



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(СПбГУ)

## П Р И К А З

27 11 2024

№ 16042/1

О методическом обеспечении  
государственной итоговой аттестации  
в 2025 году (Р2.2685.\*)

В соответствии с Правилами обучения по программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, реализуемым в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 30.08.2018 № 8577/1 (с последующими изменениями и дополнениями), приказом от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении форм программ государственной итоговой аттестации» (с последующими изменениями и дополнениями) и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2025 году

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе ординатуры Р2.2685.\* «Дерматовенерология» по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» (Приложение).
2. И. о. начальника Управления маркетинга и медиакommunikаций Огородниковой П. В. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте СПбГУ в разделе «Методическое обеспечение государственной итоговой аттестации в 2025 году» не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.
3. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на сайте СПбГУ к заместителю первого проректора по стратегическому развитию и партнерству – начальнику Управления образовательных программ.
4. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты [org@spbu.ru](mailto:org@spbu.ru).
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Основание: протокол заседания учебно-методической комиссии по УГСН 30.00.00  
Фундаментальная медицина и по УГСН 31.00.00 Клиническая медицина, и по УГСН

32.00.00 Медицина науки о здоровье и профилактическая медицина, и по УГСН 34.02.01  
Сестринское дело от 30.09.2024 № 05/2.1/30-03-12.

Заместитель первого проректора  
по стратегическому развитию и партнерству –  
начальник Управления образовательных программ



М. А. Соловьева

Приложение

УТВЕРЖДЕНА  
приказом заместителя  
первого проректора  
по стратегическому развитию  
и партнерству –  
начальником Управления  
образовательных программ,  
от 27 11 2024 № 16042/1

**Программа государственной итоговой аттестации  
в форме государственного экзамена  
по основной образовательной программе  
Р2.2685\* «Дерматовенерология» по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология»  
уровень образования: ординатура**

**1. Общие положения**

1.1. Государственный экзамен в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта проводится для проверки выполнения государственных требований к уровню и содержанию подготовки выпускников и уровня их подготовленности к решению как теоретических, так и практических профессиональных задач.

1.2. Целью государственного экзамена является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.3. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.4. Язык проведения государственного экзамена: русский.

**2. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен, оценочные средства (виды и примеры контрольных заданий)**

2.1. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен:

1. Основные этапы развития дерматологии. Выдающиеся отечественные ученые.  
2. Строение и функции кожи.  
3. Семиотика кожных болезней. Первичные и вторичные элементы кожной сыпи. Патоморфологические изменения в эпидермисе и дерме.

4. Общие принципы лечения дерматозов. Основные лекарственные формы для наружного применения. Топические глюкокортикостероиды - подходы к классификации, принципы применения, нежелательные явления.

5. Дерматиты простые и аллергические. Определение. Этиология, патогенез, общая характеристика. Острая и хроническая потертость, интертриго, ожог, отморожение, ознобление, дерматиты от действия ионизирующего излучения, фитодерматиты.

6. Аллергические дерматиты от действия лекарственных средств для наружного применения, никелевый дерматит, и др. Диагностика, роль кожных (аппликационных и скарификационных) проб. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика различных форм дерматитов. Оказание первой помощи. Вторичная профилактика.

7. Фотодерматозы. Определение. Патогенетические факторы. Типы реакций: фототравматические и фотодинамические (фототоксические и фотоаллергические). Поздняя кожная порфирия. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

8. Токсидермии и инфекционные эритемы. Определение. Этиология, патогенез. Общая характеристика токсидермии. Клинические проявления. Генерализованные и фиксированные токсидермии. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Узловатая эритема. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оказание первой помощи. Лечение и профилактика различных форм токсидермии.

9. Крапивница и отек Квинке. Понятие. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника крапивницы и отека Квинке, особенности при локализации отека в области задней трети языка и гортани. Оказание первой помощи. Тактика ведения больных крапивницей: принципы диагностики (план обследования – обязательные и дополнительные лабораторные, аллергологические и инструментальные методы исследования), лечения и профилактики.

10. Кожный зуд как болезнь. Понятие об общем (универсальном) и локализованном кожном зуде. Тактика ведения больных кожным зудом: принципы диагностики (план обследования – лабораторные, аллергологические и инструментальные методы исследования) и лечения.

11. Экзема. Понятие. Этиология, патогенез. Разновидности (истинная, микробная). Патоморфология. Клинические проявления, стадии экзематозного процесса. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения (этапность наружной терапии) и профилактики.

