

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

УТВЕРЖДАЮ:

Председатель приемной комиссии УлГУ


Б.М. Костишко
5 апреля 2022 г.



ПРОГРАММА

вступительных испытаний по научной специальности

3.1.23. ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

для поступающих на обучение по программам подготовки
научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре
Ульяновского государственного университета

Сведения о разработчиках:

ФИО	Аббревиатура кафедры	Ученая степень, звание
Нестеров Алексей Сергеевич	ИиКВБ	Д.м.н., профессор

Ульяновск, 2022

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

1. Общие положения

1.1. Программа вступительного испытания по специальной дисциплине, соответствующей научной специальности программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре 3.1.23. Дерматовенерология (далее - Программа), сформирована на основе требований федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к программам специалитета по соответствующим направлениям (специальностям) подготовки. Программа разработана для поступления на обучение в аспирантуру УлГУ.

Программой устанавливается:

- форма, структура, процедура сдачи вступительного испытания;
- шкала оценивания;
- максимальное и минимальное количество баллов для успешного прохождения вступительного испытания;
- критерии оценки ответов.

Вступительное испытание проводится на русском языке.

1.2. Организация и проведение вступительного испытания осуществляется в соответствии с Правилами приема, утвержденными решением Ученого совета УлГУ, действующими на текущий год поступления.

1.3. По результатам вступительного испытания, поступающий имеет право подать на апелляцию о нарушении, по мнению поступающего, установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) о несогласии с полученной оценкой результатов вступительного испытания в порядке, установленном Правилами приема, действующими на текущий год поступления.

2. Форма, структура, процедура, программа вступительного испытания и шкала оценивания ответов

2.1. Вступительное испытание по специальной дисциплине проводится в форме устного экзамена в соответствии с перечнем тем и (или) вопросов, установленных данной Программой.

2.2. Процедура проведения экзамена представляет собой сдачу экзамена в очной форме и (или) с использованием дистанционных технологий (при условии идентификации поступающих при сдаче ими вступительных испытаний): очно и дистанционно.

2.3. Результаты проведения вступительного испытания оформляются протоколом, в котором фиксируются вопросы экзаменаторов к поступающему. На каждого поступающего ведется отдельный протокол.

2.4. Программа экзамена.

Примерный перечень тем и вопросов для подготовки к сдаче экзамена и формирования билетов.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

3.1.23. ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Раздел 1. Пиодермии. Чесотка. Педикулез.

1.1. Пиодермии - определение, распространенность. Этиология (возбудители, их морфология, факторы вирулентности, антигенные свойства). Клинические разновидности и их характеристика. Принципы общей и местной терапии. Общественная и индивидуальная профилактика.

1.2. Чесотка. Заболеваемость. Причины ее роста. Морфология возбудителя, жизненный цикл. Суточный и сезонный ритмы активности, переживание вне хозяина, суточная и общая плодовитость, расселение по коже хозяина. Пути и условия заражений. Понятие очаговости. Контингент больных. Клинические проявления. Классификация чесоточных ходов. Симптомы: Сезари, Арди. Горчакова, Михаэлиса. Клинические формы. Лабораторная диагностика. Методы лечения. Контроль излеченности. Профилактика.

1.3. Педикулез. Клиника различных форм. Профилактика. Диагностика. Учетная документация. Лечение.

Раздел 2. Современные аспекты терапии и профилактики аллергодерматозов (контактные дерматиты, экземы, токсикодермии, атопический дерматит).

2.1. Определение и классификация дерматитов. Обязательные и факультативные раздражители. Классификация раздражителей и экзоаллергенов по А.Д. Адо. Сенсибилизация: моно-, поливалентная, групповая. Параллергия. Идиосинкразия. Виды и стадии аллергических реакций. Роль кожных проб в диагностике.

2.2. Клиническая характеристика простого и аллергического контактных дерматитов, их дифференциальная диагностика. Потница. Ознобление. Патомимия. Лечение. Профилактика. Оказание первой помощи. Вторичная профилактика.

2.3. Токсикодермия. Определение. Особенности патогенеза и клиники. Фиксированная эриРаздел. Йодистые, бромистые угри. Синдром Лайелла. Лечение и профилактика.

2.4. Экзема. Определение. Этиология. Патогенез. Роль экзогенных и эндогенных факторов. Классификация экзем. Стадии экзематозного процесса. Клиническая характеристика отдельных форм (истинная, микробная, себорейная, детская, профессиональная), их дифференциальная диагностика. Принципы общей и местной терапии. Диспансеризация. Кожный зуд как болезнь.

