Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО
Р.Ш. Бутаев
«03» мая 2024 г.

Б3.О.01 ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность

31.08.32 Дерматовенерология

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Квалификация выпускника

Врач - дерматовенеролог

Форма обучения

Очная

Махачкала
2024

Рабочая программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074 от 25.08.2014г.

Рабочая программа ГИА одобрена на заседании кафедры кожных и венерических болезней от «20» мая 2024г., протокол №10.

Разработчик (и) ГИА:

Гаджимураов М.Н.– д.м.н., доцент, зав. кафедрой кожных и венерических болезней
Магомедова А.М. – к.м.н., доцент кафедры кожных и венерических болезней
Мугутдинова А.С. – к.м.н., доцент кафедры кожных и венерических болезней

Рабочая программа согласована:

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации _____ Р.Н. Шахсинова

Заведующий кафедрой
Д.м.н., доцент _____ М.Н. Гаджимурадов

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.
2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА
4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ.
5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА.
7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.
8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ.
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственного экзамена составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.08.32 Дерматовенерология ОПОП ВО по направлению специальности 31.08.32 Дерматовенерология, разработанной в ДГМУ.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью ГИА является установление уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО, профессиональным стандартам и ОПОП ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Задачами ГИА являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.32 Дерматовенерология;
- принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель ГИА полностью определяется основными задачами ОПОП ВО и состоит в оценке уровня сформированности следующих компетенций: УК, ПК.

Перечень компетенций, вынесенных на ГИА для оценки уровня их сформированности

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**
Универсальные компетенции (УК)	
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	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
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-1	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-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	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-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетных единиц (108 часов).

Вид работы	Трудоемкость (часов / зачетных единиц)	
	4 семестр	всего
Общая трудоемкость ГИА (в часах/зет)	**108/3**	**108/3**
Подготовка к государственной итоговой аттестации	72/2	72/2
Сдача государственной итоговой аттестации	36/1	36/1

5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ГИА включает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственной итоговой аттестации ординатором-выпускником.

Процедура сдачи ГИА состоит из двух этапов, проводимых последовательно:

I этап – междисциплинарное аттестационное тестирование;

II этап – оценка уровня знаний и сформированности компетенций у выпускника ординатуры в форме собеседования по билетам.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

6.1. Перечень вопросов к государственной итоговой аттестации.
Дерматология

1. Достижения отечественной дерматологической школы и ее профилактическое направление.
2. Роль отечественных ученых в формировании отечественной дерматологии.
3. Роль отечественных педиатров (Филатова, Сперанского, Маслова и др.) в развитии детской дерматологии.
4. Связь заболеваний кожи и красной каймы губ с состоянием внутренних органов и нервной системы.
5. Подходы к системной и местной терапии в дерматовенерологии.
6. Участие кожи в обмене веществ (водном, солевом, белковом).
7. Возрастная эволюция кожи и её особенности у детей, взрослых и стариков
8. Внутриутробное формирование эпидермиса, дермы и гиподермы.
9. Физиологическое и защитное значение целостности кожи.
10. Строение и функции мальпигиева слоя кожи.
11. Кератин и его физиологическое значение.
12. Пигмент меланин и его физиологическое значение.
13. Строение и функции собственно кожи и собственно слизистой.
14. Подкожный жировой слой и его особенности у детей грудного возраста.