12. Атопический дерматит. Определение. Этиология, патогенез. Возрастная периодизация клинических проявлений. Основные и дополнительные критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения: общее, наружное, физиотерапия и санаторно-курортное. Правила ухода за кожей. Профилактика. Осложнения атопического дерматита (вторичная бактериальная инфекция, герпетическая инфекция - герпетиформная экзема Капоши), этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, лечение и профилактика.

13. Псориаз. Определение. Этиология и патогенез. Патоморфология. Классификация. Клинические проявления различных форм псориаза. Триада псориазических симптомов, изоморфная реакция. Псориазический артрит. Псориазическая ониходистрофия. Пустулезный псориаз- генерализованный и локализованный. Коморбидности при псориазе. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения различных форм псориаза (наружная и системная терапия, ПУВА-терапия, цитостатические препараты, фототерапия, генно-инженерные биологические препараты).

14. Красный плоский лишай. Определение. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клинические формы красного плоского лишая. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

15. Истинная акантолитическая пузырчатка. Определение. Патогенез. Разновидности пузырчатки. Патоморфология и клинические проявления различных форм истинной акантолитической пузырчатки. Симптом Никольского. Принципы диагностики (в том числе цитологический и гистологический метод, иммунологические методы). Дифференциальная диагностика. Прогноз. Принципы лечения пузырчатки глюкокортикостероидами и цитостатиками. Осложнения глюкокортикостероидной терапии, методы их коррекции.

16. Буллезный пемфигоид. Определение. Патогенез. Патоморфология. Клинические проявления. Принципы диагностики. Прогноз. Принципы лечения.

17. Полиморфный герпетиформный дерматит Дюринга. Определение. Этиопатогенез (связь с глютеновой гиперчувствительностью). Патоморфология. Клинические проявления. Принципы диагностики. Принципы лечения.

18. Красная волчанка. Определение. Этиология и патогенез. Патоморфология. Кожные проявления красной волчанки (острая, подострая, хроническая). Клиническая картина дискоидной красной волчанки. Клиническая картина острой красной волчанки. Клиническая картина подострой красной волчанки. Диагностика. Принципы лабораторного обследования для исключения системности. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения кожных проявлений красной волчанки. Прогноз. Вторичная профилактика.

19. Склеродермия. Этиология, патогенез. Локализованная склеродермия (морфея) – классификация, клиническая картина. Линейная склеродермия, клиническая картина. Прогрессирующий системный склероз, CREST-синдром, клиническая картина. Диагностика, лечение, профилактика. Диспансерное наблюдение.

20. Дерматомиозит. Этиология, патогенез. Кожные проявления дерматомиозита. Патогномоничные, характерные и другие симптомы. Принципы диагностики. Принципы лечения.

21. Дерматомикозы Определение. Клинико-эпидемиологическая классификация. Кератомикозы: разноцветный лишай. Дерматомикозы: микозы гладкой кожи, крупных складок, волосистой части головы, микозы стоп и кистей, онихомикозы. Кандидомикоз. Клинические проявления. Методы лабораторной диагностики. Принципы лечения: общее, наружное, лечение сопутствующих заболеваний. Критерии излеченности. Профилактика.

22. Пиодермии. Определение. Распространенность. Классификация пиодермий по этиологии и глубине поражения. Клиника и течение поверхностных (фолликулит, сикоз) и глубоких (фурункул) стафилодермий; поверхностных (стрептококковое импетиго и интертриго, околоногтевая фликтена) стрептодермий и смешанных стрептостафилодермий (вульгарное импетиго, шанкриформная пиодермия) у взрослых.

23. Чесотка. Возбудитель. Условия заражения. Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Регистрация по форме 281 или 089. Текущая и заключительная дезинфекция.

24. Вшивость. Возбудители. Условия заражения. Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Регистрация по форме 281 или 089. Текущая и заключительная дезинфекция.

25. Герпетическая инфекция. Простой пузырьковый лишай. Опоясывающий лишай. Этиология, патогенез. Эпидемиологическое значение. Клинические формы (абортивная, отечная, буллезная, геморрагическая, язвенно-некротическая, гангренозная, генерализованная). Особенности клинических проявлений при заболевании с поражением тройничного (синдром Бернара-Хорнера) и лицевого (триада Хунта) нервов. Дифференциальный диагноз, лечение. Диагностика. Лечение.

26. Вирусные бородавки, классификация, клиническая картина. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика.

27. Заразительный моллюск. Этиология, клиника, эпидемиологическое значение, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика.

28. Туберкулез кожи. Возбудитель. Источник инфекции и основные пути передачи. Классификация туберкулеза кожи. Клиническая картина вульгарной волчанки. Принципы диагностики и лечения.

