 N 100н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при стадиях 0 - I меланомы кожи (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 11.03.2021 N 194н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при базальноклеточном раке кожи (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 18.02.2021 N 102н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при базальноклеточном раке кожи (диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 18.02.2021 N 102н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при плоскоклеточном раке кожи (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 10.03.2021 N 177н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при импетиго. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1479н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при эритразме. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1487н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при буллезном пемфигоиде. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1484н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при герпетиформном дерматите. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1482н.

Стандарт медицинской помощи детям при atopическом дерматите (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 25.03.2022 N 202н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при atopическом дерматите (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 26.04.2022 N 289н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при себорейном дерматите (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 26.04.2023 N 194н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при контактном дерматите (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 20.06.2022 N 423н.

Стандарт медицинской помощи детям при контактном дерматите (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 25.03.2022 N 203н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при эксфолиативном дерматите. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1489н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при дерматите, вызванном веществами, принятыми внутрь. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1481н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при экземе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 08.04.2022 N 241н.

Стандарт медицинской помощи детям при экземе. Приказ Минздрава России от 20.12.2021 N 1161н.

Стандарт медицинской помощи детям при псориазе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 29.06.2021 N 685н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при псориазе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 07.12.2021 N 1128н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при гнездной алопеции. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1480н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при андрогенной алопеции. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1486н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при витилиго. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1485н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при келоидных рубцах. Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1616н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при дискоидной красной волчанке. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1478н.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при локализованной склеродермии. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1546н.

6. Форма отчетности по Государственной итоговой аттестации

Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии (ответа обучающегося).

7. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	300
Контрольные задания для оценки практической подготовки	60
Ситуационные задачи	30
Контрольные вопросы для собеседования	90

7.1 Пример тестового задания:

Укажите один правильный ответ

001	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПЕМФИГУСА
А	йодная проба
Б	феномен Ауспица
В	феномен Кебнера
Г	симптом Никольского
002	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА?
А	папулы, волдыри
Б	пузырьки, эрозии, корки
В	узелки, чешуйки
Г	бугорки, язвы
003	ИСКЛЮЧИТЕ УТВЕРЖДЕНИЕ, НЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РУБРОФИТИИ. ПРИ РУБРОФИТИИ ПОРАЖАЮТСЯ:
А	ладони
Б	волосы
В	подошвы
Г	ногти
004	ВСЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ УРТИКАРНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, КРОМЕ:
А	четких контуров
Б	зуда
В	дермографизма
Г	сохранение элемента в течение длительного времени

005	УКАЖИТЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТРЕТИЧНОГО СИФИЛИСА:
А	мелкоочаговое облысение
Б	сгруппированные бугорки
В	широкие кондиломы промежности
Г	обильная розеолезная сыпь туловища
006	КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДОЗРИТЕЛЬНО В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ?
А	коллагенозы
Б	рецидивирующие гнойные инфекции
В	пузырчатка
Г	многоформная экссудативная эритема
007	КАКОЕ ОБЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ ФУРУНКУЛЕЗ?
А	гипертоническая болезнь
Б	пиелонефрит
В	сахарный диабет
Г	ишемическая болезнь сердца
008	КАКИЕ ОБЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ФУРУНКУЛЕЗА?
А	сахарный диабет
Б	ВИЧ-инфекция
В	лейкоз
Г	все ответы верны
009	В ЧЕМ ОПАСНОСТЬ ФУРУНКУЛА НОСОГУБНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА?
А	развитие рожистого воспаления лица
Б	развитие заглочного абсцесса
В	развитие флегмоны дна полости рта
Г	развитие тромбоза кавернозного синуса
010	КАКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЭКЗЕМЫ РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ ВОКРУГ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ?
А	варикозная экзема
Б	себорейная экзема
В	микробная экзема
Г	профессиональная экзема

Тестовые задания представлены в приложении 1.

7.2. Пример задания для оценки практической подготовки:

1. Оценка специальных дерматологических приемов исследования при псориазе (псориатическая триада, симптомы Пильнова, Воронова, Кебнера, Картамышева, псориатической короны, масляного пятна, наперстка).