15. Придатки кожи (волосы и ногти)
16. Строение волоса и их разновидности.
17. Строение ногтя.
18. Железистый аппарат кожи.
19. Кровеносная и лимфатическая система кожи.
20. Иннервация кожи и слизистой.
21. Основные физиологические функции кожи у детей и взрослых.
22. Строение и функции эпидермиса кожи и эпителия слизистой.
23. Первичные морфологические элементы содержащие инфильтрат.
24. Первичные морфологические элементы содержащие экссудат.
25. Первичные морфологические элементы и их морфологические особенности.
26. Вторичные морфологические элементы.
27. Экзогенные и эндогенные факторы в этиологии кожных заболеваний.
28. Полиморфизм истинный и ложный.
29. Методика обследования больных с заболеваниями кожи.
30. Специальные дерматологические методы клинического исследования больных.
31. Своеобразие и особенности дерматозов у детей.
32. Множественные абсцессы (псевдофурункулез) , клиника, диагностика, лечение.
33. Эпидемиологическая пузырчатка новорожденных. Дерматит Риттер фон Риттерсхайма (осложнение стафилодермии).
34. Клинические разновидности стафилодермии новорожденных
35. Стрептококковые пиодермиты, их разновидности, течение, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
36. Стафилококковые пиодермиты, их разновидности, течение, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
37. Классификация грибковых заболеваний.
38. Эпидемиология грибковых заболеваний.
39. Отрубевидный лишай, клиника, диагностика, диф.диагностика. лечение.
40. Эпидермофития и ее клинические разновидности.
41. Микроспория волосистой части головы, вызванная ржавым микроспорумом.
42. Трихофития волосистой части головы (поверхностная).
43. Инфильтративно-нагноительная форма трихофитии.
44. Онихомикозы и их роль в эпидемиологии грибковых заболеваний.
45. Фавус. Этиология, Эпидемиология, клиника, лечение.
46. Кандидозы. Этиология, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
47. Клинические особенности атипичных форм чесотки, постскабиозная лимфоплазия кожи.
48. Чесотка, особенности, клиника и эпидемиология в последние годы. Методы диагностики и лечения. Профилактика, скабиазорий.
49. Дерматиты от воздействия химических факторов, клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
50. Клинические формы дерматитов и особенности их проявления у детей.
51. Контактные дерматиты, клинические разновидности, течение, диагностика, лечение, профилактика.
52. Дерматиты, медикаментозные, клинические формы, методы диагностики, лечения, токсикодермии.
53. Дерматиты профессиональные, их клинические формы, течение, диагностика, лечение, профилактика.
54. Токсикодермия, этиология, патогенез, клинические разновидности, диагностика, лечение.
55. Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности, поражение слизистой оболочки.

56. Синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз).
57. Экзема истинная, клиника, диагностика, лечение, вопросы диспансеризации..
58. Клинические разновидности псориаза.
59. Псориаз, его клинические формы и поражения слизистых оболочек полости рта.
60. Псориаз. Этиология, патогенез, клинические формы, течение, диагностика, лечение, диспансеризация.
61. Чешуйчатый лишай. Клиника, диагностика, лечение.
62. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
63. Почесуха. Особенности клиники, течение, терапия, осложнения. Санаторно-курортное лечение.
64. Атопический нейродермит, клиническая характеристика возрастной эволюции, лечение.
65. Атопический дерматит. Этиология, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
66. Ограниченный нейродермит у взрослых.
67. Клинические формы крапивницы, патогенез, течение, лечение.
68. Крапивница. Этиология, клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение.
69. Экссудативный диатез как проявление аллергии.
70. Десквамативная эритродермия Лейнера.
71. Пемфигоид. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
72. Пузырчатка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
73. Клинические формы пемфигуса, клиника, диагностика, дифдиагностика, лечение.
74. Себорейная пузырчатка, этиология, патогистология, клиника, дифдиагностика и лечение
75. Болезнь Дюринга. Этиология, патогенез, клиника,ддиагносика, лечение.
76. Вирусные дерматозы (герпес, бородавки, остроконечные кондиломы). Этиология, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
77. Контагиозный моллюск.
78. Остроконечные кондиломы и их отличие от широких кондилом
79. Простой пузырьковый лишай, особенности поражения слизистых полости рта.
80. Опоясывающий лишай.
81. Склеродермия. Этиология, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
82. Красная волчанка. Этиология, классификация, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
83. Клинические формы красной волчанки.
84. Красная волчанка, классификация, клиника и стадии развития дискоидной красной волчанки.
85. Красная волчанка красной каймы губ, классификация, клиника, лечение.
86. Многоформная экссудативная эритема, этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.
87. Клинические формы туберкулезной волчанки.
88. Туберкулезная волчанка, поражение слизистой полости рта при этом.
89. Туберкулез кожи. Этиология, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
90. Коликвативный туберкулез кожи.
91. Скрофулодерма. Этиология, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
92. Язвенный туберкулез кожи.
93. Бородавчатый туберкулез кожи, эпидемиология, клиника, дифдиагностика, профилактика.

