

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе

Г.Ю. Нагорная

2024 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация Врач-дерматовенеролог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Пропедевтика внутренних болезней

Выпускающая кафедра Пропедевтика внутренних болезней

Начальник  
учебно-методического отдела

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Котелевец С. М.

Черкесск 2024 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1	Цель и задачи государственной итоговой аттестации. ....	3
2	Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП ВО. ....	3
3	Формы проведения ГИА. ....	3
4	Перечень компетенций, выносимых для контроля на государственную итоговую аттестацию. ....	3
5	Виды и объем государственной итоговой аттестации. ....	5
6	Критерии оценки прохождения обучающимся этапов государственного экзамена. ....	5
7	Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА. ....	8
7.1.	Перечень основной и дополнительной литературы. ....	8
7.2.	Интернет-ресурсы, справочные системы. ....	9
7.3.	Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение. ....	9
8	Материально-техническое и программное обеспечение ГИА. ....	9
8.1.	Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий. ....	9
8.2.	Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся. ....	11
8.3.	Требования к специализированному оборудованию. ....	11

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация программы государственной итоговой аттестации

## **1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.**

Программа государственной итоговой аттестации по программе ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 года № 1074 и Приказом Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки”.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности, и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей программе высшего образования – программе ординатуры.

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений.
2. Формирование у обучающегося клинического мышления.
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в блок «Государственная итоговая аттестация» входит:

- подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

## **2. Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП ВО.**

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.32 Дерматовенерология относится к блоку 3 базовой части основной профессиональной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации – врач-дерматовенеролог. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

## **3. Формы проведения ГИА.**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- 1 этап тестовый контроль;
- 2 этап - оценка уровня освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование (устно, по билетам).

## **4. Перечень компетенций, выносимых для контроля на государственную итоговую аттестацию.**

В результате освоения программы ординатуры в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 года № 1074 у выпускника должны быть сформированы:

- универсальные компетенции, не зависящие от конкретного направления подготовки;

- профессиональные компетенции, определяемые направленностью программы ординатуры.

Универсальные компетенции (в соответствии с ФГОС):

- 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).

Профессиональные компетенции (в соответствии с ФГОС):

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

## **5. Виды и объем государственной итоговой аттестации**

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена. Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.57 Онкология основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации в соответствии с учебным планом составляет 3 зачетных единиц (108 часов):

— подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена – 3 зачетные единицы (108 часов).

## **6. Критерии оценки прохождения обучающимся этапов государственного экзамена.**

### **1. Критерии оценки выполненных тестов:**

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если тестовые задания выполнены с долей правильных ответов выше 71%.

- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если тестовые задания выполнены с долей правильных ответов ниже 71%.

**2. Критерии оценки выполнения алгоритма практического навыка:** Практические навыки оцениваются по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, составить план профилактических и реабилитационных мероприятий по заболеванию.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются по пятибалльной шкале.

Критерии оценки (по пятибалльной шкале):

**«Отлично»** - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

**«Хорошо»** - ординатор выполнил требования к оценке «5», но:

алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

**«Удовлетворительно»** - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибку в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работа не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

### **Критерии оценки результатов собеседования**

<b>Критерии оценки</b>	
Оценка «отлично»	Осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы. Практическая ситуационная задача решена правильно. Содержание ответа исчерпывает содержание вопроса. Обучающийся демонстрирует как знание, так и понимание вопроса, а также проявляет способность применить универсальные и профессиональные компетенции в практике врача-онколога. Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры.
Оценка «хорошо»	Хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, демонстрирует самостоятельное решение практической задачи,

	<p>достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Содержание ответа в основных чертах отражает содержание вопроса. Обучающийся демонстрирует как знание, так и понимание вопроса. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.</p>
<p>Оценка «удовлетворительно»</p>	<p>Недостаточно полные ответы на вопросы, свидетельствующие о недоработках обучающегося, демонстрирует формальные ответы, свидетельствующие, о неполном понимании вопроса, обнаруживает знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, не полное владение практическими навыками, рекомендуемой программой по определенным разделам специальности. Не все положения ответа раскрыты полностью. Слабая практическая применимость универсальных и профессиональных компетенций в практике врача-педиатра.</p>
<p>Оценка «неудовлетворительно»</p>	<p>Содержание ответа не отражает содержание вопроса. Имеются грубые ошибки, существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, практических задачах, допущены принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, а также незнание ключевых определений и литературы. Ответ на вопросы не носит развернутого изложения темы, налицо отсутствие практического применения универсальных и профессиональных компетенции в практике врача –педиатра.</p>

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА.

### 7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

№	Список основной литературы
1.	Ситкалиева, Е. В. Дерматовенерология : учебное пособие / Е. В. Ситкалиева. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1724-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/80980.html">https://www.iprbookshop.ru/80980.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Селезнева, Т. Д. Хирургические болезни : учебное пособие / Т. Д. Селезнева. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 161 с. — ISBN 978-5-9758-1818-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/81088.html">https://www.iprbookshop.ru/81088.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Гаврилова, Н. В. Инфекционные болезни : учебное пособие / Н. В. Гаврилова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 161 с. — ISBN 978-5-9758-1729-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/80983.html">https://www.iprbookshop.ru/80983.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
4.	Эпизоотология и инфекционные болезни : учебник / А. Е. Интизарова, Е. В. Казарина, А. В. Тицкая, В. И. Шваб. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2021. — 434 с. — ISBN 978-5-4497-1001-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/104687.html">https://www.iprbookshop.ru/104687.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
5	Осипова, О. В. Урология : учебное пособие / О. В. Осипова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1796-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/81085.html">https://www.iprbookshop.ru/81085.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
	<b>Список дополнительной литературы</b>
1.	Дерматовенерология: учеб. для студ. высш. мед.учеб. заведений / Под ред. Е.В. Соколовского.- 2-е изд., стер.- М.: Издательский центр «Академия», 2007.- 528 с. ISBN 978-5-7695-3887-2.- Текст: - непосредственный.
2.	Болезни кожи новорожденных и грудных детей : краткое руководство для врачей / И. А. Горланов, Л. М. Леина, И. Р. Милявская, Д. В. Заславский. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2016. — 208 с. — ISBN 978-5-93929-263-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/90207.html">https://www.iprbookshop.ru/90207.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Лемеза, М. А. Альгология и микология : практикум. Учебное пособие / М. А. Лемеза.

	— Минск : Вышэйшая школа, 2008. — 319 с. — ISBN 978-985-06-1483-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/20052.html">https://www.iprbookshop.ru/20052.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
4.	Нечипоренко, Н. А. Неотложные состояния в урологии : учебное пособие / Н. А. Нечипоренко, А. Н. Нечипоренко. — Минск : Вышэйшая школа, 2012. — 400 с. — ISBN 978-985-06-2093-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/20232.html">https://www.iprbookshop.ru/20232.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

## 7.2. Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека

## 7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073  Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат  Серийный № 661F-1EQ8-BH73-6A97  Срок действия: с 22.12.2023 до 22.12.2024
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-24-01 от 19.01.2024 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 г. Срок действия: 01.07.2023 г. до 30.06.2024 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

## 8. Материально-техническое и программное обеспечение ГИА.

### 8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий:

*1. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

*(Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.*

*Лаборатория медицинской информатики*

(Ауд. № 212))

Специализированная мебель: Доска ученическая - 1 шт Стол ученический – 4 шт Стул ученический - 20 шт Стул мягкий - 1шт Стол одностумбовый - 1шт Шкаф платяной - 1 шт Шкаф – 1 шт.

Мультимедийные средства обучения:

Персональный компьютер в комплекте – 11 шт, проектор - 1 шт, web-камера, Ip камера.

*2. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

*(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Актный зал № 512))*

Оборудование: комплект учебной мебели на 84 посадочных мест, стол учителя – 1 шт., стул – 1 шт., доска меловая – 1 шт.

Технические средства обучения:

Проектор – 1 шт., переносной экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт.

*3. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

*(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд. № 208))*

Оборудование: конференц-стол – 1 шт., стулья мягкие, тумба – 1 шт., трибуна – 1 шт., комплекты учебной мебели на 30 посадочных мест, доска меловая – 1 шт.

Технические средства обучения:

переносной экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт., мультимедиа – проектор – 1 шт. Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1 шт.

*4. Помещения для самостоятельной работы обучающихся*

*(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).*

*Электронный читальный зал.*

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление - 1, персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

Для реализации программы государственной итоговой аттестации по программе ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология материально-техническое обеспечение включает в себя специально оборудованные помещения, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа в электронную информационно-образовательную среду университета. Библиотечный фонд укомплектован достаточным количеством изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин, практик, и дополнительной литературы.

Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения и ежегодно обновляется.

Электронно-библиотечные системы и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

**8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.** Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

### **8.3. Требования к специализированному оборудованию:**

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по программе Государственной итоговой аттестации

## Фонд оценочных средств ГИА.

### 1. Вопросы для проведения тестового контроля:

1. Какой гормон влияет на усиление салообразования:
  - А. Кортизон
  - Б. Эстроген
  - В. Прогестерон
  - \*Г. Тестостерон
  - Д. Пролактин
  
2. На какой высоте обламываются волосы при поверхностной трихофитии и микроспории волосистой части головы (соответственно)
  - А. 3-5 и 8-12 мм над поверхностью кожи
  - \*Б. 1-3 и 5-8 мм над поверхностью кожи
  - В. 5-8 и 1-3 мм над поверхностью кожи
  - Г. на одинаковой высоте над поверхностью кожи
  - Д. 8-12 и 3-5 мм над поверхностью кожи
  
3. При бактериоскопическом исследовании при подозрении на гонококковую инфекцию применяют окрашивание:
  - \*А. метиленовой синью и по Граму
  - Б. по Цилю-Нильсену и по Граму
  - В. по Романовскому-Гимзе
  - Г. окрашивание не применяется
  - Д. применяются все методы
  
4. Патогномичным признаком мастоцитоза является:
  - \*А. феномен Дарье-Унны
  - Б. симптом Кебнера
  - В. симптом Никольского
  - Г. симптом Бенье-Мещерского
  - Д. симптом Арди
  
5. Забор биоптата кожи для гистологического исследования должен проводиться:
  - А. до начала лечения
  - \*Б. во время лечения
  - В. после лечения
  - Г. до и после лечения
  - Д. через 6 месяцев после окончания лечения
  
6. Назовите формы параспориоза:
  - А. Бляшечный, лихеноидный, вульгарный
  - Б. Экссудативный, вульгарный, бляшечный
  - \*В. Каплевидный, лихеноидный, бляшечный
  - Г. Типа Мухи-Хабермана, каплевидный
  - Д. типа Юлиусберга
  
7. Определить верное высказывание, характеризующее параспориоз:
  - А. Для крупнобляшечного параспориоза характерно обильное средне- и крупнопластинчатое шелушение на поверхности пятнистых и бляшечных элементов
  - Б. Первые высыпания при бляшечном параспориозе чаще всего локализуются на волосистой части головы