Раздел 3. Состояние проблемы грибковых заболеваний кожи и слизистых (эпидермофития, рубромикоз, трихофития, микроспория, кандидоз).

3.1. Определение. Возбудители грибковых заболеваний: распространенность, морфология, биологические свойства возбудителей, понятие о мицелии и псевдомицелии, размножение, паразитарная активность, жизнеспособность. Миконотительство. Значение грибов-возбудителей, макроорганизма и условий внешней среды в заболеваемости. Эпидемиология: источники и пути заражения, контагиозность. сезонность.

3.2. Клинико-эпидемиологическая классификация. Клиническая характеристика нозологических форм (эпидермофития, рубромикоз, кандидоз).

3.3. Трихомикозы: трихофития, микроспория - особенности клинических проявлений, пути заражения. Поражение волосистой части головы и гладкой кожи. Микиды. Роль сенсибилизации в их возникновении.

3.4. Методы лабораторной диагностики. Лечение с учетом формы заболевания. Критерий излеченности. Диспансеризация. Учет. Профилактика.

Раздел 4. Пузырные дерматозы.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

4.1. Классификация пузырных дерматозов. Истинная (акантолитическая пузырчатка). Патогенез. Клинические формы: вульгарная, вегетирующая, себорейная, листовидная. Симптомы Никольского, Асбо-Ганзена, груши. Патоморфология (акантолизис).

4.2. Лабораторная диагностика: взятие мазков отпечатков на акантолитические клетки, их характеристика; гистологический и иммунофлюоресцентный методы. Принципы лечения кортикостероидами (ударная и поддерживающая дозы, осложнения, симптомы отмены) и цито-статиками. Наружная терапия.

4.3. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Теории этиопатогенеза. Клиника. Диагностика: проба Ядассона, анализ содержимого пузырей на эозинофилы, иммунофлюоресцентный метод. Диспансеризация.

Раздел 5. Аутоиммунные заболевания соединительной ткани.

5.1. Этиология и теории патогенеза заболеваний соединительной ткани.

5.2. Классификация красной волчанки, склеродермии и дерматомиозита.

5.3. Клинические проявления заболеваний соединительной ткани. Лабораторные признаки заболеваний (LE-клетки, биохимические изменения, ревматологические тесты, гистология).

5.4. Диагностика. Лечение. Принципы наружной терапии. Профилактика.

Раздел 6. Вирусные заболевания кожи (простой пузырьковый лишай, опоясывающий герпес, остроконечные кондиломы). Особенности клиники, диагностики, терапии.

6.1. Простой и опоясывающий герпес. Этиология. Эпидемиология заболевания. Частота встречаемости в популяции людей. Типичные и атипичные формы.

6.2. Остроконечные кондиломы. Этиология, эпидемиология. Особенности персистенции возбудителей. Клинические проявления.

6.3. Методы лечения и профилактики.

Раздел 7. Актуальные вопросы хронических заболеваний неизвестной этиологии (псориаз, красный плоский).

7.1. Частота встречаемости псориаза и красного плоского лишая. Теории этиопатогенеза, клинические формы. Триада Ауспитца в диагностике псориаза. Изоморфная реакция Кебнера. Классификация.

7.2. Редкие и атипичные формы заболеваний. Принципы терапии.

Раздел 8. Онкологические и паранеопластические заболевания (предраковые заболевания, доброкачественные и злокачественные новообразования кожи).

8.1. Новообразования кожи: 1) Доброкачественные: папиллома, аденома, фиброма, липома, ангиома; 2) Предраковые: старческая кератома, кожный рог, болезнь Боуэна, лейкоплакия. 3) Злокачественные: эпителиома, меланома, саркома. Вторичные (метастатические) опухоли кожи. Старческая кератома, кожный рог, болезнь Педжета, болезнь Боуэна, лейкоплакия -особенности клинических проявлений, способы терапии, профилактика, группы риска.

Раздел 9. Современное состояние проблемы сифилитической инфекции (этиопато-генез, эпидемиология, лабораторная диагностика, проблемы профилактики, вопросы диспансеризации).

9.1. Венерология - ее предмет, задачи и методы. Методика обследования больного венерическим заболеванием. Заболеваемость. Современная классификация заболеваний, передаваемых половым путем, классические венерические болезни, заболевания с

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

преимущественным поражением мочеполовых органов, заболевания с преимущественным поражением внутренних органов.

