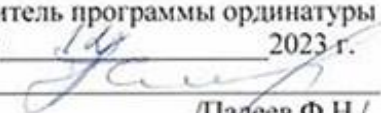


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.04.2026 16:51:18
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Согласовано:
Кафедра терапии
Руководитель программы ординатуры
« 22 » 14 2023 г.

/Палесов Ф.Н./


ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

31.08.32 Дерматовенерология

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

**Форма обучения
(очная)**

Согласована с учебно-методической
комиссией медицинского факультета:
Протокол « 14 » сентябрь 2023 г. № 5
Председатель УМКом 
/Куликов Д.А./

Рекомендована кафедрой терапии
Протокол « 12 » сентябрь 2023 г. № 5
Заведующий кафедрой 
/Палесов Ф.Н./

г. Мытищи
2023 г.

Оглавление

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	2
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ	2
3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	2
4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	4
5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	6
6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ АПЕЛЛЯЦИЙ	7
7. ПРИМЕРНЫЙ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	18
8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	241
9. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	32
10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	32

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель ГИА: определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

Задачи определяются целью проведения ГИА.

Задачи ГИА:

- определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология;
- установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – Врач-дерматовенеролог);
- принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3 (Б3.Б.01)

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения, имеющей государственную аккредитацию программ ординатуры в ФГАОУ ВО «Государственный университет просвещения» (далее – Университет)

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология завершается присвоением квалификации «Врач-дерматовенеролог».

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций

Универсальные компетенции (УК):

- 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 (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с 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).

Программа устанавливает универсальные и профессиональные компетенции и индикаторы их достижения у обучающегося в рамках дисциплины (модуля)

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>УК - 1.1. Знает методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза.</p> <p>УК -1.2. Умеет пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины</p> <p>УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа – дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p>
УК -2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<p>УК-2.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе; стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками; социокультурные (культурные) различия в коммуникации;</p> <p>УК- 2.2. Умеет управлять коллективом</p> <p>УК-2.3. Владеет навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</p>
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского	<p>УК-3.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования; характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ; понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности</p>

	<p>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</p>	<p>обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности); средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы; особенности реализации образовательных программ профессионального образования; техники и приемы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста; методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся; источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов</p> <p>УК-3.2. Умеет взаимодействовать с членами педагогического коллектива, представителями профессионального сообщества, родителями (законными представителями) обучающихся, иными заинтересованными лицами и организациями при решении задач обучения и (или) воспитания отдельных обучающихся и (или) учебной группы с соблюдением норм педагогической этики; разрабатывать планы теоретических и практических учебных занятий; осуществлять контроль результатов образовательной деятельности; соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания; корректировать процесс освоения образовательной программы, собственную педагогическую деятельность по результатам педагогического контроля и оценки освоения образовательной программы;</p> <p>УК – 3.3. Владеет навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы; навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля); навыком анализа и интерпретации результатов педагогического контроля и оценки; навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися</p>
ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение</p>	<p>ПК-1.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата; строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов,</p>

	<p>ние возникновени я и (или) распростране ния заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновени я и развития, а также направленны х на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии</p> <p>ПК-1.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений</p> <p>ПК-1.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания;</p>
ПК-2:	<p>готовность к проведению профилактич еских медицинских осмотров, диспансериза ции и осуществлени ю диспансерног о наблюдения</p>	<p>ПК-2.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения</p>

		<p>функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой;</p> <p>ПК-2.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой</p> <p>ПК-2.3. Владеет навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу;</p>
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемиологических мероприятий, организации защиты	ПК -3.1. Знает санитарно-противоэпидемиологические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемиологические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие

	<p>населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>стихийные бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях</p> <p>ПК-3.2. Умеет проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК</p> <p>ПК -3.3. Владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в</p> <p>очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала;</p>
ПК-4	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-</p>	<p>ПК -4.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ</p> <p>ПК -4.2. Умеет представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской</p>

	статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков	организации ПК -4.3. Владеет навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации
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	<p>ПК-5.1. Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; – клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии</p> <p>ПК-5.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные и инструментальные исследования,</p>

		<p>необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине</p> <p>ПК-5.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру</p>
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями и</p>	<p>ПК-6.1. Знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос,</p>

	<p>микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология»</p> <p>ПК-6.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе, инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-</p>
--	--

		<p>специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации</p> <p>ПК-6.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками; повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем;</p>
ПК-7	Готовность к оказанию	ПК- 7.1. Знает методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

	<p>медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>ПК -7.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ПК -7.3. Владеет навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>ПК-8.1. Знает средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений</p> <p>ПК-8.2. Умеет проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в</p>

		<p>том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях</p> <p>ПК-8.3. Владеет навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначение и выписывание лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК- 9	<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>ПК-9.1. Знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака;</p> <p>ПК-9.2. Умеет формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака;</p> <p>ПК-9.3. Владеет навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака;</p>
ПК-10	<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления</p>	<p>ПК-10.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные обязанности медицинских работников в медицинских</p>

	в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p>организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации</p> <p>ПК -10.2. Умеет управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации</p> <p>ПК -10.3. Владеет навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации;</p>
ПК -11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>ПК-11.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков</p> <p>ПК-11.2. Умеет составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков</p> <p>ПК -11.3. Владеет навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</p>
ПК-12	Готовность к организации	<p>ПК-12.1. Знает методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения</p>

	<p>медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ПК-12.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ПК -12.3. Владеет навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
--	---	--

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 4.1. Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) проводится государственной аттестационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология
- 4.2. ГИА завершает процесс освоения, имеющей государственную аккредитацию программы ординатуры в Университете
- 4.3. К ГИА допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по программе ординатуры
- 4.4. Лица, осваивающие образовательную программу в форме самообразования, либо обучающиеся по не имеющей государственной аккредитации образовательной программе высшего образования (далее -ОП ВО), вправе пройти экстерном ГИА в организации по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе в соответствии с положением Университета
- 4.5. Не допускается взимания платы с обучающихся за прохождение ГИА
- 4.6. ГИА обучающихся проводится в форме государственного экзамена. В ГИА входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – междисциплинарное тестирование проводится письменно в формате теста. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного

плана по специальности ординатуры.

2 этап – оценка практических навыков и умений – проводится в устном формате и состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) проводится в устном формате по вопросам в соответствии с программой итоговой аттестации по специальности.

Перечень вопросов для тестирования, практических заданий и заданий к собеседованию содержится в программе ГИА, разработанной в соответствии с локальными актами Университета

Продолжительность подготовки к ответу не может превышать 1 часа (60 минут) без перерыва. Устный ответ не может превышать 30 минут для каждого из этапов.

4.7. Университет вправе применять электронное обучение, дистанционные образовательные технологии при проведении ГИА. Особенности проведения ГИА с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий определяются локальными нормативными актами Университета. При проведении ГИА с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, Университет обеспечивает идентификацию личности обучающихся и контроль соблюдения требований, установленных локальными нормативными актами Университета.

4.8. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время проведения государственного экзамена запрещается иметь при себе и использовать средства связи, за исключением средств связи, предложенных к использованию для проведения ГИА с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

4.9. Объем, структура и содержание ГИА устанавливаются в соответствии с требованием ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология
Общая трудоемкость ГИА в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

4.10. ГИА проводится в сроки, определяемые Университетом с учетом графика учебного процесса

4.11. Результат государственного экзамена оценивается по каждому этапу в отдельности и фиксируется в протоколе. Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа ГИА и допуска к второму этапу, о чем делается запись в протоколе.

Результаты 1-го этапа (тестирования) объявляются ординатору сразу по окончании тестирования.

В случае получения оценки «неудовлетворительно» по итогам 1-го этапа (тестирование) ординатор не допускается к следующим этапам государственного экзамена. В этом случае за прохождение ГИА выставляется итоговая оценка «неудовлетворительно».

Результаты 2-го этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено». Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3-му этапу не допускаются, а результат ГИА (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

Результаты 3-го этапа экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». В случае получения оценки «неудовлетворительно» по итогам 3-го этапа, ГИА считается пройденной с оценкой «неудовлетворительно».

При получении положительных оценок по итогам 1-го, 2-го и 3-го этапов итоговой оценкой за прохождение ГИА является оценка за 3-ий этап экзамена.

4.12. Результаты государственного экзамена объявляются в день его проведения.

4.13. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии подписывается председателем, членами комиссии и секретарем.

4.14. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся

документа об окончании ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология и присвоении квалификации «Врач-дерматовенеролог».