- \*В. Бляшечный парапсориаз отличается высоким потенциалом трансформации в Тклеточную лимфому кожи
- Г. Парапсориаз типа Мухи-Хабермана отличается высоким потенциалом трансформации в Т-клеточную лимфому кожи
- Д. Для каплевидного парапсориаза характерно появление плоских папул розового цвета с сиреневым оттенком, полигональной формы
8. Укажите характерные признаки поражения ногтевых пластин при красном плоском лишае:
- А. Наперстковидная истыканность
- \*Б. Продольные борозды и продольное расщепление ногтевой пластины
- В. Отслоение ногтевой пластины от ногтевого ложа
- Г. Истончение и ломкость
- Д. резкое утолщение и искривление всей ногтевой пластины и изменение цвета
9. Укажите наиболее характерную локализацию высыпаний при атопическом дерматите у детей:
- А. Поясничная область, область тазобедренных суставов
- \*Б. Шейно-воротниковая зона, область лица
- В. Ладони и подошвы
- Г. Волосистая часть головы
- Д. Слизистые оболочки
10. К основным осложнениям АД относится всё, кроме:
- А. Стафилококковые поражения
- Б. Грибковые инфекции
- В. Вирусные поражения
- \*Г. Отоларингологические осложнения
- Д. Офтальмологические осложнения
11. Осложнениями твердого шанкра являются все перечисленные, кроме:
- А. баланита
- Б. баланопостита
- \*В. индуративного отека
- Г. фимоза
- Д. парафимоза
12. Укажите «излюбленную» локализацию проявлений чесотки у взрослых:
- \*А. межпальцевые складки кистей
- Б. волосистая часть головы
- В. лицо и шея
- Г. спина
- Д. ладони и подошвы
13. Разновидностью фиксированной токсикодермии является:
- \*А.сульфаниламидная эритема
- Б. синдром Лайелла
- В. синдром Стивенса-Джонсона
- Г. Йододерма
- Д. Бромодерма
14. Наиболее часто встречаемая стафилодермия у новорожденных:
- А. Остиофолликулит

- Б. Фурункулы
- В. Эпидемическая пузырчатка новорожденных
- \*Г. Везикулопустулез
- Д. Стрептококковое импетиго

15. Дайте наиболее точное определение генитального герпеса:

- А. Хроническое заболевание кожи и слизистых оболочек половых путей, вызываемое вирусом простого герпеса (ВПГ) 2 и/или 1 типа и передающееся половым путем
- Б. Хроническое заболевание кожи и слизистых оболочек с периодическими обострениями, передающееся только половым путем.
- В. Хроническое заболевание, которое вызывается вирусом простого герпеса, сопровождающееся поражениями кожи, слизистых оболочек мочеполового тракта.
- \*Г. Хроническое рецидивирующее заболевание, которое вызывается вирусом простого герпеса (ВПГ) 2 и/или 1 типа, передающееся преимущественно половым путем и сопровождающееся поражениями кожи, слизистых оболочек мочеполового тракта.
- Д. Заболевание кожи и слизистых оболочек, вызываемое вирусом простого герпеса (ВПГ) 1 и 2 типов, передающееся половым путем.

16. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите, какому заболеванию соответствует описание папул: 1. Псориаз; 2. Красный плоский лишай; 3. Контагиозный моллюск; 4. Розовый лишай Жибера. А. 1-2 см в диаметре, пупковидное вдавление в центре, при надавливании выделяется белесая кашицеобразная масса; Б. плоские, полигональные, зудящие; В. красноватая папула с четкими границами, покрытая серебристо-белыми чешуйками; Г. яркая, овальная материнская бляшка, в центре нежное шелушение.

А. 1-Г 2-Б 3-В 4-А

\*Б. 1-В 2-Б 3-А 4-Г

В. 1-Б 2-А 3-Г 4-В

17. Для постановки диагноза АД необходимо наличие:

- А. 4 обязательных признаков и 1 второстепенного
- Б. 5 обязательных признаков и 3 вспомогательных
- \*В. 3 обязательных признаков и не менее 3 вспомогательных
- Г. 4 обязательных признаков, 3 вспомогательных и 3 малых симптомов
- Д. 5 обязательных признаков и 3 малых симптомов

18. При стрептококковом импетиго назначается все перечисленное, кроме:

- \*А. топических стероидов
- Б. растворов анилиновых красителей
- В. вскрытия фликтен
- Г. паст с антибиотиками
- Д. мазей с антибиотиками

19. При фурункулезе обязательно исследование:

- \*А. уровня сахара в крови
- Б. уровня билирубина в крови
- В. уровня креатинина в крови
- Г. кала на гельминты
- Д. кала на бисбактериоз

20. Диагностика бактериального вагиноза основывается на результатах следующего лабораторного метода:

- \*А. Микроскопического исследования мазков, окрашенных по Граму
- Б. Микробиологического исследования
- В. Иммуноферментного анализа
- Г. Газо-жидкостной хроматографии
- Д. ПЦР

21. Сикозиформная экзема локализуется на коже:

- А. нижней трети голени
- \*Б. в области бороды и усов
- В. межлопаточной области
- Г. стоп
- Д. тыльной поверхности кистей

22. Поражение какой анатомической структуры *N. Gonorrhoeae* мочеполовой системы является наиболее частой причиной женского бесплодия?

- А. шейки матки
- Б. яичников
- \*В. маточных труб
- Г. тазовой брюшины
- Д. Влагалища

23. Экстрагенитальным является твердый шанкр с локализацией в области:

- \*А. красной каймы губ
- Б. головки полового члена
- В. препуциального мешка крайней плоти
- Г. больших и малых половых губ
- Д. задней спайки

24. Исследование нативных препаратов применяют в диагностике:

- А. гонореи и трихомониаза
- Б. сифилиса и гонореи
- \*В. сифилиса и трихомониаза
- Г. хламидиоза и гонореи
- Д. хламидиоза и мягкого шанкра

25. Проявлением какого заболевания является хроническая мигрирующая эритема

- Афцелиуса-Липшютца
- А. Красная волчанка
- \* Б. Болезнь Лайма
- В. Болезнь Жибера
- Г. Чесотка
- Д. Вульгарный псориаз

26. Наиболее часто встречающийся возбудитель микоза стоп:

- А. *T. Interdigitale*
- \* Б. *T. Rubrum*
- В. *Epidermophyton floccosum*
- Г. *Aspergillus*
- Д. *Candida alb*

27. К придаткам кожи относятся все перечисленные, кроме:

- А. волосы
- Б. ногти
- В. сальные железы
- Г. потовые железы
- \*Д. свободные нервные окончания

28. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите слои эпидермиса и их характеристики. 1. Зернистый; 2.Базальный 3.Роговой 4. Шиповатый. Характеристики: А. самый поверхностный слой эпидермиса; Б. содержит гиалиновые гранулы; В. состоит из 3-5 рядов клеток ; Г. состоит их одного ряда клеток, 10-15% составляют меланоциты.

- А. 1-Г 2-Б 3-В 4-А
- Б. 1-Б 2-В 3-А 4-Г
- \*В. 1-Б 2-Г 3-А 4-В

29. Для вульгарной пузырчатки характерен следующий симптом:

- \*А. симптом Никольского
- Б. симптом Бенъе-Мещерского
- В. симптом Уикхема
- Г. симптом Кебнера
- Д. симптом «облатки»

30. Каким эпителием выстлана слизистая оболочка влагалища?

- А. однослойным неороговевающим плоским эпителием
- \*Б. многослойным неороговевающим плоским эпителием, не содержащим желез
- В. цилиндрическим эпителием
- Г. многослойным неороговевающим плоским эпителием, с содержанием желез
- Д. многослойным ороговевающим плоским эпителием

31. Сетка Уикхема наблюдается при:

- А. дискоидной красной волчанке
- Б. центробежной эритеме Биетта
- \*В. красном плоском лишае
- Г. псориазе
- Д. вторичном рецидивном сифилисе

32. Из перечисленных новообразований эпидермиса к предраковым относятся:

- А. Эрозивная лейкоплакия
- Б. Эпидермальная киста
- \*В. Актинические кератомы
- Г. Себорейные кератомы
- Д. Базалиома

33. К физиотерапевтическим методам лечения АД относится:

- А. Магнитно-лазерная терапия
- Б. Криотерапия
- В. Электрофорез
- Г. Миостимуляция
- \*Д. УФ-облучение

34. Самой частой клинической формой лимфом кожи является:

- \*А. Грибовидный микоз
- Б. Синдром Сезари
- В. клеточная лимфома
- Г. Лимфоматоидный папулез
- Д. Ретикулез кожи

35. Выберите определение псориаза:

- \*А. хронический дерматоз мультифакториальной природы, характеризующийся гиперпролиферацией эпидермальных клеток, нарушением кератинизации, воспалительными изменениями в дерме, поддерживаемым Т-клеточными иммунными реакциями
- Б. наследственное заболевание кожи, характеризующееся нарушением ороговения, проявляющееся появлением бляшек на коже туловища и конечностей
- В. хроническое воспалительное заболевание кожи, характеризующееся гладкими, плоскими, полигональными папулами
- Г. дерматоз неясной этиологии, характеризующийся гиперпролиферацией эпидермальных клеток, воспалительными изменениями в дерме, поддерживаемым В-клеточными иммунными реакциями
- Д. наследственное заболевание кожи, характеризующееся нарушением кератинизации, воспалительными изменениями в дерме, поддерживаемым Т-клеточными иммунными реакциями

36. Установление клинико-микробиологических критериев излеченности гонококковой инфекции проводится:

- А. Через 7 и 14 дней после окончания лечения
- Б. Через 14 дней после окончания лечения
- В. Через 21 день после окончания лечения
- Г. Через 30 дней после окончания лечения
- \*Д. Через 2 и 14 дней после окончания лечения

37. Клиническими формами рубромикоза стоп являются все перечисленные, кроме:

- А. Стертой
- Б. Дисгидротической
- В. Интертригинозной
- \*Г. ладонно-подошвенной
- Д. сквамозно-гиперкератотической

38. Решение вопросов организации оказания специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических диспансерах является полномочием:

- \*А. Органа управления здравоохранением субъектов Российской Федерации
- Б. Органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов
- В. Федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
- Г. Частных предпринимателей
- Д. Индивидуальных предпринимателей

39. Укажите поверхностную форму стафилодермии:

- А. Фурункул
- \*Б. Везикулопустулез
- В. Буллезное импетиго
- Г. Паронихия

Д. Шанкриформная пиодермия

40. Выберите правильную характеристику регионарного лимфаденита при сифилисе:

А. Лимфоузлы увеличены, не спаяны с окружающими тканями и между собой, болезненны при пальпации

Б. Лимфоузлы увеличены, спаяны с окружающими тканями и между собой, болезненны при пальпации

В. Лимфоузлы не увеличены

\*Г. Лимфоузлы увеличены, не спаяны с окружающими тканями и между собой, безболезненны при пальпации

Д. Лимфоузлы не увеличены, спаяны с окружающими тканями и между собой, болезненны при пальпации

41. Предрасполагающие факторы для развития плесневого онихомикоза

А. Плоскостопие

\*Б. Ониходистрофия, эндокринопатии

В. Уретрит

Г. Несоблюдение правил личной гигиены

Д. Хронический гастрит

42. При остеохондрите Вегенера поражаются преимущественно:

\*А. метафизы костей

Б. эпифизы костей

В. суставы

Г. реберные хрящи

Д. диафизы костей

43. Укажите, какой документ утверждается приказом Минздрава РФ

\*А. Стандарт оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Б. Стандартные операции и процедуры медицинских организаций

В. Клинико-экономический протокол

Г. Клинические рекомендации

Д. Клинический протокол

44. Осложненные формы урогенитальных заболеваний, вызванных *M. genitalium*:

А. Конъюнктивит

\*Б. Сальпингоофорит, эндометрит

В. Артрит

Г. Вагинит

Д. Пельвиоперитонит

45. Атопическая триада - это:

\*А. АД – астма – поллиноз

Б. АД – астма – конъюнктивит

В. АД – конъюнктивит – ринит

Г. АД – гепатоспленомегалия – поллиноз

Д. АД – хроническая обструктивная болезнь лёгких – гепатоспленомегалия

46. С чем связана природная устойчивость генитальных микоплазм к воздействию пенициллина?

