

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по послевузовскому
и дополнительному образованию
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

О.Ф. Природова

«31» августа 2020 г.

Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.32 Дерматовенерология

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»
Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2020

Составители:

Природова Ольга Федоровна, к.м.н., проректор
по послевузовскому и дополнительному
образованию

Былова Надежда Александровна, к.м.н., декан
международного факультета

Хорева Марина Викторовна, д.м.н., декан
факультета подготовки кадров высшей
квалификации

Оглавление

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации.....	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	7
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования	8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....	8
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации	10
7.1. Примерные тестовые задания	10
7.2. Примерный перечень практических навыков.....	14
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования.....	15
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	24
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры.....	28

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Задачи:

1. Определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

2. 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).

3. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

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).

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.32 Дерматовенерология проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений 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) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.08.32 Дерматовенерология. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной

и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходить, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

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».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

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.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

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.

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

7.1. Примерные тестовые задания

1			Клеточный атипизм – это
			появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
			быстрое размножение клеток
	*		появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
			врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2			Спадение легкого при его сдавливании называется
			ателектаз
	*		коллапс
			пневмония
			гидроторакс
3			Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
			BRCA 1
			BRCA 2
	*		p 53
			СНЕК 2
4			Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*		совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
			совокупность заболеваний в предшествующие годы
			совокупность заболеваний в течение всей жизни
			совокупность заболеваний в определенный промежуток времени
5			Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*		медицинская организация (поликлиника, стационар)
			профильный диспансер
			органы образования
6			Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*		среди лиц без определенного места жительства
			служащих
	*		мигрантов, в т.ч. беженцев

			врачей
7			Каковы принципы действия профилактических прививок:
	*		Создание или повышение специфического иммунитета
			Специфическая десенсибилизация
			Повышение общей резистентности организма
8			Чрезвычайные ситуации - это:
	*		внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
			неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9			Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»
			Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*		Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
			Осознанное принятие решений человеком
10			Из эктодермы не развиваются:
			покровный эпидермис;
			потовые железы;
			сальные железы;
			волосы;
	*		волосяные мышцы.
11			Из эктодермы не развиваются:
	*		миоэпителиальные клетки потовых желез;
			ногти;
			нервные окончания;
			кожные сосочки;
			эпителий роговицы
12			Из мезодермы не происходят:
			коллаген;
			подкожная жировая клетчатка;
			эластические волокна;
			ногти;
	*		сосуды кожи.
13			Какая функция не свойственна коже?
			всасывание;
			выделение;

			терморегуляция;
	*		образование токсинов;
			орган чувств.
14			Какие клетки не определяются в эпидермисе?
			базальные;
			шиповатые;
			“светлые” клетки Массона;
			дендритические клетки;
	*		миоэпителиальные
15			Акантоз не свойствен:
			красному плоскому лишаю;
			нейродермиту;
			псориазу;
	*		склеродермии
			экземе.
16			Фолликулярный гиперкератоз не характерен для:
			рубцующегося эритематоза;
			волосяного лишая;
			красного отрубевидного лишая Девержи;
			авитаминоза;
	*		кератодермии.
17			Диффузный гиперкератоз не характерен для:
			ихтиоза;
			кератодермий;
			омозолелости;
	*		герпетиформного дерматита;
			псориаза
18			При каком заболевании не наблюдается дискератоз?
			болезни Боуэна;
			болезни Педжета;
			болезни Дарье;
			старческом кератозе;
	*		болезни Фордайса.
19			Паракератоз не наблюдается при:
	*		ихтиозе

			псориазе;
			хронической экземе;
			розовом лишае
			псориазе, розовом лишае
20			В дерме отсутствуют волокна:
			коллагеновые;
			аргирофильные;
			эластические
	*		гиалиновые
			нервные.
21			Укажите, в какой ситуации представлен истинный полиморфизм:
			папула, эрозия, трещина, паракератоз, язва;
	*		эритема, бугорок, язва, чешуйка, корочка
			пятно, акантоз, гиперкератоз, эксфолиация, трещины;
			телеангиэктазия, розеола, вегетации, язвы, рубцы;
			пузырь, акантолизис, эрозия, корки, инфильтрация.
22			Функции гиподермы
	*		Энергетический резервуар
			Защита от внешней среды
			секреторная
			влагоудерживающая
			Функции не имеет
23			Какие медиаторы в коже не являются важнейшими?
			ацетилхолин;
			адреналин;
			гистамин;
	*		аденозинтрифосфат
			серотонин
24			От какого пигмента не зависит нормальный цвет кожи?
			меланина;
			меланоида;
	*		билирубина
			каротина;
			оксигемоглобина
25			Дерма является тканью
			Эктодермального происхождения
	*		Мезодермального происхождения

