

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

  
Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.



**Рабочая программа  
государственной итоговой аттестации**

по специальности

**31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

Разработчики рабочей программы:  
Дубенский В.В., зав. кафедрой  
дерматовенерологии с курсом  
косметологии, д.м.н., профессор  
Дубенский В.В., доцент кафедры  
дерматовенерологии с курсом  
косметологии, к.м.н., профессор.

Тверь, 2023 г.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объеме относится к базовой части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Целью ГИА является определение практической и теоретической подготовленности выпускников к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой, а также универсальными и профессиональными компетенциями (*см. матрицу компетенций*) и их способности к самостоятельной профессиональной деятельности.

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

### **1 этап – письменное тестирование**

*Указать варианты правильных ответов (количество ответов на задание приведено в скобках).*

1. Клинические разновидности акантолитической пузырьчатки (1, 2, 3, 4)
2. Характерная локализация высыпаний при акантолитической пузырьчатке (1, 2, 3, 4)
3. Первичные и вторичные морфологические элементы, и основной патогистологический процесс при акантолитической пузырьчатке (1, 2, 3, 4)
4. Патогномоничные симптомы при акантолитической пузырьчатке (1, 2, 3, 4)

### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- **зачтено** – 71% и более правильных ответов;
- **не зачтено** – 70% и менее правильных ответов.

### **2 этап - проверка освоения практических навыков**

#### **Перечень практических навыков:**

**Раздел I. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю дерматовенерология в амбулаторных условиях**

**1. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению больным дерматозами, новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и её придатков**

- 1.1. Сбор и анализ анамнестических данных и субъективных симптомов заболевания
- 1.2. Оценка жалоб пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов
- 1.3. Проведение дерматоскопии и интерпретация полученных результатов
- 1.4. Получение биопсийного материала
- 1.5. Получение патологического материала от больных (эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое пузыря, мазок-отпечаток)
- 1.6. Проведение исследований функциональных свойств кожи (десквамация, пигментация, трансдермальная потеря жидкости, эластичность кожи, рН кожи, себуметрия)
- 1.7. Проведение трихологического исследования
- 1.8. Интерпретировать результаты проведенных лабораторных и инструментальных исследований
- 1.9. Проведение дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований кожи
- 1.10. Составление плана обследования и лечения больного
- 1.11. Проведение деструкций (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция) и механического удаления новообразований на коже
- 1.12. Проведение криодеструкции
- 1.13. Проведение внутрикожного, внутри очагового введения лекарственных препаратов
- 1.14. Информирование пациента о процедурах для самостоятельного выполнения
- 1.15. Назначение лекарственных препаратов и выписка рецептов

**2. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи больным инфекциями, передаваемыми половым путём и урогенитальными инфекциями**

- 2.1. Проведение анализа анамнестических данных
- 2.2. Оценка субъективных симптомов инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций
- 2.3. Составление плана обследования больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями
- 2.4. Проведение физикального обследования больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями, в том числе проведение осмотра на гинекологических зеркалах,

- бимануального гинекологического обследования, трансректального исследования предстательной железы
- 2.5. Определение комплекса лабораторных и инструментальных исследований для диагностики инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений
  - 2.6. Получение клинического материала для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материала с патологических высыпаний в аногенитальной области)
  - 2.7. Обеспечение хранения и транспортировки в лабораторию биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями
  - 2.8. Интерпретация результатов лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического и серологических)
  - 2.9. Проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований и интерпретация их результатов
  - 2.10. Постановка диагноза на основании данных анамнеза, результатов физикального обследования, лабораторных и инструментальных исследований
  - 2.11. Выявление показаний к госпитализации больного инфекциями, передаваемыми половым путем
  - 2.12. Составление обоснованного плана лечения и назначение терапии
  - 2.13. Выявление и предупреждение возможных осложнений лекарственной терапии
  - 2.14. Оформление рецептов лекарственных средств
  - 2.15. Проведение деструкции патологических высыпаний в аногенитальной области (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция)
  - 2.16. Назначение медицинских процедур для выполнения средним медицинским персоналом
  - 2.17. Контроль эффективности проводимой терапии, при наличии медицинских показаний - корректировка проводимого лечения
  - 2.18. Определение сроков контрольного обследования и снятия с учета
  - 2.19. Решение вопроса о трудоспособности больного, определение доступных и противопоказанных условий и видов труда
  - 2.20. Проведение мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передаваемых половым путем
  - 2.21. Оформление медицинской документации, предусмотренной директивными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации
  - 2.22. Оформление учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке

### **3. Проведение профилактических и периодических медицинских осмотров**

- 3.1. Анализ анамнестических данных
- 3.2. Оценка субъективных симптомов дерматозов, новообразований кожи, микозов гладкой кожи и ее придатков, инфекций, передаваемых половым путем
- 3.3. Проведение физикального обследования
- 3.4. Проведение осмотра на гинекологических зеркалах
- 3.5. Получение клинического материала для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала)
- 3.6. Обеспечение хранения и транспортировки в лабораторию биологического материала
- 3.7. Интерпретация результатов микроскопического и серологических лабораторных исследований
- 3.8. Оформление медицинской документации, предусмотренной нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3.9. Оформление учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке

## **Раздел II. Оказание стационарной специализированной медицинской помощи по профилю дерматовенерология**

### **А). Оказание специализированной медицинской помощи населению по профилю дерматовенерология в условиях дневного стационара**

#### **1. Оказание специализированной медицинской помощи больным дерматозами, новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и её придатков**

- 1.1. Организация госпитализации
- 1.2. Оценка субъективных симптомов заболевания
- 1.3. Составление плана обследования
- 1.4. Физикальное обследование больного
- 1.5. Определение комплекса лабораторных и инструментальных исследований
- 1.6. Получение клинического материала для лабораторных исследований
- 1.7. Обеспечение хранения и транспортировки в лабораторию биологического материала
- 1.8. Интерпретация результатов лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического, клинико-диагностических (клинический анализ крови, клинический анализ мочи), биохимических)

- 1.9. Постановка диагноза на основании данных анамнеза, результатов физикального обследования, лабораторных и инструментальных исследований
- 1.10. Составление обоснованного плана лечения и назначение терапии
- 1.11. Проведение деструкции патологических высыпаний в аногенитальной области (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция)
- 1.12. Проведение лечебных манипуляций
- 1.13. Выявление и предупреждение возможных осложнений лекарственной терапии
- 1.14. Назначение медицинских процедур для выполнения средним медицинским персоналом
- 1.15. Контроль эффективности проводимой терапии, при наличии медицинских показаний - корректировка проводимого лечения
- 1.16. Решение вопроса о трудоспособности больного, определение доступных и противопоказанных условий и видов труда
- 1.17. Определение сроков и видов реабилитации
- 1.18. Оформление медицинской документации, предусмотренной нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Б). Оказание специализированной медицинской помощи населению по профилю дерматовенерология в условиях круглосуточного стационара**

- 1. Оказание специализированной медицинской помощи больным дерматозами, новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и её придатков**
  - 1.1. Организация госпитализации
  - 1.2. Оценка субъективных симптомов заболевания
  - 1.3. Составление плана обследования
  - 1.4. Физикальное обследование больного
  - 1.5. Определение комплекса лабораторных и инструментальных исследований
  - 1.6. Получение клинического материала для лабораторных исследований
  - 1.7. Обеспечение хранения и транспортировки в лабораторию биологического материала
  - 1.8. Интерпретация результатов лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического, клинико-диагностических (клинический анализ крови, клинический анализ мочи), биохимических)
  - 1.9. Постановка диагноза на основании данных анамнеза, результатов физикального обследования, лабораторных и инструментальных исследований