А. Со способностью продуцировать «расщепляющий фактор».

Б. Со способностью к адгезии на поверхности эпителиальных клеток

- В. Со способностью образования псевдоподий.
- \*Г. С отсутствием клеточной стенки
- Д. Со способностью клеточной стенки продуцировать пептидогликан

47. Рост гигантской кондиломы Бушке-Левенштейна индуцируется

- А. Вирусом папилломы человека 16 типа
- Б. Вирусом папилломы человека 18 типа
- \*В. Вирусом папилломы человека 6,11 типа
- Г. Вирусом простого герпеса 1, 2 типов
- Д. Е. Вирусом папилломы человека 31,33,35, 52 типов

48. Белый лишай (lichen alba) нередко сочетается с

- А. Витилиго
- Б. Склероатрофическим лишеном
- \* В. Атопическим дерматитом
- Г. Псориазом
- Д. Дерматомиозитом

49. К малым симптомам атопического дерматита относится:

- \*А. Сухость кожи, землистый оттенок кожи, складчатость ладоней
- Б. Белый дермографизм, пищевая аллергия
- В. Симптом “грязной” шеи, частые ангины, невозможность вывернуть верхнее веко
- Г. Ихтиозиформное шелушение, склонность к инфекционным процессам
- Д. Дистрофия волос в затылочной области, папулы на слизистой оболочке языка

50. Укажите составной компонент системы управления качеством медицинской помощи

- А. Аттестат аккредитации медицинской организации
- Б. Лицензия на право осуществление медицинской деятельности
- В. Лицензия на право осуществления фармацевтической деятельности
- \*Г. Стандартизация медицинской помощи
- Д. Сертификат специалиста

51. Какие из перечисленных факторов чаще всего являются причиной развития строфулюса

- А. Непереносимость лекарств
- \*Б. Алиментарные
- В. Домашняя пыль
- Г. Пыльца растений
- Д. Контакт с животными

52. В какие дни менструального цикла можно получить наиболее полную информацию о качественном и количественном состоянии микробиоценоза влагалища?

- А. непосредственно в дни менструации
- \*Б. 7-14 день пролиферативной фазы менструального цикла
- В. 21-23 день секреторной фазы менструального цикла
- Г. в течение последней предменструальной недели
- Д. на протяжении всего цикла

53. Что НЕ является целью лечения при урогенитальных заболеваний, вызванных M. hominis:

- А. Клиническое выздоровление.

Б. Ликвидация лабораторных признаков воспаления.

\*В. Эрадикация *M. Hominis*

Г. Предотвращение развития осложнений

Д. Нет правильного ответа

54. К вероятным признакам позднего врожденного сифилиса относятся:

А. зубы Гетчинсона

Б. паренхиматозный кератит

В. гипертрихоз лба

\*Г. седловидный нос

Д. инфантильный мизинец

55. Какие высыпания преобладают при врожденном сифилисе раннего детского возраста:

А. пустулёзные

\*Б. папулёзные

В. розеолёзные

Г. гуммы

Д. Узлы

56. Какие сифилиды характерны для врожденного сифилиса грудного возраста:

А. папулезные

Б. розеолёзные

В. сифилитическая алопеция

Г. пустулёзные

\*Д. возможны все варианты

57. При вульгарной пузырчатке первые высыпания чаще всего появляются на

А. коже туловища

Б. коже верхних и нижних конечностей

В. себорейных участках кожи

Г. слизистой половых органов

\*Д. слизистой оболочке ротовой полости, носа, глотки

58. Поражение плода происходит в следующий период:

А. на 1-ом месяце

Б. 1 триместр

\*В. на 4-5 месяце

Г. на 6-7 месяце

Д. заражение происходит при прохождении по родовым путям

59. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между заболеванием и клинической картиной. 1. Паховая эпидермофития; 2. Отрубевидный Лишай; 3. Кандидоз Складок; 4. Эритразма;  
А. Эритематозно-отечные очаги, пустулы, эрозии, четкие фестончатые края, по периферии очагов мелкие везикулы, пустулы; Б. Крупные красные шелушащиеся бляшки, в паховой области, края, четкие, приподняты; В. Не воспалительные желтокоричнево-розовые пятна, проба Бальцера положительна; Г. Поражение крупных складок, кораллово-красное свечение в лучах лампы Вуда;  
А. А- 1 Б -3 В- 2 Г-4

\* Б. 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. 1-Б 2-А 3-Г 4-В

60. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Сопоставьте результат осмотра под лампой Вуда и заболевание. 1. Кораллово-красное свечение; 2. Зеленое свечение; 3. Нет свечения; 4. Темно-коричневое;

А. Отрубевидный лишай; Б. Микроспория; В. Трихофития; Г. Эритразма;

\*А. 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. 1-Б 2-А 3-Г 4-В

61. К инкапсулированным нервным окончаниям относятся

А. тельца Мейснера

Б. колбы Краузе

В. тельца Руффини

\*Г. всё перечисленное

Д. ничего из перечисленного

62. К основным клиническим признакам АД относится всё, кроме:

А. Начало в раннем возрасте

Б. Интенсивный зуд

В. Сезонность обострений

Г. Складчатая лихенизация у взрослых, типичная локализация у детей

\*Д. Поражение слизистых оболочек

63. Какую стадию сифилиса невозможно диагностировать с помощью темнопольной микроскопии:

А. первичный серонегативный сифилис

Б. первичный серопозитивный сифилис

\*В. ранний скрытый сифилис

Г. вторичный свежий сифилис

Д. вторичный рецидивный сифилис

64. С проявлениями какой формы приобретенного сифилиса сходна клиника позднего врожденного сифилиса:

А. первичного

Б. вторичного свежего

\*В. третичного

Г. вторичного рецидивного

Д. может быть сходство с любой формой

65. Общая площадь кожи взрослого человека в среднем составляет

А. 0,5 – 1,0 м<sup>2</sup>

\*Б. 1,5 – 2,3 м<sup>2</sup>

В. 2,5 – 3,0 м<sup>2</sup>

Г. 0,5 – 4 м<sup>2</sup>

Д. 2,5 – 6 м<sup>2</sup>

66. Физиологический катар новорожденных – это:

А. обильное шелушение кожи новорожденных

- \* Б. реактивная эритема после удаления первичной смазки
- В. проявление гормонального криза новорожденных
- Г. первичная смазка кожи новорожденных
- Д. уплотнение кожи и подкожно-жировой клетчатки

67. В норме количество лактобацилл вагинального биотопа здоровой женщины составляет:

- А.  $10^3 - 10^5$  КОЕ/мл
- Б.  $10^2 - 10^7$  КОЕ/мл
- В.  $10^4 - 10^8$  КОЕ/мл
- Г.  $10^5 - 10^7$  КОЕ/мл
- \*Д.  $10^7 - 10^9$  КОЕ/мл

68. Выберите определение атрофии кожи

- А. Заболевания кожи, в основе которых лежат нарушения секреторной функции сальных желез, выражающиеся в повышенном выделении качественно измененного кожного сала
- Б. Заболевания, в основе которых лежат патологические процессы, обусловленные аккумуляцией и пролиферацией мастоцитов и высвобождением из них биологически активных веществ
- \* В. Гетерогенная группа патологических состояний, в основе которых лежит нарушение структуры и функции кожи, проявляющееся в более или менее выраженном уменьшении количества и объема полностью сформированных ее компонентов.
- Г. Наследственные заболевания, проявляющиеся генерализованным нарушением ороговения кожи
- Д. Заболевания, в основе которых лежат патологические процессы, обусловленные нарушением трофики и питания кожи

69. Для какого заболевания характерным является обнаружение при проведении иммуноморфологического исследования отложения IgA в дермо-эпидермальном соединении, главным образом на вершине сосочков дермы, а также внутри них

- А. вульгарная пузырчатка
- Б. вульгарный псориаз
- В. дискоидная красная волчанка
- \* Г. герпетиформный дерматит Дюринга
- Д. пустулезный псориаз

70. Исходом гуммозного воспаления срединной оболочки дуги аорты может быть:

- А. поражение устьев коронарных сосудов
- Б. аневризма аорты
- В. относительная аортальная недостаточность
- Г. ничего из перечисленного
- \*Д. все перечисленное

71. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Найдите соответствие между возбудителем и заболеванием. 1. *Malassezia furfur*; 2. *T. violaceum*; 3. *T. schonleinii*; 4. *M. canis*. А. трихофития поверхностная; Б. разноцветный лишай; В. микроспория; Г. фавус

- А. 1-Г 2-Б 3-В 4-А
- \*Б. 1-Б 2-А 3-Г 4-В
- В. 1-Б 2-А 3-Д 4-В

72. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите разновидности пятен и их характеристики. 1. Лейкодерма; 2. Телеангиоэктазии; 3. Пурпура; 4. Розеола. Характеристики: А. сосудистое воспалительное пятно до 1 см в диаметре; Б. геморрагическое пятно до 1 см в диаметре; В. мелкое депигментированное пятно; Г. стойкое невоспалительное расширение капилляров кожи.