			Неромезодермального
			нейрогенного
			Энтодермического происхождения
26			Функция клеток Лангерганса:
			Синтез пигмента
	*		Захват антигенов путем эндоцитоза
			Механорецепторная функция
			Эндокринная функция
27			В сетчатом слое дермы преобладает
			Коллаген 1 и 3 типа
			Коллаген 2 типа
	*		Коллаген 4 типа
			Коллаген 5 и 2 типа
			Коллаген 3 типа
28			Кровоснабжение кожи осуществляется
	*		Глубоким и субпапиллярным сосудистым сплетением
			поверхностным сосудистым сплетением
			Глубоким, субпапиллярным, дермальным и поверхностным
			сосудистым сплетением
			Эпидермальным и глубоким, субпапиллярным, дермальным
			сосудистым сплетением
			Эпидермальным сосудистым сплетением
29			Функция телец Пачини
			Защитная
			Иммунная функция
			Восприятие легкого прикосновения и среднечастотной вибрации
	*		Восприятие высокочастотной вибрации
			Восприятие растяжения кожи
30			Функция телец Руффини
			Восприятие легкого прикосновения и среднечастотной вибрации
			Восприятие высокочастотной вибрации
			иимунная
	*		Восприятие растяжения кожи
			Синтез меланина

7.2. Примерный перечень практических навыков

1. Сбор анамнеза, составление плана обследования

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

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Перечень теоретических вопросов

1. Основные положения Порядка оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".
2. Понятие «качество медицинской услуги»
3. Информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи.
4. Основные критерии качества оказания медицинской услуги
5. Гражданско-правовая ответственность врачей. Права и обязанности врача-дерматовенеролога
6. Особенности оформления истории болезни при оказании медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".
7. Нормативные документы, регулирующие оказание медицинской помощи.
8. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи (в амбулаторных условиях) больным дерматозами.
9. Критерии качества, применяемые при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях

10. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи (в амбулаторных условиях) больным инфекциями, передаваемыми половым путём, и урогенитальными инфекциями
11. Анатомия кожи.
12. Общая характеристика кожи - цвет, эластичность, тургор, рисунок, влажность, жирность и пр. Строение эпидермиса, дермы, подкожной жировой клетчатки.
13. Кровеносные и лимфатические сосуды, нервно-рецепторный аппарат кожи.
14. Волосы, волосяной фолликул, потовые железы, сальные железы, ногти — строение, функции.
15. Физиология и биохимия кожи.
16. Связь кожи с другими органами и системами. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обменах.
17. Образование в коже биологически активных соединений.
18. Основные функции кожи – защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная.
19. Кожа – орган чувств.
20. Основные патологические процессы в коже.
21. Воспаление в коже. Общая часть: морфологические типы воспалительного процесса в коже при различных дерматозах. Акантолиз, акантоз, вакуольная дегенерация, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонизирующая дегенерация.
22. Дисхромии.
23. Атрофии.
24. Опухолевый процесс.
25. Семиотика кожных болезней.
26. Морфологические элементы кожных сыпей – первичные и вторичные, их характеристика и значение для постановки диагноза и изучения динамики заболевания, гистопатология.
27. Изменения волос
28. Изменения ногтей.
29. Нарушение пото- и салоотделения.
30. Методика обследования дерматологического больного.
31. Вопросы деонтологии в дерматологии.
32. Общие принципы терапии кожных болезней. Общие принципы наружной терапии.
33. Физиотерапия в дерматологии.
34. Принципы выбора физических методов лечения с учетом стадии заболевания, формы, характера течения, а также возраста больного, наличия сопутствующих заболеваний. Противопоказания: абсолютные, относительные.
35. Роль дерматовенерологических учреждений в организации лечебной и профилактической помощи больным, страдающим кожными заболеваниями, микозами, ИППП.
36. Дерматиты и токсидермии. Определение. Причины развития. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Лучевые поражения кожи. Медикаментозные дерматиты и токсикодермии. Патомимия. Лечение, профилактика.