- 4.15. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейсов, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, предусмотренных локальными актами Университета, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. В этом случае, обучающийся должен представить в Университет документ, подтверждающий причину его отсутствия, а также оформить заявление в установленной форме
- 4.16. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте 4.15 настоящего Положения и не прошедшие государственный экзамен в установленный для них срок, отчисляются с Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанности по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.
- 4.17. Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти ГИА не ранее чем через год и не позднее чем через 5 лет после срока проведения ГИА, которая не пройдена обучающимся
- 4.18. Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее чем за 6 месяцев до начала ГИА
- 4.19. Государственный экзамен проводится по утвержденной Университетом программе, содержащий перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену. Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация)
- 4.20. Не позднее чем за 30 календарных дней до проведения ГИА Университет утверждает расписание государственных аттестационных испытаний с указанием даты, время и места проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающихся, членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий.
- 4.21. Для обучающихся из числа инвалидов ГИА проводится с учетом их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья, что отражено в Положении о ГИА Университета

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

- 90 % и более правильных ответов – «отлично»,
- 80-89 % правильных ответов – «хорошо»,
- 71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,
- 70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

5.2. Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные

осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и

противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

- 5.3. Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ АПЕЛЛЯЦИЙ

6.1 По результатам ГИА обучающийся имеет право на апелляцию

6.2. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения ГИА и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

6.3. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА

6.4. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседание апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающий, подавший апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

6.4. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит

6.5. С полным порядком подачи апелляций можно ознакомиться с Положением о ГИА

7. ПРИМЕРНЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Примерные тестовые задания

1 этап – тестовые задания

1. Андрагогика — это наука о:

- а) Воспитании детей
- б) Лечении взрослых
- в) Обучении взрослых людей +
- г) Работе с пожилыми людьми

2. В чем заключается главное отличие взрослого обучающегося от ребенка?

- а) Взрослые хуже запоминают информацию
- б) Взрослый имеет сформированный жизненный и профессиональный опыт +
- в) Взрослые не могут учиться без игр
- г) Взрослые всегда учатся быстрее

3. Как переводится термин «андрагогика» с греческого?

- а) «Воспитание человека»
- б) "Руководство взрослым" +
- в) «Детовожделение»
- г) "Наука о старении"

4. Какой фактор является главным мотиватором для взрослого при обучении?

- а) Желание решить конкретную проблему или достичь цели +
- б) Стремление получить похвалу от учителя
- в) Желание занять свободное время
- г) Боязнь получить плохую оценку

5. Что означает принцип «опоры на опыт» в андрагогике?

- а) Нужно учить только на чужих ошибках
- б) Необходимо связывать новый материал с уже имеющимся у ученика опытом +
- в) Опыт преподавателя важнее всего
- г) Нужно учиться только у старших

6. Как взрослые обычно относятся к возможности самостоятельно выбирать, чему учиться?

- а) Им это безразлично
- б) Они предпочитают, чтобы все решал преподаватель
- в) Они ценят возможность влиять на содержание обучения +
- г) Это их пугает

7. Почему взрослому ученику важно сразу видеть практическое применение знаний?

- а) Потому что он нетерпелив
- б) Потому что он хочет использовать знания здесь и сейчас для решения своих задач +
- в) Потому что у него плохая память
- г) Потому что он не любит теорию

8. Какой метод обучения лучше всего подходит для взрослой аудитории?

- а) Лекция с диктовкой материала
- б) Чтение учебника вслух по очереди

- в) Дискуссия, разбор кейсов и практикум +
- г) Постоянное тестирование на оценки

9. Что такое «самонаправленность» в обучении взрослых?

- а) Способность учиться лежа на диване
- б) Стремление и способность самостоятельно ставить цели и искать знания +
- в) Обучение без преподавателя
- г) Желание учиться только у себя дома

10. Почему важно создавать на занятиях для взрослых неформальную и комфортную атмосферу?

- а) Чтобы можно было пить чай
- б) Чтобы снизить психологические барьеры и страх ошибки +
- в) Чтобы было весело
- г) Это неважно, главное — дисциплина

11. Основной симптом атопического дерматита:

- а) Повышение температуры
- б) Сухость кожи и кожный зуд +
- в) Выпадение волос

12. Для крапивницы характерны высыпания в виде:

- а) Пустул
- б) Волдырей +
- в) Пятен

13. Хроническое течение атопического дерматита часто приводит к:

- а) Истончению кожи
- б) Утолщению кожи и усилению кожного рисунка (лихенификации) +
- в) Появлению рубцов

14. При аллергодерматозах в качестве местной терапии наиболее часто применяются:

- а) Антибактериальные средства
- б) Антигистаминные средства
- в) Препараты кортикостероидных гормонов +

15. Типичная локализация псориазных бляшек:

- а) Слизистая оболочка рта
- б) Локти, колени, волосистая часть головы +
- в) Ладони и стопы (изолированно)

16. Поражение ногтей при псориазе может проявляться:

- а) Их полным отсутствием
- б) Точечными вдавлениями, напоминающими наперсток +
- в) Почернением ногтевой пластины

17. Феномен Кебнера при псориазе — это:

- а) Обострение летом
- б) Появление новых высыпаний на месте травмы кожи (царапины, ожога) +
- в) Симметричность высыпаний

18. Что НЕ характерно для обычного вульгарного псориаза?

- а) Хроническое течение
- б) Мокнутие поверхности бляшек +

в) Сезонность

19. Псориазическая эритродермия — это:

- а) Поражение суставов
- б) Тяжелая форма заболевания с вовлечением в патологический процесс всего кожного покрова +
- в) Появление гнойничков

20. При варикозной экземе фоновым процессом является:

- а) Тромбофлебит
- б) Венозная недостаточность +
- в) Васкулит

21. При токсико-аллергических реакциях основой терапии являются:

- а) Системные кортикостероидные препараты +
- б) Антигистаминные препараты
- в) Антибиотики

22. В качестве первой линии терапии вульгарного псориаза можно рассматривать:

- а) Воздействие УФБ (Селективную фототерапию - УФБ 311 нМ) +
- б) Метотрексат
- в) Генно-инженерные биологические препараты

23. Возбудителем импетиго (поверхностной гнойничковой инфекции) чаще всего являются:

- а) Грибы рода *Candida*
- б) Стрептококки и стафилококки +
- в) Вирус герпеса

24. Разноцветный (отрубевидный) лишай вызывается:

- а) Бактерией
- б) Дрожжеподобным грибом рода *Malassezia* +
- в) Клещом

25. Контагиозный моллюск проявляется:

- а) Пузырями с прозрачным содержимым
- б) Узелками с пупковидным вдавлением в центре +
- в) Кольцевидными шелушащимися пятнами

26. Бородавки на коже вызывает:

- а) Вирус папилломы человека (ВПЧ) +
- б) Стафилококк
- в) Нарушение обмена веществ

27. Рожистое воспаление — это инфекция, поражающая:

- а) Волосяные фолликулы
- б) Дерму и подкожную клетчатку +
- в) Только эпидермис

28. Истинная пузырчатка — это заболевание, связанное с:

- а) Бактериальной инфекцией
- б) Аутоиммунным поражением, приводящим к акантолизу (разрушению связей между клетками кожи) +
- в) Нарушением кровообращения

29. Для вульгарной пузырчатки характерен положительный симптом:
- а) «Стеаринового пятна»
 - б) Никольского (расслоение эпидермиса при механическом воздействии) +
 - в) «Борозды»
30. Буллезный пемфигоид в отличие от пузырчатки чаще встречается у:
- а) Детей
 - б) Пожилых людей +
 - в) Мужчин
31. Какой из перечисленных дерматозов НЕ является вирусным?
- а) Опоясывающий лишай
 - б) Болезнь Девержи +
 - в) Бородавки
32. Герпетиформный дерматит Дюринга часто связан с:
- а) Заболеванием печени
 - б) Непереносимостью глютена (целиакией) +
 - в) ВИЧ-инфекцией
33. Для герпетиформного дерматита Дюринга характерны полиморфные высыпания, но чаще всего:
- а) Пузырьки, папулы, волдыри, расположенные группами (как при герпетической инфекции) +
 - б) Единичные крупные пузыри
 - в) Глубокие язвы
34. Дискоидная красная волчанка характеризуется триадой признаков. Какой из перечисленных НЕ входит в нее?
- а) Эритема
 - б) Везикуляция, мокнутие и гнойные корки +
 - в) Фолликулярный гиперкератоз
 - г) Атрофия
35. Для дискоидной красной волчанки типичной локализацией является:
- а) Слизистая оболочка рта
 - б) Открытые участки кожи, подверженные инсоляции (лицо, уши, волосистая часть головы) +
 - в) Ладони и подошвы
36. Возбудителем сифилиса является:
- а) Вирус
 - б) Бледная трепонема (*Treponema pallidum*) +
 - в) Гонококк
37. При красной волчанке часто наблюдается феномен фотосенсибилизации. Что это значит?
- а) Высыпания провоцируются или усиливаются под действием ультрафиолетового излучения (солнца) +
 - б) Высыпания всегда появляются в темное время суток
 - в) Кожа не реагирует на солнце
38. Какой элемент сыпи является первичным для инфекции вируса простого герпеса?
- а) Папула