94. Диссеминированные формы туберкулеза кожи. Классиикация, клиника, течение, исход. Диагностика, лечение, профилактика.
95. Лепра. Этиология, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
96. Лепра, лепроматозная форма. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение. Поражение слизистых полости рта.
97. Пограничный тип лепры,этиопатогенез, клиника, дифдиагностика, лечение. Профилактика лепры у детей, рожденных больной лепрой матерью
98. Лейшманиоз. Этиология, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
99. Лейшманиоз остро некротизирующийся, распространение, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
100. Розовый лишай.
101. УК РФ Статья 124. Неоказание помощи больному
102. Синдром Стивенса – Джонсона
103. Кератодермии очаговая, диффузная
104. Дисхромии.
105. Собственно хейлиты. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
106. Клинические формы хейлитов, их клиника, осложнение и методы лечения
107. Врожденный буллезный эпидермолиз
108. Врожденная патология волос
109. Фотодерматозы.
110. Центробежная эритема Биетта.
111. Диффузная склеродермия.
112. Системная склеродермия
113. Склероатрофический лишай.
114. Этиология и патогенез васкулитов.
115. Классификация васкулитов. Общая симптоматология васкулитов.
116. Пойкилодермия врожденная Томсона.
117. Акрогерия семейная Готтрона.
118. Кожный зуд. Профилактика и дифференциальная диагностика.
119. Строфулюс. Особенности клиники, течение, терапия, осложнения
120. Пруриго взрослых. Особенности клиники, течение, терапия, осложнения
121. Узловатое пруриго. Особенности клиники, течение, терапия, осложнения
122. Блестящий лишай. Клиника, диагностика.
123. Профессиональные дерматозы. Распространенность профессиональных дерматозов. Этиология профессиональных дерматозов.
124. Классификация химических веществ по их действию на кожу. Патогенез профессиональных аллергических болезней кожи.
125. Старческие атрофии и дистрофии.
126. Врожденная гипоплазия кожи.
127. Синдромы преждевременного старения.
128. Гипертрофические рубцы. Келоид.
129. Склеродермоподобные заболевания.
130. Склередема взрослых Бушке.
131. Склерема новорожденных.
132. Дерматосклероз при расстройствах циркуляции.
133. Меланодермии. Генерализованная меланодермия.
134. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия.
135. Ахромии. Альбинизм.
136. Витилиго.
137. Профессиональная лейкодерма.

138.Врожденная генерализованная атрофия кожи
139.Врожденная ограниченная атрофия кожи
140. Новообразования кожи, предраки и доброкачественные и злокачественные новообразования. Классификация, Диагностика. Лечение
141.Анетодермии
142.Веснушки
143.Недержание пигмента Блоха-Сульцбергера
144.Чесотка у детей.
145.Кератоакантома, типичная клиническая картина.
146.Клиническое течение эпулида.
147.Особенности развития эозинофильной гранулёмы.

Венерология

1. Периоды сифилиса, их продолжительность и лечение, эпидемиологическое значение каждого периода.