37. Профессиональные болезни кожи. Определение. Профессиональные приметы. Значение профессиональных факторов и реактивности организма в развитии профдерматозов. Клинические формы. Диагностическое значение кожных проб. Лечение. Диспансеризация и трудоустройство больных. Профилактика.
38. Влияние различных профессиональных факторов на течение кожных болезней.
39. Аллерго-нейродерматозы. Этиология. Патогенез. Роль наследственности и внешних факторов. Основные нозологические формы.
40. Атопический дерматит. Печесуха. Экзема. Кожный зуд. Крапивница. Их клиническая и гистопатологическая характеристика. Методы клинической и лабораторной диагностики. Лечение. Профилактика.
41. Псориаз. Этиология и патогенез. Клинические формы и стадии развития. Диагностические феномены, их гистологическое объяснение. Принципы общего и наружного лечения в различные стадии болезни. Профилактика рецидивов.
42. Пустулезный псориаз. Герпетиформное импетиго Гебры. Стойкий гнойный акродерматит Галлопо.
43. Парапсориаз. Этиология, патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение. Прогноз.
44. Вульгарные угри. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
45. Розовые угри. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
46. Периоральный дерматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
47. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
48. Красный отрубевидный волосистой лишей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
49. Розовый лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
50. Пузырные дерматозы. Истинная пузырчатка. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
51. Хронический семейный доброкачественный пемфигус. Пемфигус глаз. Пемфгоид. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
52. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
53. Эритемы. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.
54. Центробежная кольцевидная эритема Дарье. Хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшутца. Кольцевидная ревматическая эритема. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.
55. Симметричный эритроцианоз кожи. Ознобление. Эритема возвышающаяся длительно протекающая. Эритема дисхромическая стойкая. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.
56. Дисхромии кожи. Витилиго. Этиология и патогенез. Клинические формы (меланодермия, витилиго). Папиллярно-пигментная дистрофия кожи (акантозис нигриканс). Лечение. Профилактика. Прогноз.
57. Системные заболевания соединительной ткани. Красная волчанка.

58. Ограниченная склеродермия. Склередема Бушке.
59. Дерматомиозит. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение и прогноз.
60. Доброкачественные и злокачественные опухоли кожи, предраковые заболевания кожи, невусы.
61. Классификация доброкачественных опухолей кожи. Понятие о предраковых заболеваниях кожи, паранеоплазиях. Клинические формы. Принципы лечения. Профилактика.
62. Злокачественные новообразования кожи: эпителиомы, меланомы. Классификация, патогенез, клиника, гистопатология, диагностика, лечение.
63. Злокачественные лимфомы кожи. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические формы. Гистопатология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Прогноз.
64. Саркома Капоши. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, гистопатология, лечение.
65. Васкулиты (ангииты) Некротический васкулит Шенлейн-Геноха, узловатый периартериит, узловатая эритема, злокачественный папулез Дегоса.
66. Гемосидерозы кожи. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Лечение и прогноз.
67. Атрофии кожи. Идиопатическая прогрессирующая атрофия кожи, пятнистая атрофия кожи, анетодермия, пойкилодермия. Крауроз половых органов. Эластическая псевдоксантома Дарье.
68. Обменные дерматозы. Амилоидоз, ксантоматоз, липоидный некробиоз, микседема кожи и др. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
69. Вирусные болезни кожи. Простой пузырьковый лишай, опоясывающий лишай, бородавки, остоконечные кондиломы, узелки доильщиц, контактный моллюск. Этиология. Провоцирующие факторы. Гистопатология. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Синдром Бехчета.
70. Пиодермии. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, гистопатология отдельных форм пиодермий.
71. Фолликулит. Сикоз стафилококковый. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Гидраденит.
72. Импетиго. Эктима. Хроническая глубокая язвенная и вегетирующая пиодермия. Рожа. Эризипилоид. Пиогенная гранулема. Лечение и профилактика пиодермий.
73. Туберкулез кожи. Возбудитель. Поражение кожи как одно из проявлений общей туберкулезной инфекции. Клинические формы туберкулеза кожи. Патогенез. Клиническая характеристика и гистопатология основных форм кожного туберкулеза. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Организация борьбы с распространением туберкулеза в Российской Федерации.
74. Саркоидоз. Этиология, патогенез, клиника, гистопатология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
75. Лепра. Распространение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические разновидности. Диагностика. Лечение. Профилактика. Организация борьбы с лепрой в РФ.