А. 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. 1-Б 2-В 3-А 4-Г

\*В. 1-В 2-Г 3-Б 4-А

73. Поражение каких слизистых наиболее характерно для врожденного сифилиса грудного возраста:

А. рта

Б. глотки

\*В. носа

Г. гениталий

Д. Конъюнктивы

74. Укажите наиболее характерный признак аллергического контактного дерматита

А. Возникает у всех людей при контакте раздражителя с кожей

Б. Возникает при контакте раздражителя с кожей только у лиц, сенсибилизированных к данному раздражителю

\*В. Возникает у всех людей, имеющих поливалентную сенсибилизацию

Г. Возникает при приеме медикаментозных препаратов у сенсибилизированных лиц

Д. Возникает после инъекции антибиотиков или приема сульфаниламидных препаратов, барбитуратов

75. Какая учетная форма используется при наблюдении диспансерного больного

\*А. 030/у

Б. 069/у

В. 043/у

Г. 061/у

Д. 003/у

76. На какую численность населения рассчитывается показатель заболеваемости

А. 1 000 человек

\*Б. 100 000 человек

В. 10 000 человек

Г. 1 000 000 человек

Д. 100 человек

77. При трихомонадной инфекции возможно поражение

А. слизистой оболочки влагалища

Б. слизистой оболочки конъюнктивы

В. слизистой оболочки ротоглотки

Г. слизистой оболочки прямой кишки

\*Д. всего перечисленного

78. Наиболее редкой локализацией гуммы на слизистых оболочках является:

А. язык

Б. полость носа

- В. мягкое небо
- Г. твердое небо
- \*Д. задняя стенка глотки

79. Наиболее важным лабораторным признаком при дерматомиозите является  
31

- А. Повышение содержания в крови иммуноглобулинов
- \*Б. Повышение уровня креатинфосфокиназы
- В. С. Повышение СОЭ
- Г. Д. Повышение концентрации ревматоидного фактора
- Д. Е. Повышение уровня глюкозы в крови

80. При каком из перечисленных заболеваний встречается белый дермографизм

- А. крапивница
- Б. аллергический дерматит
- В. экзема истинная
- Г. кожный зуд
- \*Д. атопический дерматит

81. Регионарный лимфаденит появляется после возникновения твердого шанкра через

- А. 3-5 дней
- Б. 5-7 дней
- \*В. 7-10 дней
- Г. 10-12 дней
- Д. 12-15 дней

82. Диагностика урогенитальных заболеваний, вызванных *M. genitalium*, основывается на

- А. Клинической картине
- Б. Микроскопическом исследовании
- В. Культуральном исследовании
- \*Г. Молекулярно-биологических методах исследования
- Д. Верны все ответы

83. Дифференциальная диагностика АД проводится со всем перечисленным ниже, кроме:

- А. Себорейный дерматит
- Б. Псориаз
- В. Микробная экзема
- Г. Чесотка
- \*Д. Дерматофитии

84. Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Сопоставьте клиническую картину и заболевание: 1. Фиксированная эритема; 2. Синдром Стивенса–Джонсона; 3. Крапивница; 4. отек Квинке;

- А. проявляется одним или несколькими крупными ярко-красными пятнами, достигающими в диаметре 10 см Типичная локализация — половые органы, слизистая оболочка рта; Б. Поражение слизистых оболочек как минимум двух органов, площадь поражения достигает не более 10% всего кожного покрова. Полиморфные высыпания в виде багрово-красных пятен с синюшным оттенком, папул, пузырьков, мишеневидных

очагов, пузырей, положительный симптом Никольского. Высокая температура тела (38...40°C), головная боль, коматозное состояние, диспепсические явления; В. Быстро возникающие и быстро исчезающими волдыри; Г. отек кожи, подкожной клетчатки, значительным увеличением губ, языка.

А. 1-А 2-В 3-Д 4-Г

\*Б. А -1 Б- 2 В- 3 Г-4

В. 1-Б 2-А 3-Д 4-В

85. Общие принципы терапии АД включают:

А. Витаминотерапия, терапия гормональными средствами

Б. Иммуносупрессивная терапия, десенсибилизирующая терапия

\*В. Гипоаллергенная диета, антигистаминные средства, десенсибилизирующая терапия

Г. Коррекция нарушения ЖКТ, ферментативная терапия, гепатопротекторы, антидепрессанты

Д. Антибиотикотерапия, седативные препараты, иммуномодуляторы

86. Шкала SCORAD характеризует

А. эффективность терапии

Б. Прогноз течения заболевания

\*В. Тяжесть атопического дерматита

Г. Распространённость процесса

Д. Оценку диагностических критериев атопического дерматита

87. Наиболее характерной локализацией псориаза является кожа

А. лица

Б. сгибательная поверхность конечностей

\*В. Разгибательная поверхность конечностей

Г. туловища

Д. ладонной и подошвенной поверхностей

88. Возникновение свежих первичных элементов, свойственных данному заболеванию, на месте раздражения кожи или слизистой оболочки любым экзогенным фактором это

А. Симптом Унны

Б. Симптом Никольского

\*В. Симптом Кёбнера

Г. Симптом Бенъе-Мещерского

Д. Симптом Пospelова

89. Какой интенсивный показатель определяет нагрузку работы врача

А. Мощность поликлиники

\*Б. Число посещений в час

В. Число посещений в смену

Г. Число обратившихся пациентов

Д. Число посещений в год

90. Для лечения бактериального вагиноза у беременных рекомендовано назначение

\*А. Метронидазол 500 мг per os 2 раз в сутки в течение 7 дней

Б. Тинидазол 2,0 г per os 1 раз в сутки в течение 3 дней.

В. Клиндамицин 300 мг per os 1 раз в сутки в течение 5 дней.

Г. Офлоксацин 400 мг per os 2 раза в сутки в течение 7 дней.

Д. Джозамицин 500 мг per os 3 раза в сутки в течение 7 дней.

91. Какой метод лабораторной диагностики генитального герпеса является наиболее эффективным?

- А. Вирусологический
- Б. Метод прямой иммунофлюоресценции
- В. Иммуноферментный анализ
- Г. Микроскопия в темном поле
- \*Д. Метод ПЦР

92. При каком буллезном дерматозе у больных обнаруживается сенсибилизация к глютену

- А. При герпесе беременных
- \*Б. При герпетиформном дерматите Дюринга
- В. При приобретённом буллезном эпидермолизе
- Г. При пузырчатке
- Д. При синдроме Стивенса – Джонсона

93. В период Lues II recidiva заразным являются все субстраты, кроме:

- \*А. мочи
- Б. Крови
- В. отделяемого эрозивных папул
- Г. пунктата лимфатического узла
- Д. слюны

94. К клиническим признакам гиперкортицизма относится:

- А. Гипертония
- Б. Повышение диуреза
- В. Гипопигментация
- \*Г. Гиперпигментация
- Д. Булимия

95. Сифилитическая триада - это:

- А. Твердый шанкр, регионарный полиаденит, специфический лимфаденит
- Б. Твердый шанкр, специфический лимфаденит, розеола
- В. Сифилитическая лейкодерма, алопеция, регионарный лимфаденит
- \*Г. Твердый шанкр, регионарный лимфаденит, специфический лимфангит
- Д. Розеола, регионарный полиаденит, специфический лимфангит

96. Что является единицей учета заболеваемости в медицинской статистике

- \*А. Заболевание
- Б. Посещение
- В. Диагноз
- Г. Травма
- Д. Талон амбулаторного пациента

97. Основной документ, используемый при учете ИППП

- А. Талон на законченный случай
- \*Б. Извещение
- В. Медицинская карта амбулаторного больного
- Г. Талон амбулаторного пациента
- Д. Медицинская карта стационарного больного

98. Какой основной документ в медицинских организациях дерматовенерологического профиля регламентирует оказание медицинской помощи?

- \*А. Стандарт оказания медицинской помощи по дерматовенерологическому профилю
- Б. Лицензия на право осуществление медицинской деятельности
- В. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Дерматовенерология"
- Г. Лицензия на право осуществление образовательной деятельности
- Д. Информированное согласие пациента на медицинское вмешательство

99. Для диагностики гонококковой инфекции у детей и женщин в постменопаузе применяют следующие методы:

- \*А. Бактериоскопическое исследование+ культуральное исследование
- Б. ПЦР
- В. ПЦР+ культуральное исследование
- Г. ПЦР real time+ бактериологическое исследование
- Д. ИФА+ПЦР

100. В каких учреждениях не оказывается специализированная дерматовенерологическая помощь?

- А Кожно-венерологический диспансер
- Б. Центр специализированных видов медицинской помощи
- \*В. Фельдшерско-акушерский пункт
- Г. Клиника медицинской, научной или образовательной организации
- Д. Лепрозорий

## **2. Примерный перечень практических навыков**

1. Сбор анамнеза, составление плана обследования
2. Диагностика клинически проявлений кожных заболеваний;
3. Составление плана необходимого обследования и лечения дерматологического больного;
5. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
7. Методика проведения деструктивными методами (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);
8. Методика анестезии кожи;
9. Методика клинического обследования микологического больного;
10. Методика инструментального исследования покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностные мышцы);
11. Методика пальпации, граттажа; диаскопии; определения дермографизма; воспроизведения феномена П.В. Никольского; псориазических феноменов; пробы Ядассона; оценки гиперкератотических чешуек на наличие феномена "дамского каблучка";
12. Методика взятия патологического материала от больных;
13. Методика люминесцентного обследования с помощью лампы Вуда;
14. Методика выполнения йодной пробы;
15. Методика воспроизведения симптома Унны.
16. Методика забора патологического материала от больного с инфекционными и паразитарными болезнями кожи
17. Составление плана необходимого обследования и лечения детей с кожными заболеваниями
18. Ведение медицинской документации

## **3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования**

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

**Примерный перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника**

1. Основные положения Порядка оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".
2. Понятие «качество медицинской услуги»
3. Информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи.
4. Основные критерии качества оказания медицинской услуги
5. Гражданско-правовая ответственность врачей. Права и обязанности врача-дерматовенеролога
6. Особенности оформления истории болезни при оказании медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".
7. Нормативные документы, регулирующие оказание медицинской помощи.
8. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи (в амбулаторных условиях) больным дерматозами.
9. Критерии качества, применяемые при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях
10. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи (в амбулаторных условиях) больным инфекциями, передаваемыми половым путём, и урогенитальными инфекциями
11. Анатомия кожи.
12. Общая характеристика кожи - цвет, эластичность, тургор, рисунок, влажность, жирность и пр. Строение эпидермиса, дермы, подкожной жировой клетчатки.
13. Кровеносные и лимфатические сосуды, нервно-рецепторный аппарат кожи.
14. Волосы, волосяной фолликул, потовые железы, сальные железы, ногти — строение, функции.
15. Физиология и биохимия кожи.
16. Связь кожи с другими органами и системами. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обменах.
17. Образование в коже биологически активных соединений.
18. Основные функции кожи – защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная.
19. Кожа – орган чувств.
20. Основные патологические процессы в коже.
21. Воспаление в коже. Общая часть: морфологические типы воспалительного процесса в коже при различных дерматозах. Акантолиз, акантоз, вакуольная дегенерация, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонизирующая дегенерация.
22. Дисхромии.
23. Атрофии.
24. Опухолевый процесс.
25. Семиотика кожных болезней.
26. Морфологические элементы кожных сыпей – первичные и вторичные, их характеристика и значение для постановки диагноза и изучения динамики заболевания, гистопатология.
27. Изменения волос
28. Изменения ногтей.
29. Нарушение пото- и салоотделения.
30. Методика обследования дерматологического больного.
31. Вопросы деонтологии в дерматологии.
32. Общие принципы терапии кожных болезней. Общие принципы наружной терапии.