29. Лепра. Возбудитель лепры. Источник инфекции и основные пути передачи. Классификация лепры (полярный туберкулоидный тип, пограничная форма, полярный лепроматозный тип, недифференцированный тип). Клиническая картина лепроматозного и туберкулоидного типа лепры. Принципы диагностики и лечения.

30. Сифилис. Учение о сифилисе. Возбудитель сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Эпидемиология сифилиса. Механизм развития сифилитической инфекции. Иммуитет при сифилисе, реинфекция, суперинфекция.

31. Общее течение, периодизация сифилиса. Классификация сифилиса. Клиническая и лабораторная диагностика. Ложноположительные и ложноотрицательные реакции.

32. Инкубационный период сифилиса. Причины, влияющие на его продолжительность.

33. Ранние формы сифилиса – клинические проявления первичного и вторичного сифилиса. Первичный период сифилиса. Клинические проявления. Типичные и атипичные первичные сифиломы. Осложнения первичной сифиломы. Вторичный период сифилиса. Клинические проявления, разновидности пятнистого, папулезного и пустулезного сифилидов, лейкодермы и алопеции. Дифференциальная диагностика.

34. Поздние формы сифилиса – бугорковый и гуммозный сифилид кожи и слизистых оболочек. Клинические проявления, разновидности пятнистого, бугоркового и гуммозного третичного сифилидов, их течение и исход. Дифференциальная диагностика

35. Латентный сифилис, ранний и поздний. Серологические реакции. Диагностика. Дифференциальная диагностика

36. Нейросифилис, ранний и поздний, основные клинические проявления. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз.

37. Врожденный сифилис. Определение. Пути передачи инфекции. Социальное значение врожденного сифилиса. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Клиника и течение раннего врожденного сифилиса. Поражение кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, нервной системы, глаз, костей. Серологические реакции. Диагностика. Клиника позднего врожденного сифилиса. Триада Гетчинсона: зубы Гетчинсона, паренхиматозный кератит, неврит слуховых нервов. Вероятные признаки позднего врожденного сифилиса.

38. Лечение сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения. Превентивное и профилактическое лечение. Критерии излеченности сифилиса и реинфекции.

39. Гонорея. Свойства возбудителя. Особенности клинических проявлений свежей (острой, подострой и торпидной) и хронической гонореи у мужчин и женщин. Гонококковый уретрит (передний и тотальный). Осложнения гонореи: простатит, эпидидимоорхит, эндометрит и сальпингоофорит. Диссеминированная гонококковая инфекция. Диагностика. Принципы лечения, критерии излеченности, диспансерное наблюдение.

40. Мягкий шанкр. Возбудитель. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз с первичной сифиломой.

41. Аногенитальные бородавки – современные особенности эпидемиологии, классификация в соответствии с клиническими федеральными рекомендациями, клиническая картина, методы диагностики и лечения. Роль папилломавирусной инфекции в развитии рака аногенитальной области.

42. Хламидиоз, трихомониаз, – современные особенности эпидемиологии, клинической картины, методы диагностики и лечения.

43. Микоплазмоз, вагинальный кандидоз - современные особенности эпидемиологии, клинической картины, методы диагностики и лечения.

44. Генитальный герпес – современный особенности эпидемиологии, клинической картины. Диагностика и лечение. Профилактика заражения.

45. ВИЧ-инфекция, дерматологические аспекты. Особенности грибкового (кандидозного), вирусного (герпетического, папилломавирусного и т.д.) поражения кожи и слизистых у ВИЧ- инфицированных. Волосатая лейкоплакия. Эпидемическая

саркома Капоши. Бациллярный ангиоматоз. Стерильный акнеiformный (эозинофильный) фолликулит. Особенности течения дерматозов (токсидермий, псориаза) и сифилиса у ВИЧ-инфицированных.

2.2. Государственный экзамен может включать следующие виды контрольных заданий: билеты к государственному экзамену.

2.3. Примеры контрольных заданий: билеты к государственному экзамену состоят из 3 вопросов, перечисленных в п. 2.1. «Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен», выбранных в произвольной форме:

*Билет № 1.*

1. Принципы лечения дерматозов. Основные лекарственные формы для наружного применения. Основы общей терапии.

2. Буллезный пемфигоид. Определение. Патогенез. Патоморфология. Клинические проявления. Принципы диагностики. Прогноз. Принципы лечения.

3. Лечение сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения. Понятие о серорезистентном сифилисе. Особенности лечения поздних манифестных форм сифилиса. Превентивное и профилактическое лечение. Критерии излеченности сифилиса.

*Билет № 2.*

1. Полиморфный герпетиформный дерматит Дюринга. Определение. Этиопатогенез (связь с глютеновой гиперчувствительностью). Патоморфология. Клинические проявления. Принципы диагностики, диагностическое значение пробы Ядассона. Принципы лечения.