76. Паразитарные заболевания кожи. Чесотка. Характеристика возбудителя. Условия заражения. Клинические проявления, осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
77. Укусы клещей и других насекомых. Волосатик. Цистицеркоз кожи.
78. Кожный лейшманиоз (болезнь Боровского), кожно-слизистый лейшманиоз. Возбудитель. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
79. Анатомо – физиологические особенности кожи новорожденных и детей раннего возраста..
80. Особенности клинического течения дерматозов в детском возрасте. Принципы наружной терапии дерматозов у детей.
81. Пиодермии у детей. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
82. Атопический дерматит. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
83. Детская экзема. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
84. Стрептококк. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
85. Пигментная крапивница. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
86. Ихтиоз. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения.
87. Буллезный эпидермолиз. Этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения.
88. Гистиоцитоз Х. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
89. Нейрофиброматоз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
90. Энтеропатический акродерматит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
91. Невоспалительные вирусные дерматозы: вирусные бородавки, контагиозный моллюск. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
92. Микозы гладкой кожи у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
93. Микозы волосистой части головы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.
94. Возбудители. Пути заражения. Морфология и физиология патогенных грибов. Клиническая классификация микозов.
95. Кератомикозы. Разноцветный лишай, пьедра (этиология, клиника, диагностика, лечение).
96. Паховая эпидермофития. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.
97. Микозы стоп и кистей. Этиология. Эпидемиология микозов стоп (распространенность среди различных профессиональных групп, факторы риска развития микоза). Клиника, дифференциальная диагностика. Патогенетическая терапия. Профилактика (организационные мероприятия, дезинфектанты, диспансеризация).
98. Онихомикоз. Распространенность, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.

99. Микроспория. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
100. Поверхностная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
101. Зооантропонозная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
102. Фавус; черепитчатый микоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
103. Плесневые поражения ногтей и кожи. Этиология. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
104. Кандидоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация, клиника поверхностных форм.
105. Хронический генерализованный (гранулематозный) кандидоз. Кандидоз внутренних органов (патогенез, клиника). Диагностика кандидоза (микроскопическая, культуральная, серологическая, гистологическая, эксперимент на животных). Лечение кандидоза. Системные антимикотики, Противогрибковые препараты для наружного применения.
106. Поверхностные псевдомикозы. Эритразма. Подмышечный трихонкардиоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
107. Аспергиллёз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
108. Споротрихоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
109. Хромомикоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
110. Мицетомы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
111. Кокцидиоидоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
112. Гистоплазмоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
113. Актиномикоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
114. Сифилитическая инфекция. Эпидемиология. Патогенез. Микробиологическая характеристика возбудителя.
115. Сифилитическая инфекция. Пути распространения и передачи сифилитической инфекции. Виды профилактических мероприятий.
116. Сифилитическая инфекция. Общее течение сифилитической инфекции. Классификация.
117. Клиника первичного периода сифилиса. Классификация твердого шанкра, осложненные и атипичные формы твердого шанкра. Диагностика, дифференциальная диагностика.
118. Клиника вторичного периода сифилиса. Диагностика, дифференциальная диагностика.
119. Клиника третичного периода сифилиса. Диагностика, дифференциальная диагностика. Основные подходы к лечению приобретенного сифилиса.

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

142.Бактериальный вагиноз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

143.Вирусные инфекции в этиологии заболеваний гениталий. Аногенитальная герпетическая инфекция. Классификация, патогенез, клинические признаки и симптомы.

144.Роль различных факторов гуморального, клеточного иммунитета и аутоиммунных компонентов при генитальном герпесе. Современные методы исследования, иммуносупрессивная терапия, показания и методы ее проведения.