33. Физиотерапия в дерматологии.
34. Принципы выбора физических методов лечения с учетом стадии заболевания, формы, характера течения, а также возраста больного, наличия сопутствующих заболеваний. Противопоказания: абсолютные, относительные.
35. Роль дерматовенерологических учреждений в организации лечебной и профилактической помощи больным, страдающим кожными заболеваниями, микозами, ИППП.
36. Дерматиты и токсидермии. Определение. Причины развития. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Лучевые поражения кожи. Медикаментозные дерматиты и токсикодермии. Патомимия. Лечение, профилактика.
37. Профессиональные болезни кожи. Определение. Профессиональные приметы. Значение профессиональных факторов и реактивности организма в развитии профдерматозов. Клинические формы. Диагностическое значение кожных проб. Лечение. Диспансеризация и трудоустройство больных. Профилактика.
38. Влияние различных профессиональных факторов на течение кожных болезней.
39. Аллерго-нейродерматозы. Этиология. Патогенез. Роль наследственности и внешних факторов. Основные нозологические формы.
40. Атопический дерматит. Печесуха. Экзема. Кожный зуд. Крапивница. Их клиническая и гистопатологическая характеристика. Методы клинической и лабораторной диагностики. Лечение. Профилактика.
41. Псориаз. Этиология и патогенез. Клинические формы и стадии развития. Диагностические феномены, их гистологическое объяснение. Принципы общего и наружного лечения в различные стадии болезни. Профилактика рецидивов.
42. Пустулезный псориаз. Герпетиформное импетиго Гебры. Стойкий гнойный акродерматит Галлопо.
43. Параспсориаз. Этиология, патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение. Прогноз.
44. Вульгарные угри. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
45. Розовые угри. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
46. Перiorальный дерматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
47. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
48. Красный отрубевидный волосяной лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
49. Розовый лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
50. Пузырные дерматозы. Истинная пузырчатка. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюорисцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
51. Хронический семейный доброкачественный пемфигус. Пемфигус глаз. Пемфмоид. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюорисцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
52. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюорисцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
53. Эритемы. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.
54. Центробежная кольцевидная эритема Дарье. Хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшутца. Кольцевидная ревматическая эритема. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.
55. Симметричный эритроцианоз кожи. Озноблие. Эритема возвышающаяся длительно протекающая. Эритема дисхромическая стойкая. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.
56. Дисхромии кожи. Витилиго. Этиология и патогенез. Клинические формы (меланодермия, витилиго). Папиллярно-пигментная дистрофия кожи (акантозис нигриканс). Лечение. Профилактика. Прогноз.
57. Системные заболевания соединительной ткани. Красная волчанка.
58. Ограниченная склеродермия. Склередема Бушке.

59. Дерматомиозит. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение и прогноз.
60. Доброкачественные и злокачественные опухоли кожи, предраковые заболевания кожи, невусы.
61. Классификация доброкачественных опухолей кожи. Понятие о предраковых заболеваниях кожи, паранеоплазиях. Клинические формы. Принципы лечения. Профилактика.
62. Злокачественные новообразования кожи: эпителиомы, меланомы. Классификация, патогенез, клиника, гистопатология, диагностика, лечение.
63. Злокачественные лимфомы кожи. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические формы. Гистопатология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Прогноз.
64. Саркома Капоши. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, гистопатология, лечение.
65. Васкулиты (ангииты) Некротический васкулит Шенлейн-Геноха, узловатый периартериит, узловатая эритема, злокачественный папулез Дегоса.
66. Гемосидерозы кожи. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Лечение и прогноз.
67. Атрофии кожи. Идиопатическая прогрессирующая атрофия кожи, пятнистая атрофия кожи, анетодермия, пойкилодермия. Крауроз половых органов. Эластическая псевдоксантома Дарье.
68. Обменные дерматозы. Амилоидоз, ксантоматоз, липоидный некробиоз, микседема кожи и др. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
69. Вирусные болезни кожи. Простой пузырьковый лишай, опоясывающий лишай, бородавки, остоконечные кондиломы, узелки доильщиц, контагиозный моллюск. Этиология. Провоцирующие факторы. Гистопатология. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Синдром Бехчета.
70. Пиодермии. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, гистопатология отдельных форм пиодермий.
71. Фолликулит. Сикоз стафилококковый. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Гидраденит.
72. Импетиго. Эктима. Хроническая глубокая язвенная и вегетирующая пиодермия. Рожа. Эризипилоид. Пиогенная гранулема. Лечение и профилактика пиодермий.
73. Туберкулез кожи. Возбудитель. Поражение кожи как одно из проявлений общей туберкулезной инфекции. Клинические формы туберкулеза кожи. Патогенез. Клиническая характеристика и гистопатология основных форм кожного туберкулеза. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Организация борьбы с распространением туберкулеза в Российской Федерации.
74. Саркоидоз. Этиология, патогенез, клиника, гистопатология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
75. Лепра. Распространение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические разновидности. Диагностика. Лечение. Профилактика. Организация борьбы с лепрой в РФ.
76. Паразитарные заболевания кожи. Чесотка. Характеристика возбудителя. Условия заражения. Клинические проявления, осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
77. Укусы клещей и других насекомых. Волосатик. Цистицеркоз кожи.
78. Кожный лейшманиоз (болезнь Боровского), кожно-слизистый лейшманиоз. Возбудитель. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
79. Анатомио – физиологические особенности кожи новорожденных и детей раннего возраста.
80. Особенности клинического течения дерматозов в детском возрасте. Принципы наружной терапии дерматозов у детей.
81. Пиодермии у детей. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
82. Атопический дерматит. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
83. Детская экзема. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
84. Строфулос. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.

85. Пигментная крапивница. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
86. Ихтиоз. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения.
87. Буллёзный эпидермолиз. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения.
88. Гистиоцитоз Х. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
89. Нейрофиброматоз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
90. Энтеропатический акродерматит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
91. Невоспалительные вирусные дерматозы: вирусные бородавки, контагиозный моллюск. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
92. Микозы гладкой кожи у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
93. Микозы волосистой части головы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
94. Возбудители. Пути заражения. Морфология и физиология патогенных грибов. Клиническая классификация микозов.
95. Кератомикозы. Разноцветный лишай, пьедра (этиология, клиника, диагностика, лечение).
96. Паховая эпидермофития. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.
97. Микозы стоп и кистей. Этиология. Эпидемиология микозов стоп (распространенность среди различных профессиональных групп, факторы риска развития микоза). Клиника, дифференциальная диагностика. Патогенетическая терапия. Профилактика (организационные мероприятия, дезинфектанты, диспансеризация).
98. Онихомикоз. Распространенность, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.
99. Микроспория. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
100. Поверхностная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
101. Зооантропонозная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
102. Favus; черепитчатый микоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
103. Плесневые поражения ногтей и кожи. Этиология. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
104. Кандидоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация, клиника поверхностных форм.
105. Хронический генерализованный (гранулематозный) кандидоз. Кандидоз внутренних органов (патогенез, клиника). Диагностика кандидоза (микроскопическая, культуральная, серологическая, гистологическая, эксперимент на животных). Лечение кандидоза. Системные антимикотики, Противогрибковые препараты для наружного применения.
106. Поверхностные псевдомикозы. Эритразма. Подмышечный трихонокардиоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
107. Аспергиллёз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
108. Споротрихоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
109. Хромомикоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
110. Мицетома. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
111. Кокцидиоидоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
112. Гистоплазмоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
113. Актиномикоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
114. Сифилитическая инфекция. Эпидемиология. Патогенез. Микробиологическая характеристика возбудителя.
115. Сифилитическая инфекция. Пути распространения и передачи сифилитической инфекции. Виды профилактических мероприятий.
116. Сифилитическая инфекция. Общее течение сифилитической инфекции. Классификация.
117. Клиника первичного периода сифилиса. Классификация твердого шанкра, осложненные и атипичные формы твердого шанкра. Диагностика, дифференциальная диагностика.
118. Клиника вторичного периода сифилиса. Диагностика, дифференциальная диагностика.

119. Клиника третичного периода сифилиса. Диагностика, дифференциальная диагностика. Основные подходы к лечению приобретенного сифилиса.
120. Врожденный сифилис. Классификация. Диагностика, общие принципы лечения.
121. Врожденный сифилис - особенности течения на современном этапе.
122. Фармакотерапия сифилиса и принципы ведения у беременных женщин.
123. Клинико-серологический контроль после окончания лечения. Проблематика серорезистентности и вопросы дополнительного лечения. Оценка эффективности лечения.
124. ВИЧ инфекция. Возбудитель – ВИЧ (Лентивирусы (“медленные” вирусы). Семейство ретровирусы (Retroviridae)). Стадии ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Факторы, определяющие распространение ВИЧ-инфекции, группы риска.
125. Патогенез ВИЧ-инфекции. ВИЧ инфекция в России. Оппортунистические инфекции, ассоциированные со СПИДом. Передача ВИЧ от матери к ребенку. Социальнобиологические и экономические последствия распространения ВИЧ-инфекции.
126. Дерматологические аспекты ВИЧ инфекции. Лечение ВИЧ инфекции. Государственная программа «Анти-ВИЧ/СПИД».
127. Урогенитальные инфекции у детей: пути инфицирования, клиника, диагностика, лечение.
128. Осложнения ИППП и их влияние на репродуктивное здоровье.
129. Классификация, эпидемиология, заболеваемость ИППП. Социальные аспекты и статистические данные ИППП. Факторы, влияющие на заболеваемость ИППП
130. Дерматовенерологическая семиотика венерологического больного, описание диагностических симптомов, феноменов и признаков ИППП.
131. Гонококковая инфекция. Эпидемиология, этиология (морфология и биология гонококка жизнеспособность гонококка в зависимости от влияния различных факторов, изменчивость гонококка). Патогенез, классификация, патогенез, клинические проявления.
132. Гонококковая инфекция. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
133. Клинические признаки и особенности течения гонореи у детей. Современные методы лечения и профилактика.
134. Урогенитальный хламидиоз. Классификация, этиология, патогенез. Урогенитальный хламидиоз у женщин, у мужчин и детей.
135. Болезнь Рейтера как проявление урогенитального хламидиоза. Клиника, лабораторная диагностика и лечение.
136. Урогенитальный трихомониаз. Эпидемиология, классификация, этиология патогенез. Клинические признаки и симптомы у мужчин, женщин и детей. Диагноз и рекомендуемые клинические исследования в лабораторной практике.
137. Дифференциальная диагностика урогенитального трихомониаза. Общие принципы лечения и оценка его эффективности.
138. Урогенитальный кандидоз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
139. Генитальные микоплазмы и их роль в развитии воспалительных процессов мочеполовой системы.
140. Роль различных видов микоплазмы и уреоплазмы в развитии воспалительных заболеваний мочеполовой системы.
141. Особенности микробиоценоза влагалища здоровой женщины в различные периоды ее жизни. Нормоценоз влагалища.
142. Бактериальный вагиноз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
143. Вирусные инфекции в этиологии заболеваний гениталий. Аногенитальная герпетическая инфекция. Классификация, патогенез, клинические признаки и симптомы.
144. Роль различных факторов гуморального, клеточного иммунитета и аутоиммунных компонентов при генитальном герпесе. Современные методы исследования, иммуносупрессивная терапия, показания и методы ее проведения.
145. Папилломавирусная инфекция аногенитальной области. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