2. Заразительный моллюск. Этиология, клиника, эпидемиологическое значение, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика.

3. Хламидиоз, трихомоноз, – современные особенности эпидемиологии, клинической картины, методы диагностики и лечения.

**3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, перечень литературы для подготовки к государственному экзамену**

3.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену: Подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно. Предэкзаменационные консультации проводятся научно-педагогическими работниками, участвующими в реализации основной образовательной программы.

3.2. Перечень литературы и электронных библиотечно-информационных ресурсов для подготовки к государственному экзамену:

3.2.1. Перечень литературы:

1. Вулф, Клаус. Дерматология по Томасу Фицпатрику: атлас-справочник / Р. Джонсон, Д. Сюрмонд ; Пер. с англ .Е.А. Окишевой, А.В .Снеговской и канд. биол. наук Е.Р. Тимофеевой. - 2-е изд. - М. : Практика : Mc Grow-Hillinternational, 2007. - 1248 с.

2. Дерматовенерология : национальное руководство. Краткое издание / Под ред. проф. Ю.С. Бутова, акад. РАН Ю.К. Скрипкина, проф. О.Л. Иванова. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с.

3. Дерматовенерология : национальное руководство / Под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1022 с.

4. Дерматовенерология : учебник / Е.В. Соколовский и др. ; /Под ред. Е.В. Соколовского. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 688 с.

5. Дерматология Фицпатрика в клинической практике / Лоуэлл А. Голдсмит и др. - 2-е изд., испр. и перераб. и доп. - М. : Издательство Панфилова, 2015 - 2018. -

Т.1 / Лоуэлл А. Голдсмит и др. ; /под общ. ред. д-ра мед. наук, проф. Н. Н. Потекаева, д-ра мед. наук, проф. А.Н. Львова; Пер. с англ. А.В. Минченко и др. - 2-е изд., испр. и перераб. - М :Издательство Панфилова, 2015. - 1144 с.

6. Т.2 / Лоуэлл А. Голдсмит и др. ; /под общ. ред. д-ра мед. наук, проф. Н.Н. Потекаева, д-ра мед. наук, проф. А.Н. Львова; Пер. с англ. А.В. Минченко и др. - 2-е изд., испр. и перераб. и доп. - М. : Издательство Панфилова, 2016. - 2336 с

3.2.2. Электронные библиотечно-информационные ресурсы:

ЭБС «Консультант студента» - Издательская группа ГЭОТАР Медиа:  
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>;

Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar»

<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/676>

Библиотека им. М. Горького СПбГУ <https://library.spbu.ru>

Электронный каталог Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ:

<https://lib.law.spbu.ru/elektronnyj-katalog.html?ysclid=m2u5qela7g370760425>

Перечень электронных ресурсов, находящихся в доступе СПбГУ:

<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/>

Перечень ЭБС, на платформах которых представлены российские учебники, находящиеся в доступе СПбГУ:

[http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse?name=rures&resource\\_tvpe=8](http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse?name=rures&resource_tvpe=8)

База данных Pubmed

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН) URL: <http://elibrary.ru/>

#### **4. Методика и критерии оценки государственного экзамена**

4.1. Форма проведения государственного экзамена:

Устная

4.2. Продолжительность государственного экзамена:

Продолжительность собеседования составляет не менее трех академических часов на группу численностью 5 человек, это время увеличивается пропорционально числу аттестуемых из расчета продолжительности собеседования 30 мин. на одного ординатора. При проведении государственного экзамена по специальности в устной форме экзаменатору предоставляется право задавать ординатору дополнительные вопросы в пределах образовательной программы.

4.3. Методика и критерии оценки государственного экзамена:

Экзамен включает ответ на 3 вопроса. Общая оценка по итоговому собеседованию составляет 100 баллов (1 вопрос – до 40 баллов, 2 и 3 вопросы – до 30 баллов каждый). Оценка «отлично» соответствует 91-100 баллам, «хорошо» - 81-90 баллам, «удовлетворительно» - 71-80 баллов, «неудовлетворительно» – менее 70 баллов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

Оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности; знакомый с литературой, публикациями по программе;

Оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных



программой; изучивших литературу, рекомендованную программой; способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

Оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с демонстрацией собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

## **5. Процедура проведения государственного экзамена**

5.1. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.2. Проведение государственного экзамена осуществляется в соответствии с Правилами обучения по программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, реализуемым в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 30.08.2018 № 8577/1 (с последующими изменениями и дополнениями).

5.3. В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, по решению уполномоченного должностного лица государственная итоговая аттестация может проводиться исключительно с применением дистанционных технологий.