Иммунитет при сифилисе (суперинфекция, реинфекция).
2. Первичный серонегативный сифилис.
3. Первичный серопозитивный сифилис.
4. Внеполовые заражения сифилисом.
5. Клиника твердого шанкра.
6. Инкубационный период при сифилисе и факторы влияющие на его сроки.
7. Пути и источники заражения сифилисом.
8. Методика обнаружения бледной трепонемы. Методика обследования больного венерическими заболеваниями (гонорея, хламидиоз, трихомониаз).
9. Динамика первичного периода сифилиса.
10. Возбудитель сифилиса и его характеристика.
11. Общее течение сифилиса (динамика сифилиса).
12. Атипичные формы твердого шанкра.
13. Третичный период сифилиса, сроки появления и причины, клиника, диф. диагностика
14. Гуммозное поражение костей и суставов.
15. Гуммозное поражение слизистых оболочек полости рта.
16. Осложнения гуммы. Особенности фиброзных и мутилирующих гумм.
17. Бугорок и гумма. Сходства и различия.
18. Клинические разновидности и течение бугоркового сифилиса.
19. Солитарная гумма -сроки появления, развитие, исход, эпидемиологическое значение.
20. Сифилитическая пузырчатка и ее отличия от эпидермической пузырчатки новорожденных.
21. Основные принципы и методы лечении сифилиса.
22. Методика лечения сифилиса. Висмутовые препараты.
23. Лечение больных третичным периодом сифилиса.
24. Пенициллин в лечении сифилиса у детей.
25. Превентивное лечение больных сифилисом.
26. Критерии излеченности сифилиса.
27. Профилактическое лечение сифилиса у детей.
28. Превентивное, профилактическое, эпидемиологическое (синдромное), пробное лечение сифилиса.
29. Осложнение при лечении сифилиса висмутовыми препаратами.
30. Диагностика и лечение Na соль пенициллина сифилиса детей, рожденных больной сифилисом матерью. Особенности применения антибиотиков при лечении сифилиса у детей до года.

31. Общие противопоказания к назначению противосифилитических средств. Лечение беременной с положительной пробой к Na соли пенициллина.
32. Лечение больных поздним врожденным сифилисом.
33. Диспансеризация больных сифилисом.
34. Лабораторные и клинические критерии снятия больного сифилисом с диспансерного учета.
35. Ранний врожденных сифилис детей грудного возраста.
36. Патогномоничные признаки раннего врожденного сифилиса.
37. Сифилитическая пузырчатка и ее отличие от эпидемической пузырчатки новорожденных.
38. Профилактика врожденного сифилиса.
39. Поздний врожденный сифилис.
40. Сифилис плода.
41. Врожденный сифилис детей раннего детского возраста от (от 1 до 2)
42. Диф.диагностика приобретенного и врожденного сифилиса у новорожденного.
43. Социальное значение врожденного сифилиса.
44. Профилактика врожденного сифилиса.
45. Вторичные сифилиды , их эпидемиологическое значение.
46. Клинические формы и разновидности папулезного сифилиса.
47. Разновидности пустулезного сифилиса..
48. Вторичный рецидивный сифилис.
49. Вторичный пустулезный сифилис, клинические особенности его разновидностей.
50. Вторичный свежий сифилис. Общая характеристика вторичных сифилидов.
51. Морфологические, биологические особенности гонококка и методы лабораторного исследования.
52. Патогенез поражения слизистой при гонорее.
53. Клинические формы неосложненной гонореи.
54. Возбудитель гонореи. Морфологические и биологические свойства. Методы исследования.
55. Задний острый гонорейный уретрит, симптоматология, клиника, лечение, диагностика. Методы лечения и профилактики..
56. Экстрагенитальная локализация гонококка, -клиника, диагностика, профилактика, лечение.
57. Фимоз и парафимоз. Киника, течение и методы лечения.
58. Гонорейный везикулит, клиника, лечение, осложнения. гонорейный эпидидимит. Клиника и лечение.
59. Гонорейный эпидидимит, орхоэпидидимит, периорхоэпидидимит, клиника, лечение.
60. Гонорейное поражение суставов.
61. Комбинированное лечение гонореи
62. Лечение острой свежей, неосложненной гонореи у мужчин.
63. Местное лечение гонорейного уретропростатита.
64. Профилактика гонобленореи.
65. Острый передний гонорейный уретрит. Клиника, диагностика. Лечение.
66. Хроническая гонорея, значение и методика проведения уретроскопии, клиника, осложнения.
67. Последствия гонореи в отношении деторождения у мужчин (олигоспермия, азооспермия), методы лечения, профилактика Методы неспецифической терапии гонореи.
68. Режим лечения больных гонореей.
69. Критерии излеченности гонореи, сроки наблюдения и снятия с учета.
70. Пути и способы заражения гонореей у детей.
71. Методы неспецифической терапии гонореи.
72. Местное лечение гонореи у мужчин.