- б) Сгруппированные пузырьки (везикулы) на воспаленном фоне +
- в) Геморрагическое пятно

39. Опоясывающий лишай вызывается вирусом, который также является причиной:

- а) Кори
- б) Ветряной оспы +
- в) Папиллом

40. Для чесотки характерны:

- а) Повышение температуры тела
- б) Сильный ночной зуд и наличие чесоточных ходов +
- в) Высыпания только на лице

41. Пигментное образование, состоящее из невусных клеток (меланоцитов):

- а) Себорейный кератоз
- б) Меланоцитарный невус +
- в) Базалиома

42. Доброкачественная опухоль из жировой ткани, расположенная в подкожной клетчатке:

- а) Атерома
- б) Липома +
- в) Фиброма

43. Себорейный кератоз — это:

- а) Доброкачественное эпителиальное образование +
- б) Ранняя стадия рака кожи
- в) Вирусное заболевание

44. К облигатным предраковым заболеваниям кожи относят:

- а) Папиллома
- б) Актинический (солнечный) кератоз +
- в) Гемангиома

45. Базалиома метастазирует:

- а) Часто в лимфоузлы
- б) Крайне редко (практически никогда) +
- в) Всегда в печень

46. Какой рак кожи наиболее агрессивен и рано дает метастазы?

- а) Меланома +
- б) Базалиома
- в) Плоскоклеточный рак кожи

47. Саркома Капоши — это опухоль, ассоциированная с:

- а) Курением
- б) Вирусом герпеса 8 типа и иммунодефицитом (ВИЧ) +
- в) Травмой

48. Меланома развивается из:

- а) Кератиноцитов
- б) Меланоцитов +
- в) Клеток потовых желез

49. Наиболее значимый фактор риска развития меланомы:

- а) Питание
 - б) Интенсивное ультрафиолетовое облучение (солнце, солярий) +
 - в) Недостаток витаминов
50. Наиболее благоприятная форма меланомы, растущая горизонтально:
- а) Узловая
 - б) Поверхностно-распространяющаяся +
 - в) Акральная лентигинозная меланома
51. Наиболее агрессивная форма меланомы:
- а) Лентиго-меланома
 - б) Узловая меланома +
 - в) Акральная лентигинозная меланома
52. Основной неинвазивный метод ранней диагностики опухолей кожи:
- а) Пальпация
 - б) Дерматоскопия +
 - в) Общий анализ крови
53. «Золотой стандарт» диагностики при подозрении на рак кожи или меланому:
- а) Цитологическое исследование
 - б) Гистологическое исследование после биопсии или удаления +
 - в) УЗИ
54. Для лечения поверхностных базалиом и актинического кератоза может применяться:
- а) Только операция
 - б) Криодеструкция, лазер, фотодинамическая терапия +
 - в) Системная химиотерапия
55. Прогноз при меланоме в наибольшей степени зависит от:
- а) Возраста пациента
 - б) Толщины опухоли по Бреслоу и уровня инвазии по Кларку +
 - в) Цвета опухоли
56. Какой дизайн исследования считается "золотым стандартом" для оценки эффективности лечения?
- а) Описание случая
 - б) Рандомизированное контролируемое исследование (РКИ) +
 - в) Опрос пациентов
57. Исследование, в котором сравнивают группу людей с болезнью ("случаи") и группу без нее ("контроль"), анализируя прошлые воздействия, — это:
- а) Когортное исследование
 - б) Исследование "случай-контроль" +
 - в) Перекрестное исследование
58. Систематический обзор с мета-анализом находится на самом вершине иерархии доказательств, потому что он:
- а) Самый быстрый в проведении
 - б) Обобщает и статистически анализирует результаты всех качественных исследований по проблеме +
 - в) Всегда дает 100% верный ответ

59. Врач принимает решение, основываясь только на своем личном 20-летнем опыте. На каком уровне доказательности он действует?
- а) Самом низком (мнение эксперта, без систематического поиска данных) +
 - б) Высоком, потому что опыт — это важно
 - в) Уровне когортных исследований
60. В рандомизированном исследовании ни врач, ни пациент не знают, кто получает исследуемый препарат, а кто — плацебо. Такой дизайн называется:
- а) Открытым
 - б) Двойным слепым +
 - в) Проспективным
61. Р-значение менее 0,05 в исследовании обычно интерпретируют как:
- а) Результат, не имеющий клинического значения
 - б) Статистически значимый результат (маловероятно, что он случайный) +
 - в) Доказательство причинно-следственной связи
62. Мета-анализ — это:
- а) Новое дорогое клиническое исследование
 - б) Статистический метод объединения результатов нескольких независимых исследований по одной теме +
 - в) Подробное описание одного уникального случая болезни
63. Контрольная группа в РКИ нужна для:
- а) Увеличения количества участников
 - б) Сравнения, чтобы понять, является ли эффект именно действием лечения, а не других факторов +
 - в) Получения большего финансирования
64. Если новый метод диагностики дорогой, но выявляет болезнь на ранней стадии, для оценки его практической полезности важнее всего анализировать:
- а) Только его чувствительность
 - б) Соотношение пользы, вреда и затрат (анализ стоимости и эффективности) +
 - в) Мнение самого опытного профессора
65. Как называется самое надёжное исследование, в котором пациентов случайно делят на группы?
- а) рандомизированное контролируемое исследование +
 - б) пилотное исследование
 - в) двойное слепое исследование
66. Иммунология — это наука, изучающая:
- а) Строение клеток крови
 - б) Защитные свойства организма, его иммунитет к болезням +
 - в) Процессы пищеварения
 - г) Наследственность и изменчивость
67. Что такое иммунитет?
- а) Способность организма вырабатывать ферменты
 - б) Способность организма защищать себя от чужеродных агентов (бактерий, вирусов, токсинов) +
 - в) Восприимчивость к инфекциям
 - г) Процесс свертывания крови

68. Главная функция иммунной системы — это:

- а) Транспорт кислорода
- б) Распознавание и уничтожение «чужого» +
- в) Регуляция температуры тела
- г) Выработка гормонов

69. Как называются белые кровяные клетки, отвечающие за иммунитет?

- а) Эритроциты
- б) Тромбоциты
- в) Лейкоциты +
- г) Нейроны

70. Какая структура первой встречает микробов и является «входными воротами» для инфекции?

- а) Кровеносные сосуды
- б) Кожа и слизистые оболочки +
- в) Лимфатические узлы
- г) Спинной мозг

71. Иммунитет, который передается по наследству (например, невосприимчивость человека к чуме собак), называется:

- а) Врожденный +
- б) Приобретенный
- в) Искусственный
- г) Пассивный

72. Иммунитет, который возникает после перенесенного заболевания (например, ветрянкой), называется:

- а) Врожденный
- б) Приобретенный естественный активный +
- в) Искусственный пассивный
- г) Плацентарный

73. Вакцинация создает иммунитет:

- а) Естественный пассивный
- б) Искусственный активный +
- в) Естественный активный
- г) Искусственный пассивный

74. Вещества (чаще всего белки), которые обезвреживают микробов и токсины, называются:

- а) Лейкоциты
- б) Антитела (иммуноглобулины) +
- в) Антигены
- г) Ферменты

75. Любое чужеродное вещество, которое вызывает иммунный ответ, называется:

- а) Антитело
- б) Антиген +
- в) Фагоцит
- г) Интерферон

76. Основной источник возбудителя при антропонозах – это:

- а) Больное животное

- б) Загрязненная вода
- в) Больной человек или носитель +
- г) Почва

77. Период от момента заражения до появления первых симптомов болезни называется:

- а) Инкубационный +
- б) Продромальный
- в) Разгара болезни
- г) Выздоровления

78. Возбудители кишечных инфекций чаще всего передаются:

- а) Воздушно-капельным путем
- б) Фекально-оральным путем +
- в) Трансмиссивным путем
- г) Половым путем

79. Что означает термин «бактерионосительство»?