9.2. Социальные аспекты венерических заболеваний. Деонтология в венерологии. Условия и пути заражения. Механизм развития сифилитической инфекции. Понятие об источнике заражения и контактах. Конфронтация. Иммуитет. Суперинфекция. Реинфекция.

9.3. Общее течение и периодизация сифилиса. Классификация. Инкубационный период. Причины, влияющие на его продолжительность.

9.4. Методы лабораторной диагностики: бактериоскопический, серологический - микрореакция. КСР, РИТ, ИФА. РИФ, РПГА. Ложноположительные реакции. Исследование спинномозговой жидкости.

Раздел 10. Современные особенности клинических проявлений первичного и вторичного периодов сифилиса. Скрытый период приобретенного сифилиса.

10.1. Продолжительность первичного периода сифилиса. Клинические проявления. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика. Особенности течения на современном этапе. Характеристика типичного твердого шанкра, его разновидностей, атипичных форм, осложнений. Особенности клинической картины твердого шанкра в области губ, языка, десен, миндалин, глаз, ануса, наружного отверстия мочеиспускательного канала, венечной борозды. Клинические особенности регионарного лимфаденита. Особенности течения на современном этапе.

10.2. Вторичный период сифилиса. Стадии течения. Продолжительность. Общая характеристика вторичных сифилидов. Клиническая характеристика пятнистого (розеола возвышающаяся, сливная, фолликулярная, шелушащаяся), папулезного (милиарный, лентиккулярный, нуммулярный, широкие кондиломы), пустулезного (импетигозный, оспенновидный, угревидный, эктима, рупия), везикулезного сифилидов. Сифилитическая лейкодерма и алопеция. Поражение слизистых оболочек, нервной системы, глаз, опорно-двигательного аппарата, внутренних органов. Дифференциальный диагноз вторичного сифилиса.

10.3. Сифилис скрытый ранний и поздний. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Серологические реакции. Особенности течения на современном этапе.

Раздел 11. Клинические проявления третичного периода сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса.

11.1. Третичный сифилис: активный (бугорковый и гуммозный) и скрытый. Причины возникновения. Клиническая характеристика проявлений. Их осложнения и исход. Поражение слизистых оболочек.

11.2. Бугорковый сифилид (сгруппированный, серпигинирующий. «площадкой», карликовый). Особенности клинических проявлений.

11.3. Гуммозный сифилид (солитарные гуммы, гуммозные инфильтраты, фиброзные гуммы). Их осложнения и исход. Поражение слизистых оболочек.

11.4. Поражение костей, суставов, внутренних органов, нервной системы. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Серологические реакции. Пробное лечение, его значение в диагностике.

Раздел 12. Особенности клинических проявлений врожденного сифилиса.

12.1. Врожденный сифилис. Определение. Пути передачи инфекции потомству. Статистика, социальное значение, успехи борьбы с врожденным сифилисом. Законы Кольса-Боме,

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

Профета. Коссовича. Мтценауэр, как основоположник трансплацентарной теории передачи сифилиса. Влияние сифилиса на течение и исход беременности.

12.2. Классификация: Сифилис плода. Ранний врожденный сифилис: сифилис грудного возраста, раннего детского возраста. Поздний врожденный сифилис. Скрытый врожденный сифилис.

12.3. Клинические проявления - сифилис плода. Поражение плаценты, печени, селезенки, легких, эндокринных желез, центральной нервной и костной систем.

12.4. Сифилис грудного возраста: внешний вид, поражение кожи. Папулезная сыпь, поражение слизистых оболочек, поражение костной системы, нервной системы, поражение внутренних органов.

12.5. Сифилис раннего детского возраста - папулезные и пустулезные высыпания. Алопеция. Периоститы. Остеохондриты.

12.6. Поздний врожденный сифилис, триада Гетченсона. Вероятные признаки, дистрофии или стигмы.

Раздел 13. Принципы терапии сифилитической инфекции

13.1. Виды лечения сифилитической инфекции. Специфическое, превентивное, профилактическое, пробное.

13.2. Специфическая противосифилитическая терапия. Антибиотики: препараты пенициллина и его дюрантные производные, резервные препараты. Противопоказания и осложнения антибиотикотерапии. Суточная, разовая, курсовая дозы.

13.3. Методики лечения сифилиса: Амбулаторная и стационарная. Препараты, их дозы, кратность назначения, длительность курса терапии при различных формах сифилиса. Особенности лечения больных третичным сифилисом.

13.4. Клинико-серологический контроль после лечения. Сроки клинического контроля и периодичность обследования больных при различных формах сифилиса. Порядок снятия с учета больных сифилисом.