73. Местное лечение гонорейного простатита.
74. Критерии излеченности гонореи, сроки наблюдения и снятия с учета.
75. Негонококковые уретриты.
76. Особенности лечения гонореи в детском возрасте.
77. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия больных гонореей
78. Методика лабораторного обследования на гонококки (микроскопическое и культуральное)
79. Комбинированное лечение гонореи антибиотиками и сульфаниламидными препаратами.
80. Урогенитальный хламидиоз.
81. Возбудитель хламидиоза, его эпидемиология, диагностика, биологические свойства.
82. Условия и пути заражения хламидиозом детей, диагностика, клиника, лечение и профилактика.
83. Профилактика хламидиоза новорожденных.
84. Методы диагностики хламидийной инфекции.
85. Уретроскопия как метод инструментального исследования.
86. Лечение хронического хламидиоза, превентивное лечение хламидиоза.
87. Методы местного и общего лечения урогенитального хламидиоза.
88. Урогенитальный трихомониаз.
89. Урогенитальный трихомониаз, возбудитель, диагностика, лечение хронического трихомонадного уретрита.
90. Смешанная трихомонадно-гонорейная инфекция. Диагностика, клиника, подход к терапии.
91. Законодательство об ответственности за заражение венерическими заболеваниями.
92. Этиопатогенез стриктуры уретры, клиника и лечение.
93. Клинические и лабораторные признаки заднего уретрита..
94. Дрожжевой баланопостит.
95. Методика и значение клинического и лабораторного исследования простаты.
96. Клинические формы негонококковых эпидидимитов и их отличие от гонорейных, клиника, диагностика.
97. Законодательство об ответственности за заражение венерическими заболеваниями, ст. 121 УК РФ.
98. Серологическая диагностика сифилиса.
99. УК РФ Статья 124. Неоказание помощи больному

Косметология

1. Введение в косметологию. История косметологи, факторы, повреждающие кожу и ее придатки
2. Кожа и её придатки, подкожная жировая клетчатка и её соединительно-тканная строма 3. Структура эпидермального барьера кожи. Понятие об NMF (натуральном увлажняющем
   факторе). Трансэпидермальная потеря воды, причины, приводящие к её увеличению. 4. Физиология старения кожи. Основные причины и теории старения кожи.
5. Морфологические и клинические изменения кожи при физиологическом старении.
6. Типы старения организма человека, теории старения, понятие о фото- и хроностарении. 7. Этапы и признаки возрастных проявлений кожи: этапы появления признаков увядания
   кожи, виды морщин, типы возрастных проявлений кожи.
8. Причины возникновения старения и заболеваний кожи, волос, ногтей:

внутренние и внешние.