- а) Период болезни с яркими симптомами
- б) Период после болезни с остаточными явлениями
- в) Наличие возбудителя в организме при отсутствии симптомов +
- г) Исход болезни

80. Основная функция лихорадки при инфекционной болезни:

- а) Навредить организму
- б) Снизить давление
- в) Активировать иммунную защиту +
- г) Усилить потоотделение

81. Сыпь в виде мелких кровоизлияний в кожу называется:

- а) Розеола
- б) Папула
- в) Везикула
- г) Петехия +

82. Какая инфекция НЕ относится к кишечным?

- а) Грипп +
- б) Дизентерия
- в) Сальмонеллез
- г) Ботулизм

83. Основной механизм передачи при ОРВИ и гриппе:

- а) Контактный
- б) Пищевой
- в) Воздушно-капельный +
- г) Парентеральный

84. Какая болезнь передается через укус клеща?

- а) Малярия
- б) Клещевой энцефалит +
- в) Желтая лихорадка
- г) Сыпной тиф (эпидемический)

85. Возбудитель ВИЧ-инфекции поражает в первую очередь:

- а) Эритроциты

- б) Гепатоциты
- в) Лимфоциты CD4 +
- г) Клетки кожи

86. Клиническая микология — это наука, изучающая:

- а) Бактериальные инфекции
- б) Вирусные заболевания
- в) Грибковые заболевания человека +
- г) Паразитарные болезни

87. Заболевания, вызываемые патогенными грибами, называются:

- а) Бактериозы
- б) Микозы +
- в) Вирозы
- г) Протозоозы

88. Какие грибы поражают поверхностные слои кожи и ее придатки (волосы, ногти)?

- а) Дерматофиты +
- в) Плесневые грибы
- г) Глубокие микозы

89. Кандидоз (молочница) вызывается грибами рода:

- а) *Trichophyton*
- б) *Microsporum*
- в) *Candida* +
- г) *Aspergillus*

90. Какой метод лабораторной диагностики является основным для подтверждения микоза?

- а) Общий анализ крови
- б) Микроскопическое исследование соскоба +
- в) УЗИ
- г) Рентген

91. Какой раствор чаще всего используют для приготовления препаратов при микроскопии грибов?

- а) Физиологический раствор
- б) Раствор КОН (гидроксида калия) +
- в) Спирт
- г) Перекись водорода

92. Что такое посев на грибы?

- а) Микроскопия мазка
- б) Выращивание грибов на питательной среде для определения их вида +
- в) Анализ крови на антитела
- г) Кожная аллергическая проба

93. Как называется грибковое поражение ногтей?

- а) Дерматит
- б) Онихомикоз +
- в) Панариций
- г) Псориаз

94. Как выглядит типичный очаг стригущего лишая (микроспории) на коже?

- а) Беспорядочное скопление гнойничков

- б) Кольцевидное красное пятно с шелушением и четкими границами +
- в) Воспаление и отек
- г) Бородавчатое разрастание

95. Акне — это заболевание, в основе которого лежит:

- а) Гиперсекреция кожного сала и воспаление сальных желез +
- б) Чрезмерная сухость кожи
- в) Аллергическая реакция

96. Для чего в косметике используют гиалуроновую кислоту?

- а) Для отшелушивания
- б) Для интенсивного увлажнения и удержания влаги +
- в) Для защиты от солнца

97. Какой витамин чаще всего используется в сыворотках против старения для стимуляции синтеза коллагена?

- а) Витамин Е
- б) Витамин С (аскорбиновая кислота) +
- в) Витамин А

98. Что означает маркировка «некомедогенно» на косметическом препарате?

- а) Средство не должно закупоривать поры +
- б) Средство содержит только натуральные компоненты
- в) Средство прошло тесты на аллергенность

99. Для чего используется Дарсонваль в косметологии?

- а) Для лазерной эпиляции
- б) Для улучшения микроциркуляции, снижения жирности и санирования кожи +
- в) Для вакуумного массажа

100. Криомассаж жидким азотом в первую очередь оказывает действие:

- а) Разогревающее
- б) Сосудосуживающее, противовоспалительное, тонизирующее +
- в) Отшелушивающее

101. Лимфодренажный массаж лица направлен в первую очередь на:

- а) Прокачку мышц
- б) Устранение отеков и улучшение выведения лимфы +
- в) Глубокую очистку пор

102. Купероз — это:

- а) Угревая болезнь
- б) Стойкое расширение мелких сосудов кожи (телеангиэктазии) +
- в) Усиление пигментации

103. Что является главным провоцирующим фактором фотостарения?

- а) Недостаток сна
- б) Воздействие ультрафиолетового излучения (UVA/UVB) +
- в) Использование тонального крема

104. Что такое постакне?

- а) Стадия активного воспаления при акне
- б) Следы после разрешения элементов акне (рубцы, пятна) +
- в) Жирный блеск кожи

105. Как транспортировать пострадавшего при ранении живота с внутренним кровотечением?
- а) В положении на животе с повернутой набок головой
 - б) В полусидячем положении с подложенным под колени валиком
 - в) В положении лёжа на спине с приподнятыми на 30 градусов ногами +
 - г) На боку с согнутыми в коленях ногами
106. Какое из нижеперечисленных состояний чаще всего приводит к гиповолемическому шоку?
- а) Анафилактический шок
 - б) Массивная кровопотеря +
 - в) Пневмония
 - г) Травма головы без кровотечения
107. Какой метод остановки кровотечения является первоочередным при массивном кровотечении из бедренной артерии?
- а) Пальцевое прижатие артерии +
 - б) Наложение жгута
 - в) Давящая повязка
108. Какой из перечисленных признаков наиболее характерен для клинической смерти?
- а) Отсутствие реакции зрачков на свет +
 - б) Сохранение пульсации на лучевой артерии
 - в) Сохранение мелкой дрожи кончиков пальцев
 - г) Неадекватная реакция на болевой раздражитель
109. Первое действие при выявлении у пациента признаков обморока (пресинкопального состояния):
- а) Уложить пациента горизонтально и приподнять ноги +
 - б) Немедленно дать активированный уголь
 - в) Сделать инъекцию глюкокортикостероидов
 - г) Наложить жгут на конечность
110. При аварии на химически опасном объекте с выбросом хлора (газ желто-зеленого цвета, тяжелее воздуха, с запахом хлорки), куда следует эвакуироваться?
- а) На верхние этажи зданий +
 - б) В подвалы и нижние этажи
 - в) Остаться на улице, поднявшись на возвышенность
 - г) Двигаться перпендикулярно направлению ветра
111. Какое средство индивидуальной защиты (СИЗ) кожи относится к табельным (профессиональным) средствам медицинской защиты?
- а) Прорезиненный плащ
 - б) Комбинезон из плотной ткани
 - в) Общеевойсковой защитный комплект (ОЗК) или легкий защитный костюм (Л-1) +
 - г) Полиэтиленовый дождевик
112. При землетрясении вы находитесь на верхнем этаже здания. Ваши действия?
- а) Бежать к лифту, чтобы быстрее спуститься
 - б) Встать в дверной проем или в угол капитальных стен +
 - в) Выпрыгнуть в окно, если этаж невысокий
 - г) Залезть под кровать и ждать
113. Что такое «открытый пневмоторакс» и какова первая помощь при нем в очаге

поражения?

- а) Скопление крови в грудной клетке, нужно приложить холод
- б) Попадание воздуха в плевральную полость через рану; наложение окклюзионной (герметичной) повязки +
- в) Перелом ребер; тугое бинтование грудной клетки
- г) Ушиб легкого; обезболивание и покой

114. При спасении утопающего, после извлечения его из воды, в первую очередь необходимо:

- а) Начать непрямой массаж сердца
- б) Очистить ротовую полость и удалить воду из дыхательных путей (обеспечить проходимость) +
- в) Укутать пострадавшего в одеяло
- г) Перевернуть его вниз головой и трясти

115. Что является наиболее характерным признаком артериального кровотечения?

- а) Наличие сворачивающихся тёмных сгустков
- б) Медленное вытекание крови
- в) Пульсирующая, алая струя крови +
- г) Сочетание венозной и капиллярной кровопотери

116. Наиболее частым осложнением инфаркта миокарда в первые часы является:

- а) Тромбоэмболия лёгочной артерии
- б) Трепетание предсердий
- в) Фибрилляция желудочков +
- г) Гангрена конечностей

117. Какой из перечисленных признаков НЕ является характерным для эпилептического припадка (эпиприступа)?