145.Папилломавирусная инфекция аногенитальной области. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

146.Состояние заболеваемости ИППП (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз, аногенитальный герпес, аногенитальные бородавки) в Российской Федерации, группы риска. Динамика. Особенности по регионам.

147.Основные принципы борьбы с ИППП в стране. Государственная система борьбы с распространением этих болезней.

148.Диспансерный метод – как основной метод профилактики ИППП. История формирования государственной системы борьбы с венерическими заболеваниями и ИППП в РФ.

149.Планирование мероприятий по борьбе с распространением ИППП и заразными кожными заболеваниями. Статистический учет и отчетность в дерматовенерологии. Государственная статистика.

150.Законодательство в борьбе с ИППП. Организация борьбы с инфекционными кожными заболеваниями (чесоткой, микозами). Динамика заболеваемости микозами и чесоткой. Эпидемиология. Знакомство с приказами

151.Диспансерный метод в дерматовенерологии. Факторы риска заболеваемости дерматозами.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Пациент 50 лет обратился к стоматологу с жалобами на периодически возникающие пузыри и на наличие болезненных высыпаний на слизистой полости рта. При осмотре на слизистой щек, нижней губы отмечаются эрозии с блестящей влажной поверхностью, окаймленные обрывками эпителия. Стоматолог поставил диагноз «афты» и назначил полоскание слизистой рта антисептическими растворами. В дальнейшем состояние пациента ухудшилось: появились новые болезненные высыпания на слизистой ротовой полости и на коже туловища.

Задания:

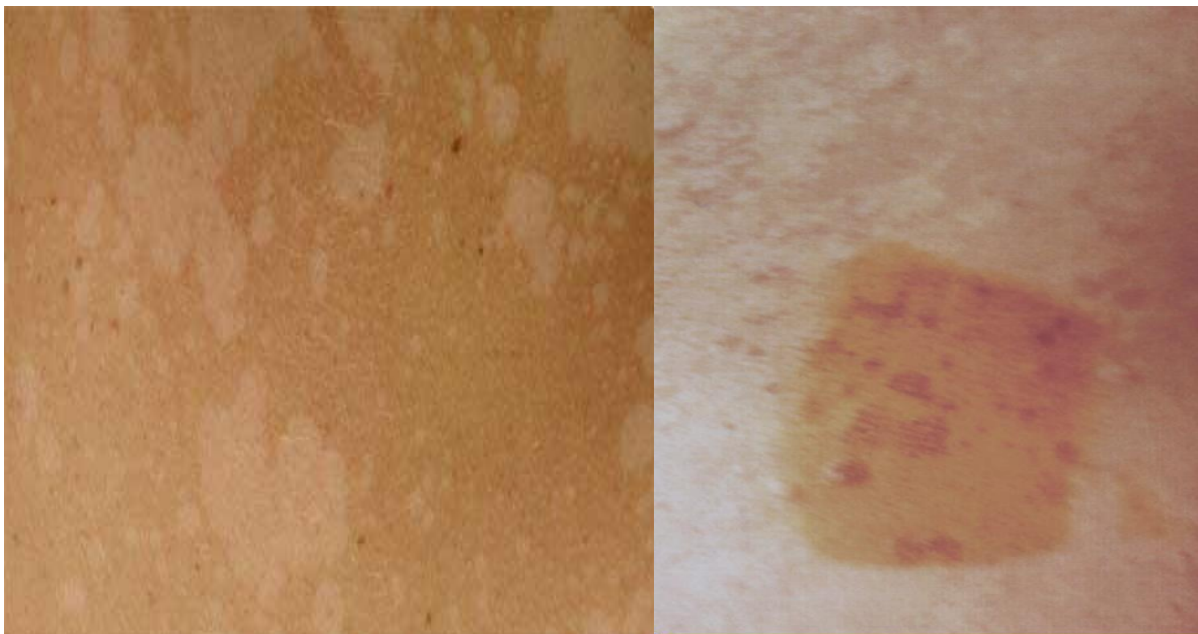
1. Определите правильность профессиональных действий врача-стоматолога.
2. Укажите лабораторные методы диагностики, устанавливающие диагноз?
3. Где, в дальнейшем, пациент должен получать специализированную помощь?