9. Общая характеристика лекарственных средств и форм, применяемых в косметологической практике. Основные формы лекарственных средств.
10. Способы доставки лекарственных средств в ткани. Совместимость препаратов. Алгоритм выбора лечебной тактики.
11. Компоненты косметических средств по уходу за кожей: аминокислоты, витамины и поливитаминные комплексы, жирные и омега-кислоты, консерванты, масла, эмоленты, органические кислоты, фитоэстрогены, макро- и микроэлементы, экстракты животных клеток, растительные компоненты.
12. Классификация и характеристика готовых косметических средств. Принципы наружной терапии. Механизм действия косметических средств. Фармакодинамические и клинические критерии выбора наружных средств. Побочные эффекты применения косметических средств.
13. Основы визажа: виды макияжа, основные составляющие макияжа, характеристика основных средств декоративной косметики, правила использования средств декоративной косметики, подбор декоративной косметики в зависимости от типа кожи, цвета кожи, глаз, волос.
14. Типы кожи. Морфофункциональная характеристика кожи различных анатомических областей тела человека. Возрастные, половые и расовые особенности строения кожи.
15. Косметический уход за нормальной, сухой, жирной, смешанной кожей. Косметический уход за чувствительной кожей, увядающей кожей.
16. Косметический уход за кожей рук и ног.
17. Болезни потовых и сальных желез и их лечение(акне, розацеа, периоральный дерматит) 18. Физиология и морфология волоса. Виды волос, возрастные изменения волос. Стадии 19. развития волос. Характеристика основных причин, приводящих к нарушению роста и строения волос.
20. Классификация болезней волос.
21. Диагностика и лечение болезней волос (гипертрихозы, гипотрихозы, гнездная алопеция, гиперандрогенная алопеция, преждевременная алопеция, токсические алопеции, рубцовые алопеции).
22. Основные причины нарушения нормального строения ногтевой пластины.
23. Строение и физиология комплекса мышц в покровных тканях тела. Типы кровоснабжения и иннервация. Роль функциональной активности мышц в формировании косметических недостатков.
24. Виды массажа, применяемые в косметологии.
25. Косметический массаж лица, шеи, груди: основные и вспомогательные приемы массажа, показания и противопоказания, подготовка кожи к массажу,основные массажные средства.
26. Понятие о функциональном мышечном балансе лица. Гипо и гипер мышечная функция. 27. Препараты ботулинических токсинов в коррекции косметических недостатков. Виды токсинов. Влияние ботулинических токсинов на мимические мышцы. Показания к применению ботулинического токсина в коррекции мимических морщин, лечении гипергидроза.
28. Химический пилинг. Классификация. Механизм действия. Показания и противопоказания. Возможные осложнения после химического пилинга.29. Понятие о мезотерапии: история и определние мезотерапии, уровень воздействия и основные эффекты, показания и противопоказания.
30. Классификация препаратов для мезотерапии (аллопатические,

гомеопатические). Механизмы фармакологического действия препаратов при внутрикожном и подкожном введении.

31. Осложнения
32. Контурная инъекционная пластика.
    Виды гелей и их классификация по происхождению и срокам действия (биологические: коллаген, гиалуроновая кислота, полимолочная кислота, синтетические: силикон).
    Показания.
33. Метаболизм жиров и пути выведения жирового детрита. Показания и противопоказания к медикаментозной коррекции жировой ткани. Аппаратные методики.

Наследственные и приобретенные болезни волос

1. Трихоллогия. Предмет и задачи
2. Штатные нормативы медицинского персонала отделения косметологии.
3. Понятие о побочных эффектах, нежелательных явлениях и осложнениях в косметологической практике.
4. Покровные ткани - основная область применения косметологических процедур.
5. Сосудистый и нервный аппарат кожи, питание волос.
6. Строение и функции придатков кожи (волосы и сальные железы).).
7. Физиология и морфология волоса. Виды волос, возрастные изменения волос. Стадии развития волос
8. Характеристика основных причин, приводящих к нарушению роста и строения волос.
9. Классификация болезней волос.
10. Лазеры в косметологии.
11. Показания, противопоказания к проведению различных косметологических процедур на покровных тканях (волосы) с учетом анатомических областей, возраста, пола, расовой принадлежности, климатогеографической зоны.
12. Диагностика и лечение болезней волос (гипертрихозы, гипотрихозы, гнездная алопеция, гиперандрогенная алопеция, преждевременная алопеция, токсические алопеции, рубцовые алопеции).
13. Нежелательные явления в косметологии, осложнения и их профилактика
14. Болезни сальных желез и их лечение.
15. Методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений щетинистых и длинных волос.
16. Кровоснабжение и обмен тканевых жидкостей в подкожной жировой клетчатке. Понятие о микроциркуляторном русле.
17. Количественные и качественные показатели волосяного покрова. Продукция кожного сала, количество кожного сала на поверхности.
18. Общая характеристика лекарственных средств и форм, применяемых в трихоллогии. Основные формы лекарственных средств. Способы доставки лекарственных средств к луковице волос. Совместимость препаратов. Алгоритм выбора лечебной тактики.
19. Общая характеристика физиотерапевтических методов воздействия применяемых в косметологической практике. Классификация искусственных (преформированных) физических факторов.
20. Семиотика психосоматических расстройств в косметологии.
21. Введение в косметологию. История косметологи, факторы, повреждающие кожу и ее придатки
22. Кожа и её придатки, подкожная жировая клетчатка и её соединительно-тканная строма
23. Причины возникновения старения и заболеваний кожи, волос, ногтей: внутренние и