- 1.10. Составление обоснованного плана лечения и назначение терапии
- 1.11. Проведение деструкции патологических высыпаний в аногенитальной области (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция)
- 1.12. Выявление и предупреждение возможных осложнений лекарственной терапии
- 1.13. Назначение медицинских процедур для выполнения средним медицинским персоналом
- 1.14. Контроль эффективности проводимой терапии, при наличии медицинских показаний - корректировка проводимого лечения
- 1.15. Решение вопроса о трудоспособности больного, определение доступных и противопоказанных условий и видов труда
- 1.16. Определение сроков и видов реабилитации
- 1.17. Оформление медицинской документации, предусмотренной нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **2. Оказание специализированной медицинской помощи больным инфекциями, передаваемыми половым путём**

- 1.18. Организация госпитализации
- 1.19. Организация госпитализации больного инфекциями, передаваемыми половым путем
- 1.20. Оценка субъективных симптомов инфекций, передаваемых половым путем
- 1.21. Составление плана обследования больного инфекциями, передаваемыми половым путем
- 1.22. Физикальное обследование больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями, в том числе проведение осмотра на гинекологических зеркалах, бимануального гинекологического обследования
- 1.23. Определение комплекса лабораторных и инструментальных исследований для диагностики инфекций, передаваемых половым путем и их осложнений
- 1.24. Получение клинического материала для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материала с патологических высыпаний в аногенитальной области)
- 1.25. Обеспечение хранения и транспортировки в лабораторию биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем
- 1.26. Интерпретация результатов лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического, клинико-диагностических (клинический анализ крови, клинический анализ мочи), биохимических и серологических)

- 1.27. Постановка диагноза на основании данных анамнеза, результатов физикального обследования, лабораторных и инструментальных исследований
- 1.28. Составление обоснованного плана лечения и назначение терапии
- 1.29. Проведение деструкции патологических высыпаний в аногенитальной области (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция)
- 1.30. Выявление и предупреждение возможных осложнений лекарственной терапии
- 1.31. Назначение медицинских процедур для выполнения средним медицинским персоналом
- 1.32. Контроль эффективности проводимой терапии, при наличии медицинских показаний - корректировка проводимого лечения
- 1.33. Решение вопроса о трудоспособности больного, определение доступных и противопоказанных условий и видов труда
- 1.34. Определение сроков контрольного обследования
- 1.35. Определение сроков и видов реабилитации
- 1.36. Проведение мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передаваемых половым путем
- 1.37. Оформление медицинской документации, предусмотренной директивными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.



### 3 этап – собеседование по ситуационным задачам

#### Примеры ситуационных задач:



Больной 17 лет предъявляет жалобы на появление высыпаний на коже туловища, верхних и нижних конечностей, волосистой части головы, сопровождающиеся незначительным зудом, возникающим периодически в дневные и вечерние часы.

На коже отмечаются высыпания ярко-розового цвета, возвышающиеся над уровнем кожи, с венчиком гиперемии по периферии элементов.

#### ЗАДАНИЕ

1. Опишите патологический процесс по схеме.
2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назовите причину (этиологию и предрасполагающие факторы развития данного заболевания) и перечислите основные механизмы патогенеза.
5. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования для уточнения диагноза и дайте интерпретацию их результатов.
6. Проведите дифференциальную диагностику с *микроспорией гладкой кожи* и *распространенной токсикодермией* (по жалобам, anamnesis morbi и схеме описания патологического процесса)
  - назовите этиологию и предрасполагающие факторы развития этих заболеваний;
  - перечислите основные методы их диагностики и лечения.
7. План лечения данного пациента (выписать рецепты)
  - системное
  - наружное (местное)
8. Перечислите основные профилактические мероприятия.



Больную 16 лет беспокоят высыпания на коже поднижнечелюстной области, сопровождающиеся зудом. При осмотре на коже туловища определяется еще 5 очагов ярко-красного цвета, склонных к периферическому росту, с чешуйками на поверхности. Первый элемент появился 1 месяц назад и увеличился в размере, аналогичные высыпания появились у ее сына 1 месяц назад.