- а) Внезапное начало судорог с возможной потерей сознания
- б) Прикусывание языка или щёк, непроизвольное мочеиспускание
- в) Кратковременный период «ауры» (слуховые/зрительные/обонятельные галлюцинации) перед приступом
- г) Полное сохранение ясного сознания и нормальной координации движений во время генерализованных судорог +

118. При наложении жгута для остановки артериального кровотечения НЕ допускается:

- а) Использовать любой подручный материал (ремень, скрученная ткань)
- б) Перекладывать жгут каждые 30 минут (зимой – каждые 15 минут)
- в) Наложение жгута непосредственно на место раны +
- г) Указывать время наложения жгута

119. При гиповолемическом шоке НЕ относится к первоочередным мерам:

- а) Восстановление объёма циркулирующей крови (инфузии)
- б) Остановка кровотечения (если оно есть)
- в) Повышение температуры тела тёплым одеялом, если пациент мёрзнет
- г) Самостоятельный приём нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) без показаний +

120. Что нужно сделать в первую очередь, если вы увидели человека, лежащего без движения на земле?

- а) Сразу начать делать непрямой массаж сердца
- б) Проверить наличие сознания и дыхания +
- в) Подложить под голову валик из одежды

г) Полить лицо водой

121. Что делать при попадании инородного тела в дыхательные пути и невозможности дышать (человек хватается за горло, не может говорить)?

- а) Похлопать его по спине, пока он стоит прямо
- б) Дать попить воды
- в) Выполнить прием Геймлиха (резкие толчки в живот) +
- г) Уложить человека на бок

122. Как правильно обработать ссадину или небольшую рану?

- а) Промыть чистой водой, обработать края раны антисептиком (йодом/зеленкой), наложить повязку +
- б) Залить рану йодом полностью
- в) Засыпать землей или песком (как в старых фильмах)
- г) Замотать пищевой пленкой без обработки

123. Ваши действия при ожоге кисти кипятком (без нарушения целостности кожи)?

- а) Смазать место ожога маслом или жирным кремом
- б) Проколоть пузыри, если они появились
- в) Промывать холодной проточной водой 15–20 минут +
- г) Посыпать содой

124. Признаком инсульта может быть:

- а) Внезапная слабость в руке и/или ноге с одной стороны, перекос лица, невнятная речь +
- б) Сильная головная боль после физической нагрузки.
- в) Высокое давление без других симптомов.
- г) Все вышеперечисленное верно, но пункт «а» — самый характерный признак.

125. Каков правильный алгоритм действий при обнаружении пострадавшего без сознания?

- а) Сразу начать непрямой массаж сердца
- б) Проверить наличие сознания, затем дыхание, вызвать скорую помощь +
- в) Подложить валик под голову и ждать врачей
- г) Дать понюхать нашатырный спирт

126. При каком кровотечении кровь имеет алый цвет и вытекает пульсирующей струей?

- а) Венозном
- б) Капиллярном
- в) Артериальном +
- г) Паренхиматозном

127. Как правильно промывать желудок при отравлении, если пострадавший в сознании?

- а) Выпить слабительное
- б) Выпить 2-3 стакана воды и вызвать рвоту, надавив на корень языка +
- в) Принять активированный уголь, не промывая
- г) Пить молоко

128. При подозрении на перелом конечностей главная задача первой помощи:

- а) Вправить кость на место
- б) Обездвижить конечность (иммобилизация) с помощью шины или подручных средств +
- в) Снять обувь и одежду с пострадавшего
- г) Приложить теплую грелку

129. Какое положение необходимо придать пострадавшему без сознания, но с пульсом и дыханием?

- а) На спине с приподнятыми ногами
- б) В положении полусидя
- в) Устойчивое боковое положение (на боку) +
- г) На животе

130. Структура здравоохранения, при которой финансирование, управление и оказание услуг осуществляются государством, — это:

- а) Страховая модель
- б) Государственная (бюджетная) модель +
- в) Частная модель

131. Вид медицинской помощи, оказываемый при острых заболеваниях и несчастных случаях, — это:

- а) Специализированная помощь
- б) Скорая медицинская помощь +
- в) Паллиативная помощь

132. Первый контакт пациента с системой здравоохранения, как правило, осуществляется на уровне:

- а) Первичной медико-санитарной помощи (участковый терапевт/педиатр) +
- б) Специализированной стационарной помощи
- в) Санаторно-курортной помощи

134. Документ, дающий пациенту право на выбор медицинской организации и врача в системе ОМС, — это:

- а) Справка о нетрудоспособности
- б) Полис обязательного медицинского страхования +
- в) Медицинская карта

135. Медицинская организация, оказывающая помощь при наиболее сложных заболеваниях с использованием высоких технологий, — это:

- а) Участковая больница
- б) Диагностический центр
- в) Федеральный медицинский центр +

136. Врач общей практики (семейный врач) — это ключевая фигура в системе:

- а) Скорой помощи
- б) Первичной медико-санитарной помощи +
- в) Специализированной помощи

137. Какой вид стационарной помощи оказывается пациенту в дневное время без круглосуточного пребывания?

- а) Стационар на дому
- б) Дневной стационар +
- в) Специализированная

138. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация проводятся с основной целью:

- а) Выдать справку для работы
- б) Раннего выявления заболеваний и факторов риска +
- в) Направления на санаторно-курортное лечение

139. Как называется основной план развития здравоохранения на уровне государства?

- а) Закон о медицинской помощи
- б) Государственная программа развития здравоохранения +
- в) Указ о здравоохранении

140. Медицинская помощь, оказываемая безнадежно больным для облегчения страданий, — это:

- а) Реабилитация
- б) Санаторная помощь
- в) Паллиативная помощь +

141. Что такое злокачественная опухоль?

- а) Это быстро растущее, но безопасное новообразование, которое не дает метастазы
- б) Это опухоль, которая всегда развивается только в коже
- в) Это опухоль, для которой характерны бесконтрольный рост, способность прорасти в окружающие ткани и давать метастазы +

142. Что такое метастаз?

- а) Это вторичный очаг опухоли, когда раковые клетки переместились из первичной опухоли в другой орган +
- б) Это синоним первичной злокачественной опухоли
- в) Это доброкачественное новообразование, которое со временем может стать раком

143. Химиотерапия — это лечение, направленное...

- а) Только на уничтожение метастазов в костях
- б) На уничтожение быстро делящихся клеток по всему организму (в том числе опухолевых) +
- в) Только на обезболивание

144. Что означает стадирование рака (например, стадии I-IV)?

- а) Это определение вида опухоли под микроскопом
- б) Это оценка распространенности опухоли: размера, прорастания в соседние ткани и наличия метастазов +
- в) Это оценка скорости роста опухоли за год

145. Фактор риска развития рака легкого — это...

- а) Употребление большого количества овощей
- б) Курение +
- в) Занятия спортом

146. Что такое биопсия в онкологии?

- а) Это анализ крови на рак
- б) Это взятие небольшого кусочка ткани из опухоли для исследования под микроскопом +
- в) Это удаление всей опухоли с диагностической целью

147. Что из перечисленного НЕ является характерным признаком злокачественной опухоли?

- а) Способность к метастазированию
- б) Четкие, ровные границы, не спаянные с окружающими тканями +
- в) Быстрый и инфильтративный (прорастающий) рост

148. Паллиативное лечение в онкологии — это...

- а) Лечение, направленное на профилактику рака
- б) Лечение, целью которого является полное излечение пациента
- в) Лечение, направленное на облегчение симптомов и улучшение качества жизни, когда

излечение невозможно. +

149. Что означает термин «канцероген»?

- а) Вещество, убивающее раковые клетки
- б) Вещество или фактор, способный вызывать развитие злокачественных опухолей +
- в) Вирус, вызывающий простуду

150. Рецидив рака — это...

- а) Возврат болезни (рост новой опухоли) после периода ремиссии +
- б) Первое появление опухоли в жизни
- в) Метастазирование опухоли в лимфоузлы

151. Какой из перечисленных слоев кожи является самым поверхностным?

- а) Сетчатый слой дермы
- б) Сосочковый слой дермы
- в) Роговой слой эпидермиса +
- г) Базальный слой эпидермиса

152. Какой из перечисленных морфологических элементов относится к первичным?

- а) Папула +
- б) Чешуйка
- в) Корка
- г) Язва

153. Что из перечисленного относится к вторичным морфологическим элементам?

- а) Узелок
- б) Пятно
- в) Эрозия +
- г) Пузырёк

154. Что из перечисленного характерно для пузырька?

- а) Плотное образование без полости
- б) Полостное образование с серозным содержимым +
- в) Изменение цвета кожи без изменения рельефа
- г) Углубление эпидермиса с дефектом дермы

155. Какой морфологический элемент возникает после вскрытия пузырька?

- а) Эрозия +
- б) Папула
- в) Узелок
- г) Пятно

156. Что такое корка в дерматологии?