146. Состояние заболеваемости ИППП (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз, аногенитальный герпес, аногенитальные бородавки) в Российской Федерации, группы риска. Динамика. Особенности по регионам.
147. Основные принципы борьбы с ИППП в стране. Государственная система борьбы с распространением этих болезней.
148. Диспансерный метод – как основной метод профилактики ИППП. История формирования государственной системы борьбы с венерическими заболеваниями и ИППП в РФ.
149. Планирование мероприятий по борьбе с распространением ИППП и заразными кожными заболеваниями. Статистический учет и отчетность в дерматовенерологии. Государственная статистика.
150. Законодательство в борьбе с ИППП. Организация борьбы с инфекционными кожными заболеваниями (чесоткой, микозами). Динамика заболеваемости микозами и чесоткой. Эпидемиология. Знакомство с приказами
151. Диспансерный метод в дерматовенерологии. Факторы риска заболеваемости дерматозами.

## Примеры ситуационных задач

### Ситуационная задача 1

Пациентка Н., 18 лет, обратилась жалобами на наличие высыпаний в области груди, спины, шеи. Считает себя больной около 2 недель, когда впервые появились высыпания. Объективно: в области спины, груди, шеи невоспалительные пятна желтовато-розового цвета, неправильных очертаний, на поверхности их наблюдается незначительное шелушение, похожее на отрубевидный лишай. Проба Бальзера положительна.

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Перечислите, с какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз.
3. Выпишите рецепты – 3% салицилово-резорциновый спирт, 1% мазь клотримазол.
4. Какое свечение выявляется в лучах люминесцентной лампы?
5. Что представляет собой феномен «стружки».
6. Что представляет собой проба Бальзера?

### Ответы к задаче.

1. Отрубевидный лишай (разноцветный лишай).
2. Дифференциальную диагностику следует проводить со следующими заболеваниями:

- витилиго,
- вторичный сифилис,
- псориаз,
- эритразма,
- розовый лишай Жибера

3. Rp: Acidi salicylici

Resorcini aa 1,5

Spiritus Aethylicus 50,0

M.D.S. Смазывать очаги поражения 2 раза в день.

Rp: Ung. Clotrimasoli 1% 20,0

D.S. Смазывать очаги поражения 2-3 раза в день.

4. В лучах люминесцентной лампы выявляется золотист-желтое или буроватое свечение.
5. Феномен «стружки» - при поскабливании предметным стеклом поверхности пятна усиливается шелушение и отслаиваются верхние слои чешуек, шелушение слабо выражено и носит отрубевидный характер, а иногда – муковидный.
6. Проба Бальзера – проведение данной пробы с 5% йодной настойкой осуществляется с целью дифференциальной диагностики отрубевидного лишая с другой патологией. Влажным тампоном, смоченным 5% йодной настойкой, протереть участок кожи с исследуемыми высыпаниями. В случае положительного результата пробы исследуемые пятна становятся интенсивно-коричневого цвета за счет усиленного поглощения йода разрыхленным роговым

слоем эпидермиса. Нормальная же кожа в силу окрашивания йодом приобретает желтый цвет.

### **Ситуационная задача 2**

Пациент Л., 2 лет. Жалобы (со слов матери) на высыпания по всему кожному покрову, сопровождающиеся зудом. Последние 3 недели ребенок находился у родственников в сельской местности. Бабушка к специалистам по поводу сыпи у ребенка не обращалась, т.к. связывала ее появление с укусами комаров.

Объективно: на коже кистей и стоп, особенно в межпальцевых складках, на сгибательной поверхности конечностей, коже живота, по переднему краю подмышечных впадин, в межъягодичной складке, на коже мошонки, в области щек обильные папулезно-везикулезные элементы, сдвоенные геморрагические корочки, эксфолиации, единичные пустулы. Кожа мошонки, локтевых сгибов, щек отечна, эритематозна, с множеством мелких везикул и серозных корок, мокнет. На кистях и стопах между элементами сыпи видны возвышающиеся над уровнем кожи изогнутые грязно-серого цвета линии. Почти все ногтевые пластинки кистей деформированы, с потрескавшимся свободным краем, испещрены продольными трещинами, мутные, серого цвета.

1. Поставьте диагноз.
2. Опишите стадии метаморфоза чесоточного зудня.
3. Перечислите методики обнаружения зудня.
4. Проведите диф. диагностику с другими дерматозами.
5. Перечислите современные средства для лечения чесотки. Какие из них можно рекомендовать ребенку 2 лет?
6. Выпишите рецепт на водно-мыльную суспензию бензилбензоата.

#### **Ответы к задаче.**

1. Чесотка, осложненная пиодермией и экзематизацией.
2. Яйцо → личинка (протонимфа, телеонимфа) → половозрелая особь.
3. Извлечение клеща иглой, метод тонких срезов, соскоб без крови, соскоб до появления крови, соскоб в минеральном масле, щелочное препарирование, экспресс-метод с молочной кислотой.
4. Платяной педикулез, другие эктопаразитозы (укусы блох, москитов, клещиков краснотелок, клещей птиц и животных), атопический дерматит, стропилус.
5. 10% эмульсия бензилбензоата, аэрозоль Спрегаль, 10% крем кротамитон.
6. Rp.: Benzylis benzoatis 10,0  
Saponis viridis 2,0  
Aq. destillatae 200,0  
M.D.S. Втирать в течение 10 мин.  
Лечение проводится в течение 2-х дней два раза в день.

### **Ситуационная задача 3**

Пациентка С., 15 лет. Жалобы на высыпания в области верхних и нижних конечностей. Страдает хроническим тонзиллитом. Через месяц после перенесенной фолликулярной ангины появилась сыпь. Псориазом страдала бабушка больной.

Объективно: на коже разгибательных поверхностей верхних и нижних конечностей папулезные элементы размером от просяного зерна до чечивицы, розово – красного цвета, в центральной части покрытые серебристо – белыми чешуйками. В области локтевых и коленных суставов наблюдается слияние папул в бляшки.

1. Определите клиническую форму псориаза.
2. Укажите дифференциально – диагностический ряд.
3. Какие факторы, помимо очаговой инфекции, могут играть важную роль в патогенезе заболевания?
4. Этиологические теории заболевания.

5. Клинические формы заболевания.

6. Группы препаратов для общей терапии.

**Ответы к задаче.**

1. Вульгарный псориаз.

2. Дифференциальный диагноз с:

- Себорейным дерматитом,
- Вторичным сифилисом,
- Красным плоским лишаем,
- Розовым лишаем Жибера,
- Хронической экземой,
- Красным волосяным лишаем Девержи,
- Параспориозом.

3. Эндокринные, психогенные факторы, инсоляция, метаболические нарушения, травмы, медикаменты (препараты группы лития,  $\beta$  адреноблокаторы, антималярийные препараты), алкоголь, ВИЧ – инфекция.

4. Этиологические теории псориаза:

- Генетически обусловленная,
- Вирусная,
- инфекционно - аллергическая,
- Метаболическая,
- Нейро - эндокринная.

5. Клинические формы:

• Типичные:

- o Вульгарный,
- o Точечный,
- o Каплевидный,
- o Монетовидный,
- o Лихеноидный,
- o Папилломатозный,
- o Кольцевидный,
- o Дуговой,
- o Географический,
- o Экзематизированный,
- o Псориаз волосистой части головы,
- o Псориаз гениталий,
- Атипичные:
- o Фолликулярный,
- o Веррукозный,
- o Рупиоидный,
- o Интертригинозный.
- o Пустулезный,
- o Экссудативный,
- o Артропатический,
- o Себорейный,
- o Псориаз ладоней и подошв,
- o Псориатическая эритродермия.

6. Группы препаратов для общей терапии:

- Детоксиканты,
- Десенсибилизаторы,
- Антигистаминные средства,
- Системные ретиноиды,
- ГКС,

- Цитостатики.

#### **Ситуационная задача 4**

У женщины появились зудящиеся высыпания неделю назад. При осмотре на коже груди, живота и сгибательной поверхности предплечий и многочисленные высыпания фиолетоворозовых папул, величиной с чечевицу. Высыпания имеют полигональную форму и пупковидное вдавливание в центре. На месте случайных царапин группы подобное высыпание.

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Окажите первую помощь.

#### **Ответ к задаче:**

Красный плоский лишай.

Назначьте десенсибилизирующие и антигистаминные средства внутрь и мази с противовоздушными или кортикостероидными добавками

#### **Ситуационная задача 5**

Рабочий горнорудной промышленности обратился к врачу с жалобами на высыпания на коже стоп. При осмотре - между IV и V пальцами обеих стоп имеются трещины, окруженные по периферии белесоватым роговым слоем эпидермиса, эрозии. На своде правой стопы имеются группы пузырьков с плотной крышкой, величиной от булавочной головки до небольшой горошины, часть из них вскрылась и на их месте возникли эрозии с бортиком мацерированного эпидермиса по периферии.

1. Ваш предварительный диагноз и тактика дальнейшего ведения?
2. Окажите первую помощь.

#### **Ответ к задаче:**

Микоз стоп, интертригинозная и дисгидротическая форма. Первая помощь: прокладки в межпальцевые складки и влажно-высыхающие повязки на правую стопу с 2% раствором борной кислоты или другим слабо дезинфицирующим раствором. Направить на лечение к дерматологу.

#### **Ситуационная задача 6**

У ребенка 4 месяцев на коже волосистой части головы, ушных раковинах заушных складках, спине, на груди, лице на диффузном эритематозном фоне - множественные милиарные папулы и серопапулы, местами - корочки, незначительное мокнутие. Температура тела – в пределах нормы. Ребенка беспокоит сильный зуд, особенно - ночью. Высыпания усилились после кормления ребенка цельным коровьим молоком.