### ЗАДАНИЕ

1. Опишите патологический процесс по схеме.
2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назовите причину (этиологию и предрасполагающие факторы развития данного заболевания) и перечислите основные механизмы патогенеза.
5. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования для уточнения диагноза и дайте интерпретацию их результатов.
6. Проведите дифференциальную диагностику с *красным плоским лишаем*, *стрептодермией* (по жалобам, anamnesis morbi и схеме описания патологического процесса)
  - назовите этиологию и предрасполагающие факторы развития этих заболеваний;
  - перечислите основные методы их диагностики и лечения.
7. План лечения данного пациента (выписать рецепты)
  - Системное – *при необходимости*
  - наружное (местное) – *при необходимости*
8. Перечислите основные профилактические мероприятия.



Больной 58 лет предъявляет жалобы на отечность кожи лица, возникшую остро после употребления применения морепродуктов.

Кожа в очагах поражения белого цвета, плотноэластической консистенции при пальпации.

### ЗАДАНИЕ

1. Опишите патологический процесс по схеме.
2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назовите причину (этиологию и предрасполагающие факторы развития данного заболевания) и перечислите основные механизмы патогенеза.
5. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования для уточнения диагноза и дайте интерпретацию их результатов.
6. Проведите дифференциальную диагностику с *токсикодермией, себорейной экземой* (по жалобам, anamnesis morbi и схеме описания патологического процесса)
  - назовите этиологию и предрасполагающие факторы развития этих заболеваний;
  - перечислите основные методы их диагностики и лечения.
7. План лечения данного пациента (выписать рецепты)
  - системное – *при необходимости*
  - наружное (местное) – *при необходимости*
8. Перечислите основные профилактические мероприятия.

### Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной

деятельности;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

### **Критерии выставления итоговой оценки:**

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».

### **Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА**

#### **а) основная литература:**

1. Дерматовенерология [Текст] : национальное руководство / ред. Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1021с.
2. Дерматовенерология [Текст] : национальное руководство: краткое издание / ред. Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 896 с.
3. Чеботарев, В. В. Дерматовенерология [Текст] : учебник / В. В. Чеботарев, О.Б. Тамразова, Н. В. Чеботарева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 582 с.
4. Стандарты медицинской помощи:  
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Червонная, Л. В. Пигментные опухоли кожи [Текст] / Л. В. Червонная. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 221 с.
2. Романенко, И. М. Лечение кожных и венерических болезней [Текст] : руководство для врачей. В 2- х т. / И. М. Романенко, В. В. Кулага, С. Л. Афонин. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2015. – Т.1. – 903 с., Т.2. – 885 с.
3. Соколова, Татьяна Вениаминовна Практические навыки в дерматовенерологии [Текст] : справочник для врачей / Татьяна Вениаминовна Соколова, Виктор Владимирович Гладько, Лариса Алексеевна Сафонова ; ред. Татьяна Вениаминовна Соколова. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2012 . – 135 с.
4. Гольцов, Сергей Дерматовенерология. Наблюдения в фотографиях [Текст]

- : наглядное пособие для интернов и ординаторов / Сергей Гольцов. – Екатеринбург : Уральский рабочий, 2013. - 366 с.
5. Европейское руководство по лечению дерматологических болезней [Текст] : пер. с англ. / ред. А. Д. Кацамбас, Т. М. Лотти. - 3-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 724 с.
6. Пропедевтика кожных болезней [Текст] : учебное пособие / Тверская гос. мед. акад. ; ред. В. В. Дубенский ; сост. В. В. Дубенский, Вл. В. Дубенский, П. В. Важнов. - Изд. 3-е, перераб, и доп. – Тверь : [б. и.], 2011. - 44 с.
7. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / В. И. Альбанова, А. Н. Пампура. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
8. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

**г) рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА**

1. Сборник заданий в тестовой форме.
2. Перечень практических навыков.
3. Сборник ситуационных задач с эталонами ответов.