Раздел 14. Современное состояние проблемы инфекций, передающихся преимущественно половым путем.

14.1. Частота встречаемости урогенитальных инфекций. Особенности морфологии и формы выживания возбудителей гонореи, хламидиоза. микоплазмоза, трихомониаза. бактериального вагиноза.

14.2. Патогенез: пути распространения инфекции, иммунитет. Источники, условия, пути передачи инфекций. Инкубационный период. Классификация.

14.3. Клиническая характеристика. Осложнения. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Профилактика.

Раздел 15. ВИЧ-инфекция. Особенности течения кожных и венерических заболеваний на фоне ВИЧ-инфекции.

15.1. Особенности клинических проявлений ВИЧ-инфекции на коже, слизистых и внутренних органах.

15.2. Особенности морфологии возбудителя. Пути и механизмы заражения, группы риска. Современная классификация заболевания, стадии течения и их признаки в клинике.

15.3. Способы лабораторной верификации заболевания. До- и послетестовое консультирование пациента. Кожные проявления ВИЧ-инфекции. Вопросы лечения (группы препаратов).

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ

1. Бактериальный вагиноз. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
2. Бледная трепонема, ее морфологические и биологические особенности.
4. Буллезный пемфигоид Левера. Клиника, диагностика, лечение. торичный период сифилиса. Клинические проявления (пятнистые, папулезные, пигментные, пустулезные сифилиды, алопеция), дифференциальная диагностика, лечение.
5. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Теории этиопатогенеза. Клиника. Диагностика: проба Ядассона, анализ содержимого пузырей на эозинофилы, иммунофлюоресцентный метод. Диспансеризация.
6. Дерматомикозы (эпидермофития, рубромикоз). Этиология, классификация, клиника, лечение.
7. Кандидамикоз (кожи, слизистых оболочек, хронический генерализованный гранулематоз-ный). Клиника, диагностика, лечение.
8. Классификация гонореи. Неосложненная гонорея нижних отделов мочеполового тракта, топическая диагностика, клиника, лечение.
9. Клиническая характеристика атипичных форм твердого шанкра, его разновидности. Дифференциальная диагностика, лечение.
10. Клиническая характеристика простого и аллергического контактных дерматитов, их дифференциальная диагностика.
11. Клиническая характеристика типичного твердого шанкра, его разновидности, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Клиническая характеристика экзем (истинная, микробная, себорейная, детская), их дифференциальная диагностика. Принципы общей и местной терапии. Диспансеризация.
13. Клинические проявления чесотки. Классификация чесоточных ходов. Симптомы: Сезари, Арди, Горчакова, Михаэлиса. Клинические формы. Лабораторная диагностика. Методы лечения. Контроль излеченности. Профилактика.
14. Клинические разновидности и характеристика пиодермии. Принципы общей и местной терапии. Общественная и индивидуальная профилактика.
15. Клинические формы акантолитической пузырьчатки: вульгарная, вегетирующая, себорейная. листовидная. Симптомы Никольского. Асбо-Ганзена, «груши».
16. Крапивница, классификация. Ангионевротический отек Квинке, клиника, неотложная помощь.
17. Красная волчанка. Этиология, классификация, клиника хронических форм красной волчанки, лечение.
18. Красный волосной лишай Девержи и парасориаз. Клиника различных форм, принципы терапии.
19. Лечение сифилиса (специфическое, превентивное, профилактическое, пробное). Основные группы противосифилитических препаратов.
20. Меланома кожи, классическая саркома Капоши. Клиника, диагностика принципы терапии.
21. Общая характеристика ассоциированного поражения кожи и видимых слизистых оболочек. Особенности течения дерматозов на фоне ВИЧ-инфекции.
22. Опоясывающий герпес. Этиология. Эпидемиология заболевания. Частота встречаемости в популяции людей. Типичные и атипичные формы. Методы лечения и профилактики.
23. Остроконечные кондиломы. Этиология, эпидемиология. Особенности персистенции возбудителей. Клинические проявления. Методы лечения и профилактики.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