- а) Утолщение рогового слоя
- б) Воспалительный инфильтрат
- в) Засохшее экссудативное или геморрагическое отделяемое +
- г) Полостное образование с жидкостью

157. Какой из морфологических элементов является первичным?

- а) Папула +
- б) Эрозия
- в) Корка
- г) Лихенификация

158. Какой из перечисленных морфологических элементов характерен для пузырьчатки?
- а) Узел
 - б) Бляшка
 - в) Пузырь +
 - г) Лихенификация
159. Какой компонент внеклеточного матрикса отвечает за эластичность кожи?
- а) Коллаген
 - б) Эластин +
 - в) Фибронектин
 - г) Ламинин
160. Какая клетка кожи участвует в пигментообразовании?
- а) Кератиноциты
 - б) Меланоциты +
 - в) Фибробласты
 - г) Тучные клетки
161. Ведущий принцип организации обучения в вузе, предполагающий научность и систематичность:
- а) Принцип единства научной и учебной деятельности +
 - б) Принцип занимательности
 - в) Принцип учета возрастных особенностей
162. Основной организационной формой обучения в вузе является:
- а) Консультация
 - б) Лекция +
 - в) Экзамен
163. Какой метод контроля предполагает оценку знаний без вмешательства преподавателя в процессе ответа?
- а) Зачет
 - б) Коллоквиум
 - в) Тестирование +
164. Важнейшая функция современной лекции:
- а) Пересказ учебника
 - б) Систематизация и обобщение знаний, методологическая ориентация +
 - в) Контроль посещаемости
165. УМК (Учебно-методический комплекс) обязательно включает:
- а) Только программу дисциплины
 - б) Только учебник
 - в) Программу, учебные материалы, фонд оценочных средств +
166. Принцип, требующий соответствия содержания образования современному уровню развития науки:
- а) Принцип доступности
 - б) Принцип научности +
 - в) Принцип точности
167. Метод обучения, предполагающий устное изложение материала преподавателем:
- а) Дискуссия
 - б) Наблюдение
 - в) Лекция +

168. К активным методам обучения НЕ относится:

- а) Деловая игра
- б) Традиционная лекция-монолог +
- в) Кейс-метод (разбор конкретных ситуаций)

169. Педагогическое общение в вузе должно быть основано прежде всего на:

- а) Авторитарном стиле
- б) Попустительском стиле
- в) Демократическом (сотрудничающем) стиле +

170. Основная цель системы зачетных единиц (кредитов):

- а) Увеличение аудиторной нагрузки
- б) Учет всей трудоемкости учебной работы студента +
- в) Замена экзаменов

7.2. Примерный перечень практических заданий (2 этап)

1. Сбор анамнеза, составление плана обследования
2. Диагностика клинически проявлений кожных заболеваний;
3. Локальный статус дерматологического пациента
4. Составление плана необходимого обследования и лечения дерматологического больного;
5. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
6. Методика проведения удаления новообразований кожи методом электрокоагуляции
7. Методика проведения удаления новообразований кожи методом лазерной деструкции
8. Методика проведения удаления новообразований кожи методом радиоволновой коагуляции
9. Методика проведения удаления новообразований кожи методом криодеструкции
10. Методика проведения удаления новообразований кожи методами химической деструкции
11. Методика анестезии кожи;
12. Методика клинического обследования микологического больного;
13. Методика взятия материала для цитологического исследования кожи
14. Методика инструментального исследования покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностные мышцы);
15. Методика пальпации, граттажа; диаскопии;
16. Методика определения дермографизма; воспроизведения феномена П.В. Никольского; псориатических феноменов;
17. Методика постановки пробы Ядассона; оценки гиперкератотических чешуек на наличие феномена «дамского каблучка»;
18. Методика взятия материала для гистологического исследования кожи (биопсия кожи)
19. Методика люминесцентного обследования с помощью лампы Вуда;
20. Методика выполнения йодной пробы;
21. Методика воспроизведения симптома Унны.
22. Методика забора патологического материала от больного с инфекционными и паразитарными болезнями кожи
23. Ведение медицинской документации.

7.3. Примерный перечень заданий к собеседованию (3 этап)

Теоретические вопросы

1. Анатомия кожи.
2. Волосы, волосяной фолликул, потовые железы, сальные железы, ногти - строение, функции.
3. Физиология и биохимия кожи.
4. Основные функции кожи – защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная.
5. Кожа – орган чувств.
6. Основные патологические процессы в коже.
7. Воспаление в коже. Общая часть: морфологические типы воспалительного процесса в коже при различных дерматозах. Акантолиз, акантоз, вакуольная дегенерация, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонизирующая дегенерация.
8. Опухолевый процесс.
9. Морфологические элементы кожных сыпей – первичные и вторичные, их характеристика и значение для постановки диагноза и изучения динамики заболевания, гистопатология.
10. Изменения волос
11. Изменения ногтей.
12. Общие принципы терапии кожных болезней. Общие принципы наружной терапии.
13. Принципы выбора физических методов лечения с учетом стадии заболевания, формы, характера течения, а также возраста больного, наличия сопутствующих заболеваний. Противопоказания: абсолютные, относительные.
14. Дерматиты и токсидермии. Определение. Причины развития. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Лучевые поражения кожи. Медикаментозные дерматиты и токсикодермии. Патоимития. Лечение, профилактика.
15. 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.
16. Влияние различных профессиональных факторов на течение кожных болезней.
17. Аллерго-нейродерматозы. Этиология. Патогенез. Роль наследственности и внешних факторов. Основные нозологические формы.
18. Атопический дерматит. Печесуха. Экзема. Кожный зуд. Крапивница. Их клиническая и гистопатологическая характеристика. Методы клинической и лабораторной диагностики. Лечение. Профилактика.
19. 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.
20. Пустулезный псориаз. Герпетиформное импетиго Гебры. Стойкий гнойный акродерматит Галлопо.
21. Параспсориаз. Этиология, патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение. Прогноз.
22. Вульгарные угри. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
23. Розовые угри. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
24. Перiorальный дерматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
25. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
26. Красный отрубевидный волосяной лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
27. Розовый лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
28. Пузырные дерматозы. Истинная пузырчатка. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюорисцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
29. Хронический семейный доброкачественный пемфигус. Пемфигус глаз. Пемфмоид. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюорисцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.

30. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюорисцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
31. Эритемы. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.
32. Центробежная кольцевидная эритема Дарье. Хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшутца. Кольцевидная ревматическая эритема. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.
33. Симметричный эритроцианоз кожи. Ознобление. Эритема возвышающаяся длительно протекающая. Эритема дисхромическая стойкая. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.
34. Дисхромии кожи. Витилиго. Этиология и патогенез. Клинические формы (меланодермия, витилиго). Папиллярно-пигментная дистрофия кожи (акантозис нигриканс). Лечение. Профилактика. Прогноз.
35. Системные заболевания соединительной ткани. Красная волчанка.
36. Ограниченная склеродермия. Склередема Бушке.
37. Дерматомиозит. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение и прогноз.
38. Доброкачественные и злокачественные опухоли кожи, предраковые заболевания кожи, невусы.
39. Классификация доброкачественных опухолей кожи. Понятие о предраковых заболеваниях кожи, паранеоплазиях. Клинические формы. Принципы лечения. Профилактика.
40. Злокачественные новообразования кожи: эпителиомы, меланомы. Классификация, патогенез, клиника, гистопатология, диагностика, лечение.
41. Злокачественные лимфомы кожи. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические формы. Гистопатология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Прогноз.
42. Саркома Капоши. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, гистопатология, лечение.
43. Васкулиты (ангииты) Некротический васкулит Шенлейн-Геноха, узловатый периартериит, узловатая эритема, злокачественный папулез Дегоса.
44. Гемосидерозы кожи. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Лечение и прогноз.
45. Атрофии кожи. Идиопатическая прогрессирующая атрофия кожи, пятнистая атрофия кожи, анетодермия, пойкилодермия. Крауроз половых органов. Эластическая псевдоксантома Дарье.
46. Обменные дерматозы. Амилоидоз, ксантоматоз, липоидный некробиоз, микседема кожи и др. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
47. 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.
48. Пиодермии. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, гистопатология отдельных форм пиодермий.
49. Фолликулит. Сикоз стафилококковый. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Гидраденит.
50. Импетиго. Эктима. Хроническая глубокая язвенная и вегетирующая пиодермия. Рожа. Эризипилоид. Пиогенная гранулема. Лечение и профилактика пиодермий.
51. 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.
52. Саркоидоз. Этиология, патогенез, клиника, гистопатология, диагностика,

дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.