внешние.

24. Основы визажа: виды макияжа, основные составляющие макияжа, характеристика основных средств декоративной косметики, правила использования средств декоративной косметики, подбор декоративной косметики в зависимости от типа кожи, цвета кожи, глаз, волос.
25. Болезни потовых и сальных желез и их лечение(акне, розацеа, периоральный дерматит)
26. Физиология и морфология волоса. Виды волос, возрастные изменения волос. Стадии развития волос. Характеристика основных причин, приводящих к нарушению роста и
строения волос.
27. Классификация болезней волос.
28. Диагностика и лечение болезней волос (гипертрихозы, гипотрихозы, гнездная алопеция, гиперандрогенная алопеция, преждевременная алопеция, токсические алопеции, рубцовые алопеции).
29. Строение и физиология комплекса мышц в покровных тканях тела. Типы кровоснабжения и иннервация. Роль функциональной активности мышц в формировании косметических недостатков.
30. Виды массажа, применяемые в косметологии.

6.2. Перечень литературы, рекомендованной для подготовки к государственной итоговой аттестации

Основная литература

№№	Основная литература
1.	Папий Н.А., Папий Т.Н. "Медицинская косметология". Руководство для врачей / Н.А. Папий, Т.Н. Папий М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 240 с.
2	Карпова, А. В. Методы косметологии в дерматологической практике / Карпова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 . - 104 с. - ISBN 978-5-9704-6343-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463437.html (дата обращения: 12.02.2024).
3	Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html (дата обращения: 12.02.2024)
4	Регенеративная медицина : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Е. В. Загайновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-7535-5, DOI: 10.33029/9704-7535-5-REG-2023-1-456. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475355.html (дата обращения: 12.02.2024).

5	Гаврилов, А. С. Фармацевтическая технология. Изготовление лекарственных препаратов : учебник / А. С. Гаврилов. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-7988-9, DOI: 10.33029/9704-7988-9-PTM-2024-1-880. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479889.html (дата обращения: 12.02.2024)
6	Золотая косметология / Под. ред. С. Н. Степанкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. (Серия SMART) - ISBN 978-5-9704-6736-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467367.html (дата обращения: 12.02.2024)
	Дополнительная литература
7.	Сестринское дело в косметологии : учебное пособие / Н. Г. Коленько, Т. Г. Снегирева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466650.html (дата обращения: 12.02.2024)
8.	Массаж в медицинской реабилитации. Иллюстрированное учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464052.html (дата обращения: 12.02.2024)
9.	Гериатрия. Краткое руководство / О. Н. Ткачева, Ю. В. Котовская, С. В. Недогода [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465486.html (дата обращения: 12.02.2024)
10.	Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html (дата обращения: 12.02.2024)
11.	Новиков, Ю.А. Поддерживающая терапия акне / Ю.А. Новиков, Е.Ю. Зубарева, Е.В. Радул. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - ISBN 978-5-9704-8331-2. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970483312.html (дата обращения: 12.02.2024).