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Окажите первую помощь.

#### **Ответ к задаче:**

Атопический дерматит младенческая форма. Диета. Назначьте десенсибилизирующие и антигистаминные средства внутрь и мази с противовоздушными или кортикостероидными добавками.

#### **Ситуационная задача 7.**

Больная Н, 34 лет обратилась за консультацией к дерматологу с жалобами на высыпания на коже и слизистой оболочке рта. Анамнез болезни: считает себя больной в течение 2-х месяцев, когда впервые в полости рта появились пузыри, которые быстро вскрылись. Затем постепенно стали появляться пузыри на коже туловища.

Объективно: На коже лица и туловища имеются высыпания, представленные дряблыми пузырями с тонкой крышкой и серозным содержимым на неизменной коже, а также округлыми эрозиями до 3-х см в диаметре, покрытые серозными корками. Симптомы Асбо-Хансена, Никольского и симптом «груши» положительные. В ротовой полости – слегка

болезненные эрозии ярко-красного цвета, покрытые сероватым легко снимающимся налетом, на гиперемизированном фоне.

Вопросы:

1. Какие методы исследования необходимы для подтверждения диагноза?
2. Предварительный диагноз.
3. Опишите симптом Асбо-Хансена.
4. Разновидности истинной пузырчатки.

Ответ к задаче:

1. Мазок-отпечаток на акантолитические клетки, РИФ – Ig G к клеткам шиповатого слоя эпидермиса, ИФА – повышение Ig G.
2. Вульгарная пузырчатка.
3. При надавливании на пузырь происходит увеличение его в диаметре.
4. Разновидности истинной пузырчатки:
  - вульгарная,
  - листовидная,
  - себорейная,
  - вегетирующая пузырчатки.

**9. Показатели сформированности компетенций, выносимых для контроля на государственную итоговую аттестацию – подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена**

База формирования компетенции	Показатели сформированности компетенций			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
<b>УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>				
<p><b>ЗНАТЬ:</b> процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-13</p>	<p>Частичное знание процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)</p>	<p>Частичное знание процессов мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)</p>	<p>сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания процессов мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)</p>	<p>сформированные систематические знания процессов мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)</p>
<p><b>УМЕТЬ:</b> выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-13</p>	<p>частично освоенное умение выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)</p>	<p>в целом успешное, но не систематическое применение умения выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)</p>	<p>в целом успешное применение умения выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)</p>	<p>сформированное умение выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)</p>

<p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-13</p>	<p>частичное владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач</p>	<p>в целом успешное, но недостаточно умелое владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач</p>	<p>в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач</p>	<p>успешное владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач</p>
<p><b>УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</b></p>				
<p><b>ЗНАТЬ:</b> методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами Шифр: З (УК-2)-3</p>	<p>Не знает методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами</p>	<p>Частично знает методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами</p>	<p>В целом хорошее знание методов управления коллективом; моделей взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами</p>	<p>Отличное знание методов управления коллективом; моделей взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами</p>
<p><b>УМЕТЬ:</b> толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом</p>	<p>Не умеет толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом</p>	<p>Частичное умение толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом</p>	<p>Умеет толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом</p>	<p>Толерантно воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом</p>

Шифр: У (УК-2)-3				
<b>ВЛАДЕТЬ:</b> методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия Шифр: В (УК-2)-3	Не владеет методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Частичное владение методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Владеет методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Отлично владеет методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
<b>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</b>				
<b>ЗНАТЬ:</b> методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Не знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Частично знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Хорошо знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Отлично знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике

<p>профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике Шифр: З (УК-3)-3</p>				
<p><b>УМЕТЬ:</b> осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов Шифр: У (УК-3)-3</p>	<p>Не умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов</p>	<p>Частично умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов</p>	<p>Хорошо умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов</p>	<p>Отлично умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов</p>

<b>ВЛАДЕТЬ:</b> методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления Шифр: В (УК-3)-3	Не владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления	Частично владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления	Хорошо владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления	Отлично владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления
--	--	--	--	---

**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**

<b>ЗНАТЬ:</b> Общие вопросы организации онкологической помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием онкологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; причины, основные механизмы	Не знает общие вопросы организации онкологической помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием онкологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; причины, основные механизмы развития и исходов	Частично знает общие вопросы организации онкологической помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием онкологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; причины, основные механизмы развития и исходов	Хорошо знает общие вопросы организации онкологической помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием онкологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; причины, основные механизмы развития и исходов	Отлично знает общие вопросы организации онкологической помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием онкологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; причины, основные механизмы развития и исходов
--	---	---	---	--

развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем Шифр: З (ПК-1)-8	типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем
<b>УМЕТЬ:</b> Анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях Шифр: У (ПК-1)-8	Не умеет анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях	Частичное умение анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях	Умеет анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях	Отлично анализирует результаты диагностических исследований и умеет правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях
<b>ВЛАДЕТЬ:</b> Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений; Шифр: В (ПК-1)-8	Плохо владеет методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений	Частично владеет методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений	Владеет методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений	Отлично владеет методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений
<b>ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными</b>				

<p><b>ЗНАТЬ:</b>  основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; принципы диспансеризации взрослого населения и подростков, распределение по группам здоровья, выделение групп риска; принципы диспансеризации больных, профилактики хронических заболеваний; первичную и вторичную профилактику  Шифр: 3 (ПК-2)-9</p>	<p>Не знает принципы организации проведения диспансеризации, а так же профилактических медицинских осмотров; контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета.</p>	<p>Демонстрирует частичные знания принципов организации проведения диспансеризации, а так же профилактических медицинских осмотров; контингентов, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативов при диспансеризации, диспансерных групп учета.</p>	<p>Демонстрирует знания принципов организации проведения диспансеризации, а так же профилактических медицинских осмотров; контингентов, подлежащие диспансерному наблюдению; недостаточное знание нормативов при диспансеризации, диспансерных групп учета.</p>	<p>Раскрывает полное содержание принципов организации проведения диспансеризации, а так же профилактических медицинских осмотров; знает контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета.</p>
--	--	--	---	---

<p><b>УМЕТЬ:</b> планировать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование Шифр: У (ПК-2)-9</p>	<p>Не умеет и не готов планировать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование</p>	<p>Демонстрирует частичное умение планировать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование</p>	<p>Умеет планировать, организовывать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; но недостаточно владеет умением организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование</p>	<p>Умеет и готов планировать, организовывать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование</p>
<p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: В (ПК-2)-9</p>	<p>Не владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, но имеет затруднения в диспансеризации и осуществлении диспансерного наблюдения</p>	<p>Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, но не достаточно эффективно осуществляет диспансерное наблюдение</p>	<p>Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>
<p><b>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</b></p>				

<p><b>ЗНАТЬ:</b> перечень проведения противоэпидемических мероприятий, принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-3)-3</p>	<p>Не знает перечень проведения противоэпидемических мероприятий, принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует частичные знания перечня проведения противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует знания перечня проведения противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Раскрывает полное содержание перечня проведения противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
<p><b>УМЕТЬ:</b> организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-3)-3</p>	<p>Не умеет организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует частичное умение организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует умение организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует и готов организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>

<p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-3)-3</p>	<p>Не владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Частично владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Отлично владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
<p><b>ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</b></p>				
<p><b>ЗНАТЬ:</b> принципы и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; принципы и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков Шифр: З (ПК-4)-3</p>	<p>Не знает принципы и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; принципы и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков</p>	<p>Демонстрирует частичные знания принципов и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; принципов и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков</p>	<p>Демонстрирует знания принципов и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; недостаточные знания принципов и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков</p>	<p>Хорошо знает принципы и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; принципы и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков</p>
<p><b>УМЕТЬ:</b> анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в</p>	<p>Не умеет анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании</p>	<p>Частично умеет анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в</p>	<p>Умеет анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании</p>	<p>Умеет и готов анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в</p>

<p>формировании индивидуального здоровья человека Шифр: У (ПК-4)-3</p>	<p>индивидуального здоровья человека</p>	<p>формировании индивидуального здоровья человека</p>	<p>индивидуального здоровья человека</p>	<p>формировании индивидуального здоровья человека</p>
<p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков Шифр: В (ПК-4)-3</p>	<p>Не владеет методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Частично владеет методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Владеет методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Отлично владеет методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>
<p><b>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</b></p>				
<p><b>ЗНАТЬ:</b> проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5)-12</p>	<p>Не знает проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Демонстрирует частичные знания проявлений патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Демонстрирует знания проявлений патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знает и готов к проведению диагностики патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>

<p><b>УМЕТЬ:</b> определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем Шифр: У (ПК-5)-12</p>	<p>Не умеет определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем</p>	<p>Частично умеет определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем</p>	<p>Умеет определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем</p>	<p>Умеет и готов проводить диагностику патологических состояний, определять симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем</p>
<p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза Шифр: В (ПК-5)-12</p>	<p>Не владеет методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза</p>	<p>Частично владеет методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза</p>	<p>Владеет методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза</p>	<p>Владеет навыками и готов к диагностике патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза</p>
<p><b>ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи</b></p>				
<p><b>ЗНАТЬ:</b> порядок оказания помощи онкологическим больным, современные рекомендации и стандарты лечения</p>	<p>Демонстрирует частичные знания порядка оказания помощи онкологическим больным, современные рекомендации и стандарты лечения</p>	<p>Знает порядок оказания помощи онкологическим больным, современные рекомендации и стандарты лечения онкологических</p>	<p>Демонстрирует знания порядка оказания помощи онкологическим больным, современные рекомендации и стандарты лечения</p>	<p>Знает порядок и готов к оказанию помощи онкологическим больным, современные рекомендации и стандарты лечения</p>

<p>онкологических заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии онкологических больных; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной онкологической патологии Шифр: 3 (ПК-6)-8</p>	<p>онкологических заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии онкологических больных; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной онкологической патологии</p>	<p>заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии онкологических больных; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной онкологической патологии, но испытывает затруднения</p>	<p>онкологических заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии онкологических больных; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной онкологической патологии</p>	<p>онкологических заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии онкологических больных; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной онкологической патологии</p>
<p><b>УМЕТЬ:</b> организовать стационар на дому; использовать современные методы терапии основных онкологических заболеваний; определять показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении: назначать адекватную этиотропную,</p>	<p>Не умеет организовать стационар на дому; использовать современные методы терапии основных онкологических заболеваний; определять показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении: назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и</p>	<p>Частично умеет организовать стационар на дому; использовать современные методы терапии основных онкологических заболеваний; определять показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении: назначать адекватную этиотропную,</p>	<p>Хорошо умеет организовать стационар на дому; использовать современные методы терапии основных онкологических заболеваний; определять показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении: назначать адекватную этиотропную,</p>	<p>Готов организовать стационар на дому; использовать современные методы терапии основных онкологических заболеваний; определять показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении: назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и</p>