53. Лепра. Распространение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические разновидности. Диагностика. Лечение. Профилактика. Организация борьбы с лепрой в РФ.
54. Паразитарные заболевания кожи. Чесотка. Характеристика возбудителя. Условия заражения. Клинические проявления, осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
55. Укусы клещей и других насекомых. Волосатик. Цистицеркоз кожи.
56. Кожный лейшманиоз (болезнь Боровского), кожно-слизистый лейшманиоз. Возбудитель. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
57. Анатомио – физиологические особенности кожи новорожденных и детей раннего возраста..
58. Особенности клинического течения дерматозов в детском возрасте. Принципы наружной терапии дерматозов у детей.
59. Пиодермии у детей. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
60. Атопический дерматит. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
61. Детская экзема. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
62. Строфулюс. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
63. Пигментная крапивница. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
64. Ихтиоз. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения.
65. Буллезный эпидермолиз. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения.
66. Гистиоцитоз Х. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
67. Нейрофиброматоз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
68. Энтеропатический акродерматит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
69. Невоспалительные вирусные дерматозы: вирусные бородавки, контагиозный моллюск. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
70. Микозы гладкой кожи у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
71. Микозы волосистой части головы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
72. Возбудители. Пути заражения. Морфология и физиология патогенных грибов. Клиническая классификация микозов.
73. Кератомикозы. Разноцветный лишай, пьедра (этиология, клиника, диагностика, лечение).
74. Паховая эпидермофития. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.
75. 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).
76. Онихомикоз. Распространенность, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.
77. Микроспория. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
78. Поверхностная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
79. Зоантропонозная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
80. Фавус; черепитчатый микоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение

81. Плесневые поражения ногтей и кожи. Этиология. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
82. Кандидоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация, клиника поверхностных форм.
83. 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.
84. Поверхностные псевдомикозы. Эритразма. Подмышечный трихонокардиоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
85. Аспергиллёз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
86. Споротрихоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
87. Хромомикоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
88. Мицетома. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
89. Кокцидиоидоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
90. Гистоплазмоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
91. Актиномикоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
92. Сифилитическая инфекция. Эпидемиология. Патогенез. Микробиологическая характеристика возбудителя.
93. Сифилитическая инфекция. Пути распространения и передачи сифилитической инфекции. Виды профилактических мероприятий.
94. Сифилитическая инфекция. Общее течение сифилитической инфекции. Классификация.
95. Клиника первичного периода сифилиса. Классификация твердого шанкра, осложненные и атипичные формы твердого шанкра. Диагностика, дифференциальная диагностика.
96. Клиника вторичного периода сифилиса. Диагностика, дифференциальная диагностика.
97. Клиника третичного периода сифилиса. Диагностика, дифференциальная диагностика. Основные подходы к лечению приобретенного сифилиса.
98. Врожденный сифилис. Классификация. Диагностика, общие принципы лечения.
99. Врожденный сифилис - особенности течения на современном этапе.
100. Фармакотерапия сифилиса и принципы ведения у беременных женщин.
101. Клинико-серологический контроль после окончания лечения. Проблематика серорезистентности и вопросы дополнительного лечения. Оценка эффективности лечения.
102. ВИЧ инфекция. Возбудитель – ВИЧ (Лентивирусы («медленные» вирусы). Семейство ретровирусы (Retroviridae)). Стадии ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Факторы, определяющие распространение ВИЧ-инфекции, группы риска.
103. Патогенез ВИЧ-инфекции. ВИЧ инфекция в России. Оппортунистические инфекции, ассоциированные со СПИДом. Передача ВИЧ от матери к ребенку. Социально-биологические и экономические последствия распространения ВИЧ-инфекции.
104. Дерматологические аспекты ВИЧ инфекции. Лечение ВИЧ инфекции. Государственная программа «Анти-ВИЧ/СПИД».
105. Урогенитальные инфекции у детей: пути инфицирования, клиника, диагностика, лечение.
106. Осложнения ИППП и их влияние на репродуктивное здоровье.
107. Классификация, эпидемиология, заболеваемость ИППП. Социальные аспекты и статистические данные ИППП. Факторы, влияющие на заболеваемость ИППП
108. Дерматовенерологическая семиотика венерологического больного, описание диагностических симптомов, феноменов и признаков ИППП.
109. Гонококковая инфекция. Эпидемиология, этиология (морфология и биология гонококка жизнеспособность гонококка в зависимости от влияния различных факторов, изменчивость гонококка). Патогенез, классификация, патогенез, клинические проявления.
110. Гонококковая инфекция. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

111. Клинические признаки и особенности течения гонореи у детей. Современные методы лечения и профилактика.
112. Урогенитальный хламидиоз. Классификация, этиология, патогенез. Урогенитальный хламидиоз у женщин, у мужчин и детей.
113. Болезнь Рейтера как проявление урогенитального хламидиоза. Клиника, лабораторная диагностика и лечение.
114. Урогенитальный трихомониаз. Эпидемиология, классификация, этиология патогенез. Клинические признаки и симптомы у мужчин, женщин и детей. Диагноз и рекомендуемые клинические исследования в лабораторной практике.
115. Дифференциальная диагностика урогенитального трихомониаза. Общие принципы лечения и оценка его эффективности.
116. Урогенитальный кандидоз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
117. Генитальные микоплазмы и их роль в развитии воспалительных процессов мочеполовой системы.
118. Роль различных видов микоплазмы и уреоплазмы в развитии воспалительных заболеваний мочеполовой системы.
119. Особенности микробиоценоза влагалища здоровой женщины в различные периоды ее жизни. Нормоценоз влагалища.
120. Бактериальный вагиноз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
121. Вирусные инфекции в этиологии заболеваний гениталий. Аногенитальная герпетическая инфекция. Классификация, патогенез, клинические признаки и симптомы.
122. Роль различных факторов гуморального, клеточного иммунитета и аутоиммунных компонентов при генитальном герпесе. Современные методы исследования, иммуносупрессивная терапия, показания и методы ее проведения.
123. Папилломавирусная инфекция аногенитальной области. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

Каждый билет состоит из одного вопроса перечня практических заданий и двух теоретических вопросов.

В ходе проведения собеседования обучающемуся задаются дополнительные (уточняющие) вопросы. Перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося фиксируется в протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Дерматовенерология: национальное руководство: краткое издание Ю. С. Бутов Москва:ГЭОТАР-Медиа,2020 URL:
<https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970457085.html?SSr=07E90313897A5>
2. Атлас-справочник по дерматовенерологии С. В. Кошкин, Т. В. Черных Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 URL:
<https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970457658.html?SSr=07E90313897A5>
3. Поражения кожи при болезнях внутренних органов : иллюстрированное руководство для врачей Д. В. Заславский, А. А. Сыдинов, В. А. Охлопков, Р. А. Насыров Москва: Гэотар-

- Медиа, 2020 г. URL:
<https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970453797.html?SSr=07E903138B631>
4. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. О. Ю. Олисовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7749-6. URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477496.html>
 5. Мальцева, Л. Д. Патология / Л. Д. Мальцева, С. Я. Дьячкова, Е. Л. Карпова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 536 с. - ISBN 978-5-9704-4335-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443354.html>
 6. Патологическая анатомия. Т. 1. Общая патология: учебник : в 2 т. / под ред. Паукова В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453421.html3>.
 7. Патологическая анатомия. Т. 2. Частная патология : учебник : в 2 т. / под ред. Паукова В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453438.html>
 8. Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI: 10.33029/9704-8203-2-ОНС-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482032.html>
 9. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. О. Ю. Олисовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7749-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477496.html>
 10. Тимербулатов, В. М. Симптомы и синдромы в онкологии / Тимербулатов В. М. , Ганцев Ш. Х. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. (Серия "Симптомы и синдромы") - ISBN 978-5-9704-6067-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460672.html>
 11. Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457085.html>
 12. Зверев, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2-х томах. Том 1. : учебник / Под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-1418-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414187.html>
 13. Зверева, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2-х томах. Том 2. : учебник / Под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2585-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425855.html>
 14. Новиков, Ю.А. Поддерживающая терапия акне / Ю.А. Новиков, Е.Ю. Зубарева, Е.В. Радул. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 48 с. - ISBN 978-5-9704-8331-2. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483312.html>
 15. Матушевская, Е. В. Акне и розацеа / Матушевская Е. В. , Свирщевская Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 120 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5243-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452431.html>
 16. Золотая косметология / Под ред. С. Н. Степанкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. (Серия SMART) - ISBN 978-5-9704-6736-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467367.html>