Задача 2.

На прием к дерматологу обратилась женщина с подростком 17 лет с жалобами на появление светло - коричневых пятен на коже спины, плечах, груди, а также на коже шеи

и лице, характеризующихся муковидным шелушением, усиливающимся при поскабливании. Проведенная йодная проба Бальцера дала положительный результат.

1. Каков диагноз?
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Какое лечение необходимо назначить?



Пример формирования билета для итогового собеседования

Билет 1

1. Гражданско-правовая ответственность врачей. Права и обязанности врача-дерматовенеролога

2. Доброкачественные и злокачественные опухоли кожи, предраковые заболевания кожи, невусы

3. Урогенитальный трихомониаз. Эпидемиология, классификация, этиология патогенез. Клинические признаки и симптомы у мужчин, женщин и детей. Диагноз и рекомендуемые клинические исследования в лабораторной практике.

4. Ситуационная задача. На прием к дерматологу привели ребёнка 12 лет. Жалобы на высыпания на коже обеих кистей, зуд кожи. Очаги поражения представлены отёчными, чётко отграниченными, уплощёнными папулами розово-красного цвета, округлой формы, диаметром от нескольких миллиметров до 2-5 см, имеющие две зоны: внутреннюю (серовато-синюшного цвета, иногда с пузырьком в центре, наполненным серозным или геморрагическим содержимым) и наружную (красного цвета «кокардообразные» высыпания). Мать сообщила, что первые элементы появились около 5 дней назад, а неделю назад ребенок перенес ОРВИ.

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Дифференциальный диагноз?
3. Предложите план лечения.



8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Кубанова и др.] ; под ред. Ю. К. Скрипкина [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1022 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни : [учебник для медицинских вузов] / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 538 с.
3. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 544 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Короткий, Н. Г. Кожные и венерические болезни : учеб. для студентов, обучающихся по спец. 060103 (040200) - "Педиатрия" / Н. Г. Короткий, Н. М. Шарова. - М. : Мед. информ. агентство, 2007.
5. Ламоткин, И. А. Клиническая дерматоонкология [Электронный ресурс] : атлас / И. А. Ламоткин. – 2-е изд (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. – 501 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
6. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст] : [в 2 ч.] / [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак, В. Н. Зими́на и др.] ; под ред. В. В. Покровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015-2016. [Ч. 1]. - 2015. - 510 с.
7. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст] : [в 2 ч.] / [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак, В. Н. Зими́на и др.] ; под ред. В. В. Покровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015-2016. Ч. 2. - 2016. - 327 с.

8. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 687 с.
9. Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 790 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
10. Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд. / [Е. Н. Медуницына и др.] ; под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 634 с. ил., табл. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
11. Аллергология и иммунология : нац. рук-во / Ассоц. мед. о-в по качеству; Г. П. Бондарева и др. ; гл. ред. : Р. М. Хаитов, Н. И. Ильина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
12. Ковальчук, Л. В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии: [учеб. для вузов] / Л. В. Ковальчук, Л. В. Ганковская, Р. Я. Мешкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
13. Ковальчук, Л. В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [Электронный ресурс] : [учеб. для вузов] / Л. В. Ковальчук, Л. В. Ганковская, Р. Я. Мешкова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 639 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
14. Онкология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Т. А. Федорова и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 572 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
15. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология : избр. лекции : [учеб. пособие для мед вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
16. Вельшер Л. З. Клиническая онкология [Электронный ресурс] : избр. лекции : [учеб. пособие для мед. вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 496 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
17. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов /Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
18. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература:

1. Дерматовенерология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. В. Чеботарев, К. Г. Караков, Н. В. Чеботарева, А. В. Одинец. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Практическое руководство по детским болезням [Текст] / под общ. ред. В. Ф. Коколиной, А. Г. Румянцева. - Т. 12 : Детская дерматовенерология / под ред. Н. Г. Короткого, Н. М. Шаровой. - Москва : Медпрактика-М, 2009.
3. Вирусные болезни человека [Текст] / Ю. В. Лобзин, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева, В. М. Волжанин. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. – 398 с. : ил.
4. Буслаева, Г. Н. Кандидоз [Текст] : учебное пособие для студентов / Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова ; Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова. - Москва : [б. и.], 2013.
5. Самсыгина, Г. А. Кандидоз новорожденных и детей первого года жизни : пособие для практ. врачей / Г. А. Самсыгина, Г. Н. Буслаева ; Рос. гос. мед. ун-т. - М. : ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, 2009.