2. Оценка специальных дерматологических приемов исследования при акантолитических пузырьчатках (симптомы Никольского, Асбо-Хансена, Шеклакова).
3. Оценка специальных дерматологических приемов исследования при чесотке (симптомы Арди, Сезари, Горчакова, Михаэлиса).
4. Оценка специальных дерматологических приемов исследования при атопическом дерматите (симптомы Дени-Моргана, псевдо-Хертога, «полированных ногтей», атопической стопы, «меховой шапки»).
5. Оценка специальных дерматологических приемов исследования при красной волчанке (симптомы «бабочки», Бенъе-Мещерского, «дамского каблучка», Хачатуряна).
6. Оценка специальных дерматологических приемов исследования при туберкулезе кожи (феномен «яблочного желе», симптомы зонда Поспелова, смятой папиросной бумаги, мостикообразных рубцов).
7. Оценка специальных дерматологических приемов исследования при дерматомиозите (симптомы «очков», «шали», Готтрона, Кейнинга, «руки механика», «кобуры», «лестницы»).
8. Оценка специальных дерматологических приемов исследования при красном плоском лишае (симптомы Кебнера, сетки Уикхема, Поспелова-Неймана).
9. Оценка специальных дерматологических приемов исследования при истинной экземе (симптом «серозных колодцев» Девержи, архипелага островов).
10. Оценка специальных дерматологических приемов исследования при синдроме Лайелла (симптомы Никольского, «смоченного белья», «перчаток и носков»).

Задания для оценки практических навыков представлены в приложении 2.

7.3. Пример ситуационной задачи:

ЗАДАЧА №1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

На прием к врачу обратилась мать с ребенком четырех месяцев, у которого имелись высыпания на коже щек, сопровождающиеся сильным зудом и беспокойством. Ребенок болен в течение двух недель. Начало заболевания мать связывает с введением прикорма, после которого на следующий день появились высыпания на щеках. Ребенок родился от первой беременности, в срок. Находится на естественном вскармливании. У матери отмечался токсикоз в первой половине беременности, употребляла в больших количествах цитрусовые, шоколад. Страдает бронхиальной астмой, медикаментозной аллергией.

Объективно: кожа щек ребенка покрасневшая, слегка отечна. Границы эритемы не четкие, имеются мелкие множественные папулы, везикулы, эрозии, из которых на поверхность выступают небольшие капли серозного экссудата; на правой щеке – корочки и чешуйки. Носогубный треугольник свободен от высыпаний.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный клинический диагноз.
2. Обоснуйте поставленный вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования и лечения пациента.
4. Какие изменения в гемограмме и иммунограмме характерны для данного заболевания?
5. Проведите дифференциальную диагностику с тремя наиболее вероятными заболеваниями.

Ситуационные задачи представлены в приложении 3.

7.4. Вопросы для устного собеседования:

1. Кожа как орган, пограничный с внешней средой. Анатомия, физиология и функции кожи.
2. Красная волчанка. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение и диспансеризация.
3. Урогенитальный трихомониаз. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Вопросы для устного собеседования представлены в приложении 4.

8. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации

При проведении ГИА используются аудитории, оснащенные столами, стульями, ММ оборудованием (ноутбуки, проекторы), расположенные по адресу: г. Пермь, ул. Баумана, 22а - ФГБОУ ВО «ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России.

Учебная комната №202 для проведения лекций, учебных занятий по дисциплинам (модулям) в форме семинаров, консультаций, практических занятий; проведения контроля качества освоения программы ординатуры - 22,0 м².

Учебная комната №205 для проведения лекций, учебных занятий по дисциплинам (модулям) в форме семинаров, консультаций, практических занятий; проведения контроля качества освоения программы ординатуры - 35,6 м².

Учебная комната №206 для проведения учебных занятий по дисциплинам (модулям) в форме семинаров, консультаций, практических занятий; проведения контроля качества освоения программы ординатуры - 29,8 м².