14.5. Информационно-коммуникационные ресурсы

№№	**Наименование ресурса**	**Электронный адрес**
1.	Официальный сайт Минздрава России	http://www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	http://www.iramn.ru
4.	Центральная научная медицинская библиотека	http://www.scsml.rssi.ru

5.	База данных MEDLINE/Pubmed	http://www.pubmed.com, http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez
6.	Электронная научная библиотека	http://www.elibrary.ru
7.	Сайт Российского общества дерматовенерологов	http://www.dermatology.ru
8.	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации: Клинические рекомендации (протоколы лечения)	http://www.femb.ru/feml
9.	Электронный фармакологический справочник для врачей	http://www.medi.ru

6.3. Информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Информационное обеспечение ГИА осуществляется посредством:
- размещения программы, даты и места проведения ГИА на сайте www.dgmu.ru и информационных стендах кафедр;
- оповещения о времени и месте проведения, порядке ГИА посредством информирования ординаторов, организованного деканатом ФПК ВК.

7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГИА

Оценивание I этапа ГИА проводится по результатам тестирования в процентах:

Критерии оценивания результатов тестирования:
- 71-100% правильных ответов – «зачтено»
- 70% и менее правильных ответов – «не зачтено»

ГИА оценивается по четырехбалльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Критерии оценивания собеседования:

Оценка «отлично» - ординатор свободно и с глубокими знаниями материала ответил на все вопросы билета;

Оценка «хорошо» - ординатор достаточно убедительно, по существу, но с незначительными ошибками ответил на все вопросы билета;

Оценка «удовлетворительно» - ординатор недостаточно уверен, отвечает с ошибками на все вопросы билета;

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор имеет слабое представление о предмете и допускает существенные ошибки в ответах на большинство вопросы билета.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение выпускником государственных аттестационных испытаний.

- оценка «отлично» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- оценка «хорошо» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

Итоговая оценка по государственной итоговой аттестации выставляется по результатам собеседования с учетом результатов тестирования.

При получении итоговой оценки «неудовлетворительно» на государственной итоговой аттестации решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача ГИА в установленном порядке.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем и секретарем. Протоколы заседаний комиссии хранятся в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве ДГМУ.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ДГМУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) правильность оценивания результатов вступительного испытания.

Апелляция подается в день объявления результатов вступительного испытания или в течение следующего рабочего дня. Апелляция о нарушении установленного порядка проведения вступительного испытания также может быть подана в день проведения вступительного испытания.

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Поступающий (доверенное лицо) имеет право дистанционно присутствовать при рассмотрении апелляции.

После рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает решение об изменении оценки результатов вступительного испытания или оставлении указанной оценки без изменения.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

В случае удовлетворения апелляции обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание (в случае подачи апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания) в сроки, установленные распоряжением начальника управления ординатуры и аспирантуры.

Информация о проведении заседания апелляционной комиссии (дате, времени) доводится до сведения обучающегося по электронной почте и/или путем размещения информации в личном кабинете обучающегося в информационно - образовательной среде университета https://lms-dgmu.ru/. Для обучающихся с особыми образовательными потребностями информация доводится в доступной для них форме.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащую перечень вопросов, выносимых на ГИА, и рекомендации ординаторам по подготовке к ГИА, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу ГИА.

По каждому заболеванию ординатор должен знать этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, программу обследования и методы диагностики, принципы лечения, диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных. Выпускник должен уметь собрать анамнез у больного, провести обследование, поставить диагноз (на основании

клиники, лабораторных и инструментальных данных), определить тактику лечения, оказать неотложную помощь при неотложных состояниях.

Тестовый контроль. Тестирование ординаторов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. На 1 ординатора – 1 компьютер. Время тестирования фиксированное – 45 минут.

Заключительное собеседование – второй этап итоговой государственной аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста-дерматовенеролога.

Заключительное собеседование проводится по билетам. В билеты включены 5 вопроса: 3 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача и 1 практический навык. За каждый вопрос выставляется оценка. Итоговая оценка по заключительному собеседованию выставляется исходя из среднеарифметического результата по оценкам всех вопросов.