6. Мачарадзе, Д. Ш. Атопический дерматит у детей : [руководство] / Д. Ш. Мачарадзе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 376 с., 4 л. ил. : ил., табл.
7. Ноздрин, В. И. Меланоциты эпидермиса и волосяных фолликулов у мужчин в онтогенезе [Текст]. - Москва : Ретиноиды, 2012.
8. Новицкий, Ю. А. Наномолекулярные углеродные и графитовые лекарственные средства, обладающие дермотропным и противоопухолевым действием [Текст]. - Москва ; Рязань : [б. и.], 2010.
9. Дзигуа М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Текст] : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
10. Дмитриев, Г. А. Сифилис [Текст] : феномен, эволюция, новации / Г. А. Дмитриев, О. В. Доля, Т. И. Василенко. - Москва : БИНОМ, 2010. - 255 с.
11. Якубович, А. И. Урогенитальный хламидиоз / А. И. Якубович, А. Р. Корепанов. - Иркутск : РИЭЛ, 2007. - 108 с.
12. Хаитов, Р. М. Иммунология : норма и патология : [учеб. для мед. вузов и ун-тов] / Р. М. Хаитов, Г. А. Игнатъева, И. Г. Сидорович. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2010.
13. Хаитов Р. М. Иммунология [Электронный ресурс] : учебник / Р. М. Хаитов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 528 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
14. Хаитов, Р. М. Иммунология : учебник для медицинских вузов / Р. М. Хаитов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 311 с.
15. Энциклопедический справочник оперативной информации по иммунологии, аллергологии и вакцинации : [учеб. пос. для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей] / А. М. Земсков, В. М. Земсков, Н. П. Мамчик и др. - Воронеж : Тип. Королева, 2011.
16. Онкология : полный справ. / Т. Н. Попова и др. ; под ред. Ю. Ю. Елисеева. - М. : Эксмо, 2007.
17. Онкология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Р. Абузарова, Б. Я. Алексеев, А. А. Берзой] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
18. Онкология [Текст] : учеб. / [С. Б. Петерсон, С. В. Чулкова, А. В. Егорова и др.] ; под ред. С. Б. Петерсона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
19. Злокачественные новообразования в России в 2011 году [Текст] : (заболеваемость и смертность) / Ассоциация онкологов России; Федер. гос. бюджет. учрежд. Моск. науч.-исслед. онколог. ин-т им. П. А. Герцена и др. ; под ред. В. И. Чиссова и др. - Москва : МНИОИ им. П. А. Герцена, 2013. - 287 с.
20. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
21. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
22. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.

23. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.

24. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.

25. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

26. Фролова, Ю. Г. Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - URL : <http://ibooks.ru>.

Информационное обеспечение

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся

7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза

9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза

11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

1. «Конституция Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 г. № 40168). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/Pr_1383.pdf.
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1074 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 г. № 34511). http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310832_Dermatoven.pdf.
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 мая 2014 г. № 594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014 № 33335). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/poop.pdf.
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом

Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/159797.pdf.

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/2.pdf.

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/porord.pdf.

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438).

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696). <https://rg.ru/2009/06/10/specialisty-nomenklatura-dok.html>.

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304). <https://rg.ru/2013/11/13/ucheba-dok.html>.

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950). <https://rg.ru/2013/10/07/nomenklatura-dok.html>.

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237). <https://rg.ru/2011/05/13/spravochnik-dok.html>.

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и

служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247). <https://rg.ru/2010/09/27/spravochnik-dok.html>.

7. Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

Документы, регламентирующие деятельность ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России:

1. Устав федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержден Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 октября 2019 г. № 847 (С изменениями: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 января 2020 г. № 22);

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 2873 от 11 декабря 2019 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

3. Нормативные локальные акты Университета.