

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

**Кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии**

Рабочая программа

**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

**31.08.32 Дерматовенерология**

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	72 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Итоговая аттестация – форма/семестр	Государственный экзамен - 4 семестр

**Тверь, 2025**

## **I. Разработчики:**

заведующий кафедрой дерматовенерологии с курсом косметологии ФГБОУ ВО ТвГМУ, д.м.н., профессор Дубенский В.В.,  
профессор кафедры дерматовенерологии с курсом косметологии ФГБОУ ВО ТвГМУ, к.м.н., доцент Дубенский Вл.В.,  
доцент кафедры дерматовенерологии с курсом косметологии ФГБОУ ВО ТвГМУ, к.м.н., доцент Некрасова Е.Г.

**Внешняя рецензия** дана главным врачом государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева» Конюховой К.А. «27» марта 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии с курсом косметологии ФГБОУ ВО ТвГМУ «22» марта 2025 г. (протокол № 8)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

## **II. Пояснительная записка**

Рабочая программа **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.32 Дерматовенерология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Минобрнауки России № 1074 от 25.08.2014.

### **1. Цель и задачи**

Целью освоения дисциплины является контроль формирования у выпускников универсальных (УК 1, 2, 3) и профессиональных компетенций (ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12) для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями нормативно-правовых актов, в том числе порядков, стандартов, клинических рекомендаций (протоколов) лечения.

Задачами освоения программы ординатуры являются:

- усовершенствовать знания по диагностике стоматологических заболеваний у детей и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- сформировать алгоритмы проведения лечебных и профилактических мероприятий детям в зависимости от возраста и стоматологического статуса, общего здоровья.
- освоить методы лечения с использованием современных материалов, инструментов, медикаментов;
- овладеть современными методами профилактики основных стоматологических заболеваний у детей.
- изучить принципы медицинской этики и деонтологии в общении с детьми различного возраста и их родителями;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам стоматологии детского возраста;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области стоматологии детского возраста;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача ортодонта.

### **2. Результаты освоения образовательной программы**

В результате освоения дисциплины **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** у обучающегося формируются следующие компетенции:

- 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 должен обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):

- 1) 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);
- 2) 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);
- 3) лечебная деятельность:
  - готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
  - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- 4) реабилитационная деятельность:
  - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);
- 5) 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);
- 6) 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).

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

### **3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

Программа ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ входит в Базовую часть Блока 3 программы ординатуры.

В процессе ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ контролируется сформированность универсальных (УК 1, 2, 3) и профессиональных компетенций (ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12) для успешной профессиональной деятельности.

**4. Объем рабочей программы дисциплины составляет 3 з.е. 108 академических часов),** в том числе 72 часов, выделенных на аудиторную работу с обучающимися, и 36 часов самостоятельной работы обучающихся.

### **5. Образовательные технологии**

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

1 этап – письменное тестирование;

2 этап – проверка освоения практических навыков;

3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- подготовку к государственной итоговой аттестации;

- работу с Интернет-ресурсами;

- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;

- работу с компьютерными программами.

### **6. Форма аттестации – государственный экзамен (4 семестр).**

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 правильны 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. Сбор и анализ анамнестических данных и субъективных симптомов заболевания
2. Оценка жалоб пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов
3. Проведение дерматоскопии и интерпретация полученных результатов
4. Получение биопсийного материала
5. Получение патологического материала от больных (эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое пузыря, мазок-отпечаток)

6. Проведение исследований функциональных свойств кожи (десквамация, пигментация, трансдермальная потеря жидкости, эластичность кожи, pH кожи, себуметрия)
7. Проведение трихологического исследования
8. Интерпретировать результаты проведенных лабораторных и инструментальных исследований
9. Проведение дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований кожи
10. Составление плана обследования и лечения больного
11. Проведение деструкций (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция) и механического удаления новообразований на коже
12. Проведение криодеструкции
13. Проведение внутрикожного, внутри очагового введения лекарственных препаратов
14. Информирование пациента о процедурах для самостоятельного выполнения
15. Назначение лекарственных препаратов и выписка рецептов

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

1. Проведение анализа анамнестических данных
2. Оценка субъективных симптомов инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций
3. Составление плана обследования больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями
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
5. Определение комплекса лабораторных и инструментальных исследований для диагностики инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений
6. Получение клинического материала для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материала с патологических высыпаний в аногенитальной области)
7. Обеспечение хранения и транспортировки в лабораторию биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями
8. Интерпретация результатов лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического и серологических)

9. Проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований и интерпретация их результатов
10. Постановка диагноза на основании данных анамнеза, результатов физикального обследования, лабораторных и инструментальных исследований
11. Выявление показаний к госпитализации больного инфекциями, передаваемыми половым путем
12. Составление обоснованного плана лечения и назначение терапии
13. Выявление и предупреждение возможных осложнений лекарственной терапии
14. Оформление рецептов лекарственных средств
15. Проведение деструкции патологических высыпаний в аногенитальной области (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция)
16. Назначение медицинских процедур для выполнения средним медицинским персоналом
17. Контроль эффективности проводимой терапии, при наличии медицинских показаний - корректировка проводимого лечения
18. Определение сроков контрольного обследования и снятия с учета
19. Решение вопроса о трудоспособности больного, определение доступных и противопоказанных условий и видов труда
20. Проведение мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передаваемых половым путем
21. Оформление медицинской документации, предусмотренной директивными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации
22. Оформление учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке

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

1. Анализ анамнестических данных
2. Оценка субъективных симптомов дерматозов, новообразований кожи, микозов гладкой кожи и ее придатков, инфекций, передаваемых половым путем
3. Проведение физикального обследования
4. Проведение осмотра на гинекологических зеркалах
5. Получение клинического материала для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала)
6. Обеспечение хранения и транспортировки в лабораторию биологического материала
7. Интерпретация результатов микроскопического и серологических лабораторных исследований



8. Оформление медицинской документации, предусмотренной нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации

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.

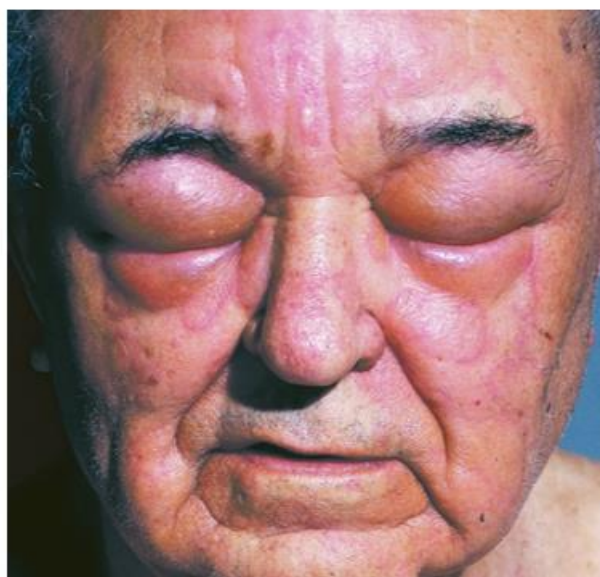


Больную 16 лет беспокоят высыпания на коже поднижнечелюстной области, сопровождающиеся зудом. При осмотре на коже туловища определяется еще 5 очагов ярко-красного цвета, склонных к периферическому росту, с чешуйками на поверхности. Первый элемент появился 1 месяц назад и увеличился в размере, аналогичные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