24. Педикулез. Клиника различных форм. Профилактика. Диагностика. Учетная документация. Лечение.
25. Первичный период сифилиса. Классификация, клинические проявления, лабораторная диагностика, лечение.
26. Поздний врожденный сифилис. Достоверные, вероятные признаки, дистрофии. Лечение, профилактика.
27. Понятие «генодерматозы». Классификация, клинические формы ихтиозиформных дерматозов.
29. Предраковые новообразования кожи: старческая кератома. кожный рог, лейкоплакия особенности клинических проявлений, способы терапии, профилактика, группы риска. Простой герпес. Этиология. Эпидемиология заболевания. Частота встречаемости в популяции людей. Типичные и атипичные формы. Методы лечения и профилактики.
30. Ранний скрытый сифилис. Причины возникновения, диагностика, лечение, понятие о серо-резистентности.
31. Редкие и атипичные формы красного плоского лишая. Поражение слизистых оболочек. Принципы терапии.
32. Серодиагностика сифилиса. Клиническое значение серологических реакций (ЭДС. КСР, РИТ, ИФА. РИФ. ИХЛ. РПГА).
33. Сифилис грудного возраста, поражение кожи, слизистых оболочек, костей, нервной системы. Лечение, профилактика.
34. Склеродермия. Этиология, классификация, клиника ограниченных форм, принципы лечения.
35. Современная классификация и общая характеристика клинического течения ВИЧ-инфекции (инкубационный период, этапы развития, клинические формы болезни).
36. Строение кожи и слизистых. Функции кожи.
37. Теории этиопатогенеза, клинические формы псориаза. Триада Ауспитца в диагностике псориаза. Изоморфная реакция Кебнера. Классификация дерматоза.
38. Токсикодермия. Определение. Особенности патогенеза и клиники. Фиксированная эритема, йодистые, бромистые угри, синдром Лайелла. Лечение и профилактика.
39. Трихомикозы: трихофития, микроспория - особенности клинических проявлений, пути заражения. Поражение волосистой части головы и гладкой кожи. Принципы диагностики и лечения.
40. Трихомониаз. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
41. Уреаплазмоз (микоплазмоз). Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
42. Хламидиоз. Этиология, эпидемиология, клиника. Экстрагенитальные проявления. Диагностика, лечение.
43. Чесотка. Заболеваемость. Морфология возбудителя, жизненный цикл. Суточный и сезонный ритмы активности, переживание вне хозяина, расселение по коже хозяина.
44. Экзема. Определение. Этиология. Патогенез. Роль экзогенных и эндогенных факторов. Классификация экзем. Стадии экзематозного процесса.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Дерматовенерология. Национальное руководство./ Под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова. О.Л. Иванова. Специальность: Дерматовенерология. 2011.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

2. Иванов О.Л. Кожные и венерические болезни.// Москва. - 2006.
3. Альбанова В.Н. Дерматология. Первая помощь при поражении кожи.// Издательство: Бином, 2011.
4. Акне и розацеа./ Под редакцией Н.Н. Потекаева/ Издательство: Бином, 2007.
5. Абек Дитрих, Бургдорф Вальтер. Кремер Хансйорг Болезни кожи у детей: Диагностика и лечение.// Издательство: Медицинская литература. 2007.Кубанова А.А., Скрипкин Ю.К.. Акимов В.Г. Кожные и венерические болезни. ГЭОТАР-Медиа,- 2014.
7. Короткий Н.Г., Шарова Н.М. Кожные и венерические болезни. «МИА».- 2007.
8. Бакстон П.К. «Дерматология» Издательство: Бином Перевод с англ.- 2011.
9. Хмыз Л.А. Кожные и венерические болезни. Издательство «Феникс». Москва.- 2007.

2.5. Шкала оценивания ответов на экзамене

неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
до 39 баллов	40 - 74 баллов	75 - 84 баллов	85 - 100 баллов

Общая продолжительность экзамена составляет 45 минут.

Максимальное количество баллов за экзамен – 100. Минимальное количество баллов для успешного прохождения экзамена - 40. Поступающий, набравший менее 40 баллов за экзамен, не может быть зачислен в аспирантуру.

Таблица критериев оценки устных и письменных ответов (при наличии)

Вид деятельности		
Оценка	Балл	Уровень владения темой
неудовлетворительно	до 39	Ответ на поставленный вопрос не дан или ответ неполный, отсутствует логичность повествования или допущены существенные логические ошибки
удовлетворительно	40-74	Ответ полный, допущены не существенные логические ошибки
хорошо	75-84	Ответ логичный, конкретный, присутствуют незначительные пробелы в знаниях материала программы

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа вступительных испытаний		

отлично	85-100	Ответ полный, логичный, конкретный, без замечаний. Продемонстрированы знания материала программы, умение решать предложенные задачи
----------------	--------	---

Вступительное испытание проводится экзаменационной комиссией, действующей на основании приказа ректора.

Итоговая оценка за экзамен определяется как средний балл, выставленный всеми членами комиссии.