<p>патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую при онкологической патологии; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии Шифр: У (ПК-6)-8</p>	<p>симптоматическую терапию, используемую при различной онкологической патологии; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии</p>	<p>патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую при различной онкологической патологии; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии</p>	<p>патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую при различной онкологической патологии; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии</p>	<p>симптоматическую терапию, используемую при различной онкологической патологии; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии</p>
<p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> навыками назначения адекватной терапии при онкологических заболеваниях на до-госпитальном этапе; -навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии Шифр: В (ПК-6)-8</p>	<p>Не владеет навыками назначения адекватной терапии при онкологических заболеваниях на до-госпитальном этапе; -навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии</p>	<p>Частично владеет навыками назначения адекватной терапии при онкологических заболеваниях на до-госпитальном этапе; -навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии</p>	<p>Хорошо владеет навыками назначения адекватной терапии при онкологических заболеваниях на до-госпитальном этапе; -навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии</p>	<p>Отлично владеет навыками назначения адекватной терапии при онкологических заболеваниях на до-госпитальном этапе; -навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии</p>
<p><b>ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</b></p>				

<p><b>ЗНАТЬ:</b> принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации Шифр: З (ПК-7)-4</p>	<p>Не знает принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации</p>	<p>Демонстрирует частичные знания принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритма медицинской эвакуации</p>	<p>Демонстрирует знания принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритма медицинской эвакуации</p>	<p>Знает принципы и готов к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации</p>
<p><b>УМЕТЬ:</b> оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-7)-4</p>	<p>Не умеет и не готов оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Частично показывает умения оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Умеет оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Умеет и готов оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</p>
<p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-7)-4</p>	<p>Не владеет способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Частично владеет способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Хорошо владеет способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Полностью владеет способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях</p>
<p><b>ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</b></p>				
<p><b>ЗНАТЬ:</b> показания, противопоказания и</p>	<p>Не знает показания, противопоказания и современные возможности</p>	<p>Демонстрирует частичные знания показаний, противопоказаний и</p>	<p>Демонстрирует знания показаний, противопоказаний и</p>	<p>Знает показания, противопоказания и современные возможности</p>

<p>современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: З (ПК-8)-7</p>	<p>применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>современных возможностей применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>современных возможностей применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
<p><b>Уметь:</b> применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: У (ПК-8)-7</p>	<p>Не умеет применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Частично умеет применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Умеет применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Умеет и готов применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>

<p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: В (ПК-8)-7</p>	<p>Не владеет методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Частично владеет методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Хорошо владеет методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Отлично владеет методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
<p><b>ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</b></p>				
<p><b>ЗНАТЬ:</b> нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни Шифр: З (ПК-9)-4</p>	<p>Не знает нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни</p>	<p>Демонстрирует частичные знания нормативных актов в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компонентов здорового образа жизни</p>	<p>Демонстрирует знания нормативных актов в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компонентов здорового образа жизни</p>	<p>Знает нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни</p>
<p><b>УМЕТЬ:</b> проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни</p>	<p>Не умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего</p>	<p>Частично умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего</p>	<p>Умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего</p>	<p>Умеет и готов проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего</p>

для сохранения своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: У (ПК-9)-4	здоровья и здоровья окружающих	здоровья и здоровья окружающих	здоровья и здоровья окружающих	здоровья и здоровья окружающих
<b>ВЛАДЕТЬ:</b> методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: В (ПК-9)-4	Не владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Частично владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Хорошо владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Отлично владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
<b>ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>				
<b>ЗНАТЬ:</b> законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами Шифр: З (ПК-10)-4	Не знает законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	Демонстрирует частичные знания законов и нормативных правовых актов РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядка взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	Демонстрирует знания законов и нормативных правовых актов РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуры амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядка взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	Знает законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами

<p><b>УМЕТЬ:</b> организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала. Шифр: У (ПК-10)-4</p>	<p>Не умеет организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.</p>	<p>Частично умеет организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.</p>	<p>Хорошо умеет организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.</p>	<p>Умеет и готов организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.</p>
<p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Шифр: В (ПК-10)-4</p>	<p>Не владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Частично владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Хорошо владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Владеет навыками и принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>
<p><b>ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b></p>				
<p><b>ЗНАТЬ:</b> критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи Шифр: З (ПК-11)-4</p>	<p>не знает критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи</p>	<p>демонстрирует частичное знание критериев оценки качества медицинской помощи; основных медико-статистических показателей; методов оценки качества медицинской помощи</p>	<p>знает критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; недостаточное знание методов оценки качества медицинской помощи</p>	<p>отлично знает критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи</p>
<p><b>УМЕТЬ:</b></p>	<p>не умеет оценить качество</p>	<p>Частично умеет оценить</p>	<p>Умеет оценить качество</p>	<p>Умеет и готов оценить</p>

оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи Шифр: У (ПК-11)-4	оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи
<b>ВЛАДЕТЬ:</b> методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей Шифр: В (ПК-11)-4	Не владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Частично владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Отлично владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
<b>ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</b>				
<b>ЗНАТЬ:</b> этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: З (ПК-12)-3	Не знает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Частично знает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Полностью раскрывает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
<b>УМЕТЬ:</b> эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: У (ПК-12)-3	Не умеет эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Частично умеет организовать эффективную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Умеет эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Умеет и готов эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
<b>ВЛАДЕТЬ:</b>	Не владеет способностью и	Частично владеет	Владеет способностью и	Отлично владеет

<p>способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: В (ПК-12)-3</p>	<p>готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>
--	---	--	---	--

**Аннотация программы государственной итоговой аттестации  
Ординатура  
31.08.57 Онкология  
Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена**

Цикл дисциплин – **Блок 3 Государственная итоговая аттестация**  
Часть – **базовая**

Дисциплина	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
Реализуемые компетенции	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Результаты освоения	<p><b>ЗНАТЬ:</b> процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-13</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-13</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-13</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b> методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами Шифр: З (УК-2)-3</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом Шифр: У (УК-2)-3</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия Шифр: В (УК-2)-3</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b> методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами</p>

	<p>в медицинской практике          Шифр: З (УК-3)-3  <b>УМЕТЬ:</b>          осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов          Шифр: У (УК-3)-3  <b>ВЛАДЕТЬ:</b>          методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления          Шифр: В (УК-3)-3</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b>          Общие вопросы организации онкологической помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием онкологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем          Шифр: З (ПК-1)-8  <b>УМЕТЬ:</b>          Анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях          Шифр: У (ПК-1)-8  <b>ВЛАДЕТЬ:</b>          Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;          Шифр: В (ПК-1)-8</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b>          основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; принципы диспансеризации взрослого населения и подростков, распределение по группам здоровья, выделение групп риска; принципы диспансеризации больных, профилактики хронических заболеваний; первичную и вторичную профилактику          Шифр: З (ПК-2)-9  <b>УМЕТЬ:</b>          планировать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование          Шифр: У (ПК-2)-9  <b>ВЛАДЕТЬ:</b>          - навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными          Шифр: В (ПК-2)-9</p>
--	---

	<p><b>ЗНАТЬ:</b>  перечень проведения противоэпидемических мероприятий, принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях  Шифр: З (ПК-3)-3</p> <p><b>УМЕТЬ:</b>  организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях  Шифр: У (ПК-3)-3</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b>  понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях  Шифр: В (ПК-3)-3</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b>  принципы и методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; принципы и методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослых и подростков  Шифр: З (ПК-4)-3</p> <p><b>УМЕТЬ:</b>  анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека  Шифр: У (ПК-4)-3</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b>  методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков  Шифр: В (ПК-4)-3</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b>  проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем  Шифр: З (ПК-5)-11</p> <p><b>УМЕТЬ:</b>  определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем  Шифр: У (ПК-5)-11</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b>  методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза  Шифр: В (ПК-5)-11</p>
--	--

	<p><b>ЗНАТЬ:</b>  порядок оказания помощи онкологическим больным, современные рекомендации и стандарты лечения онкологических заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии онкологических больных;  основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной онкологической патологии  Шифр: З (ПК-6)-8</p> <p><b>УМЕТЬ:</b>  организовать стационар на дому;  использовать современные методы терапии основных онкологических заболеваний;  определять показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении;  назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую при онкологической патологии;  оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии  Шифр: У (ПК-6)-8</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b>  навыками назначения адекватной терапии при онкологических заболеваниях на до-госпитальном этапе;  -навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии  Шифр: В (ПК-6)-8</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b>  принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации  Шифр: З (ПК-7)-4</p> <p><b>УМЕТЬ:</b>  оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях  Шифр: У (ПК-7)-4</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b>  способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях  Шифр: В (ПК-7)-4</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b>  показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении  Шифр: З (ПК-8)-7</p> <p><b>УМЕТЬ:</b>  применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов,</p>
--	---

	<p>нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении          Шифр: У (ПК-8)-7  <b>ВЛАДЕТЬ:</b>          методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении          Шифр: В (ПК-8)-7</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b>          нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни          Шифр: З (ПК-9)-4  <b>УМЕТЬ:</b>          проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего здоровья и здоровья окружающих          Шифр: У (ПК-9)-4  <b>ВЛАДЕТЬ:</b>          методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих          Шифр: В (ПК-9)-4</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b>          законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами          Шифр: З (ПК-10)-4  <b>УМЕТЬ:</b>          организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.          Шифр: У (ПК-10)-4  <b>ВЛАДЕТЬ:</b>          принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях          Шифр: В (ПК-10)-4</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b>          критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи          Шифр: З (ПК-11)-4  <b>УМЕТЬ:</b>          оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания</p>
--	---

	<p>медицинской помощи          Шифр: У (ПК-11)-4  <b>ВЛАДЕТЬ:</b>          методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей          Шифр: В (ПК-11)-4</p> <p><b>ЗНАТЬ:</b>          этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации          Шифр: З (ПК-12)-3  <b>УМЕТЬ:</b>          эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации          Шифр: У (ПК-12)-3  <b>ВЛАДЕТЬ:</b>          способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации          Шифр: В (ПК-12)-3</p>
Трудоемкость, з.е.	108ч., 3 з.е.
Формы отчетности (вт.ч. по семестрам)	Экзамен в 4 семестре