17. Карпова, А. В. Методы косметологии в дерматологической практике / Карпова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 . - 104 с. - ISBN 978-5-9704-6343-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463437.html>
18. Ревишвили, А. Ш. Криохирургия / под ред. А. Ш. Ревишвили, А. В. Чжао, Д. А. Ионкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-4976-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449769.html>
19. Ламоткин, И. А. Клиническая дерматоонкология : атлас / И. А. Ламоткин. - 5-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2024. - 502 с. Систем. требования: Adobe Reader XI; экран 10". - Загл. с титул. экрана. - ISBN 978-5-93208-722-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932087220.html>
20. Ламоткин, И. А. Онкодерматология : атлас : учебное пособие / И. А. Ламоткин. - 2-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2021. - 881 с. Систем. требования: Adobe Reader XI ; экран 10". - ISBN 978-5-93208-556-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932085561.html>
21. Рогозина, И. В. Медицина катастроф: учеб. пособие. - 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.-176 с. - Текст: электронный. –
URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468159.html>
22. Левчук, И. П. Медицина катастроф : учебник / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html>

Дополнительная литература

1. Дерматоскопия в работе дерматовенеролога: практические и организационные аспекты : учебное пособие / О. Р. Зиганшин, Ю. В. Кудревич, О. В. Лысенко [и др.]. — Челябинск : ЮУГМУ, 2021. — 94 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/197381>
2. Поражения кожи при болезнях внутренних органов : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдинов, В. А. Охлопков, Р. А. Насыров ; под ред. Д. В. Заславского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5379-7, DOI: 10.33029/9704-5379-7-РКО-2020-1-352. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453797.html>
3. Тропическая дерматология / Кочергин Н. Г. , Олисова О. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5786-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457863.html>
4. Красный плоский лишай и лихеноидные дерматозы / Молочкова Ю. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-3707-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437070.html>
5. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва : Литтерра, 2018. 768 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502614.html>
6. Патология в рисунках / К. Дж. Финлейсон, Б. А. Т. Ньюелл; пер. с англ. - 3-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2022. - 295 с. Систем. требования: Adobe Reader XI ; экран 10". (Наглядная медицина) - ISBN 978-5-93208-583-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932085837.html>

7. Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6615-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466155.html>

8. Тимербулатов, В. М. Симптомы и синдромы в онкологии / Тимербулатов В. М., Ганцев Ш. Х. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. (Серия "Симптомы и синдромы") - ISBN 978-5-9704-6067-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460672.html>

9. Зачиняева, А. В. Медицинская микология / Зачиняева А. В., Москалев А. В., Андреев В. А., Сбойчаков В. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-4474-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444740.html>

10. Ламоткин, И. А. Клиническая дерматоонкология : атлас / И. А. Ламоткин. - 4-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2020. - 502 с. Систем. требования: Adobe Reader XI ; экран 10". - ISBN 978-5-00101-693-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001016939.html>

11. Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5596-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html>

12. Дерматология по Фицпатрику : в 4 т. Т. I / Fitzpatrick's Dermatology, 2-volume Set, 9th Edition / под ред.: С. Кана, М. Амагаи, А. Л. Брукнер [и др.] ; пер. с англ. под ред. проф. Н. Н. Потекаева. - Главы 1-60 из Fitzpatrick's Dermatology, 2-volume Set, 9th Edition. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-8630-6, DOI: 10.33029/9704-8630-6-2025-1-1-864. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486306.html>

13. Дерматология по Фицпатрику : в 4 т. Т. II / Fitzpatrick's Dermatology, 2-volume Set, 9th Edition / ред.: С. Кана, М. Амагаи, А. Л. Брукнер [и др.] ; пер. с англ. под ред. проф. Н. Н. Потекаева. - Главы 61-122 из Fitzpatrick's Dermatology, 2-volume Set, 9th Edition. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-8631-3, DOI: 10.33029/9704-8631-3-2025-2-FIT-1-1008. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486313.html>

14. Дерматология по Фицпатрику: в 4 т. Том IV / Fitzpatrick's Dermatology, 9th Edition / под ред.: С. Кана, М. Амагаи, А. Л. Брукнер [и др.] ; пер. с англ. под ред. проф. Н. Н. Потекаева. - Главы 176-217 из Fitzpatrick's Dermatology, 2-volume Set, 9th Edition. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-8633-7, DOI: 10.33029/9704-8633-7-2025-4-1-672. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486344.html>

15. Горланов, И. А. Детская дерматология / И. А. Горланов, Л. М. Леина, И. Р. Милявская, Д. В. Заславский ; под ред. И. А. Горланова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 676 с. - ISBN 978-5-9704-6482-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464823.html>

16. Родионов, А. Н. Клиническая дерматология. Иллюстрированное руководство для врачей / А. Н. Родионов, Д. В. Заславский, А. А. Сыдилов ; под ред. А. Н. Родионова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 712 с. - ISBN 978-5-9704-6675-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466759.html>

17. Оберешин, В. И. Медицина катастроф (организационные вопросы) : учебное пособие для студентов обучающихся по специальности Лечебное дело, по дисциплине "Медицина катастроф" / В. И. Оберешин, Н. В. Шатрова. - Рязань : ООП УИТТиОП, 2019. - 187 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_039.html
18. Кошелев, А.А. Медицина катастроф: теория и практика: учеб. пособие. - 5-е изд. -СПб. : Лань, 2018. - 320с. – Текст: непосредственный
19. Шатрова, Н. В. Безопасность общества и личности в повседневной жизни и чрезвычайных ситуациях : учебное пособие для вузов. - Рязань: ООП УИТТиОП, 2018. - 312 с. - Текст: электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_020.html
20. Софронов, Г. А. Экстремальная токсикология / под ред. Г. А. Софронова, М. В. Александрова. - 3-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6039-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460399.html>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Электронно-библиотечные системы:

1. www.studentlibrary.ru
2. www.iprbookshop.ru
3. www.rosmedlib.ru
4. www.urait.ru
5. www.polpred.com

Профессиональные базы данных:

<https://www.rodv.ru/> - Российское общество дерматологов и косметологов

<https://oncology-association.ru/> - Ассоциация онкологов России

<https://mchs.gov.ru/> - Сайт МЧС России

<https://nnoi.ru/> - Национальная ассоциация специалистов по инфекционным болезням имени академика В.И.Покровского

<https://roftb.ru/> - Российское общество фтизиатров

<https://raaci.ru/> - Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов

Информационные справочные системы:

www.consultant.ru

www.studentlibrary.ru - ЭБС «Консультант студента»

9. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Лицензионное программное обеспечение:

Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office

Отечественное: Kaspersky Endpoint Security

Свободно распространяемое программное обеспечение:

Зарубежное: Google Chrome, 7-zip

Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

Информационные справочные системы:

Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных:

1. <https://www.rodv.ru/>
2. <https://oncology-association.ru/>
3. <https://mchs.gov.ru/>
4. <https://nnoi.ru/>
5. <https://roftb.ru/>
6. <https://raaci.ru/>

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1 этап (тестирование):

Аудитория 5-119, Компьютерный класс

Московская область, г. Мытищи, ул. Веры Волошиной, д.24.

Оснащение:

Комплект учебной мебели, доска маркерная, доска интерактивная, ПК, проектор

Программное обеспечение:

Лицензионное программное обеспечение:

Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office Отечественное: Kaspersky Endpoint Security

Свободно распространяемое программное обеспечение:

Зарубежное:

Google Chrome, 7-zip

Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

Информационные справочные системы:

Система «Консультант Плюс»

Профессиональные базы данных:

1. <https://www.rodv.ru/>
2. <https://oncology-association.ru/>
3. <https://mchs.gov.ru/>
4. <https://nnoi.ru/>
5. <https://roftb.ru/>
6. <https://raaci.ru/>

2 этап (практические навыки):

Специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий:

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими

использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Аудитория 021, Московская область, г. Мытищи, ул. Веры Волошиной, д.24

Оснащение:

Виртуальный учебный комплекс "Анатомический атлас 4.0"/1

Типовые профессиональные модели: модель матки и яичника, модель предстательной железы и яичка, модель головы в разрезе, модель мышц головы, модель лёгких, модели отделов позвоночника и отдельных позвонков человека, модели по урологии, модели сердца и сосудистой системы, модели отдельных костей человека, модели суставов, кисти и стопы человека, модели черепа человека

3 этап (собеседование):

Специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий: Анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями

Аудитория 021, Московская область, г. Мытищи, ул. Веры Волошиной, д.24

Оснащение:

Учебные анатомические пластинаты тканей и органов человека: мышцы свободной верхней конечности с плечевым поясом, мышцы кисти, мышцы свободной нижней конечности, комплексный препарат: печень, желчный пузырь, желудок, большой сальник, кишечник, двенадцатиперстная кишка, поджелудочная железа, селезенка; тотальный препарат сердца; бронхиальное дерево с одним легким; тотальный препарат головного мозга.