Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.09.2024 13:59:01
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d48027c0b4a0f93a8f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Медицинский институт

Факультет Послевузовского профессионального образования

Кафедра Инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
и инновационному развитию
_____ Т.А. Овсянникова
«26» 06 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология
(индекс и наименование дисциплины)

Для специальности 31.08.32 Дерматовенерология
(код и наименование специальности)

Квалификация выпускника Врач-дерматовенеролог
(наименование квалификации)

Майкоп

Рабочая программа по дисциплине «Дерматовенерология» составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Составитель рабочей программы:

Доцент, канд. мед. наук	Верба	Я.И. Верба
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Доцент, канд. мед. наук	Плаксина	И.А. Плаксина
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии, протокол заседания кафедры № 3 от «19» 06 2024 г.

Заведующий кафедрой,
кандидат медицинских наук,
доцент

«19» 06 2024 г. _____ Х.А. Намитоков
(подпись) (Ф.И.О.)

Согласовано на заседании учебно-методической комиссии ФППО
Протокол № 6 от «26» 06 2024 г.

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель послевузовского профессионального образования врача дерматовенеролога является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, теоретическая и практическая подготовка выпускников по вопросам этиологии, патогенеза, клиники и диагностики, дифференциальной диагностики, оценки результатов клинического и лабораторного обследования больного, лечения и профилактики основных кожных и венерических заболеваний.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «дерматовенерология», способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «дерматовенерология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
4. Подготовить врача по специальности «дерматовенерология», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу дерматовенерологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

2. Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки.

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к базовой части Блока 1.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Врач-специалист должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Универсальные компетенции характеризуются:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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);

реабилитационная деятельность:

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

В результате изучения дисциплины обучающиеся **должны**

знать:

– законодательство Российской Федерации, регулирующее деятельность органов и учреждений здравоохранения и организацию медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология»;
– правовые вопросы российского здравоохранения;
– общие вопросы организации медицинской помощи в стране;
– профилактическое направление в дерматовенерологии;
– общие вопросы стандартизации лекарственных средств, экспертизы трудоспособности и медицинского страхования в дерматовенерологии;
– права и обязанности врача-дерматовенеролога;
– этику и деонтологию в дерматовенерологии;
– анатомо-физиологические особенности кожи и слизистых, придатков кожи; взаимосвязь кожи с другими органами и системами, их регуляцию;
– этиологию и патогенез дерматозов, новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;
– эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры;
– противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре;
– клинические проявления дерматозов, новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;
– патоморфологические изменения кожи при дерматозах, новообразованиях кожи, и лепре;
– современные методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;
– основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;
– показания для направления пациентов к другим врачам-специалистам для

дифференциальной диагностики;

– принципы лечения дерматозов, новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;

– показания к госпитализации больных дерматозами, микозами гладкой кожи и её придатков, лепрой;

– меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;

– формы и методы санитарного просвещения;

– средства и методы реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

– основы диетотерапии при дерматозах;

– критерии временной и стойкой утраты трудоспособности больных, дерматозами, микозами гладкой кожи и её придатков, лепрой;

– принципы диспансеризации больных дерматозами, лепрой;

– особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей;

– средства и методы реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

– особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов;

– строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей;

– этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем;

– особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций у лиц разного возраста и пола;

– дифференциальную диагностику инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций;

– показания для направления пациентов к другим врачам-специалистам для дифференциальной диагностики;

– правила получения клинического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями и доставки в лабораторию для проведения исследований;

– современные методы лабораторной диагностики инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций;

– современные методы инструментального обследования больных инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями;

– принципы лечения инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций, показания к назначению и схемы лечения, противопоказания к применению лекарственных средств в терапии заболеваний, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций;

– физиотерапевтические методы лечения, применяемые при осложненных формах инфекций, передаваемых половым путем;

– показания к госпитализации больных инфекциями, передаваемыми половым путем;

– профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения инфекций, передаваемых половым путем;

– формы и методы санитарного просвещения;

– противоэпидемические мероприятия в очаге инфекций, передаваемых половым путем;

– критерии временной и стойкой утраты трудоспособности больных инфекциями, передаваемыми половым путем;

– сроки проведения и критерии контроля излеченности инфекций, передаваемых половым путем.

уметь:

− оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов;

− провести анализ анамнестических данных и субъективных симптомов заболевания;

− провести дерматоскопию и интерпретацию полученных результатов;

− получить биопсийный материал;

− получить патологический материал от больных (эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое пузыря, мазок-отпечаток);

− провести исследования функциональных свойств кожи (десквамация, пигментация, трансдермальная потеря жидкости, эластичность кожи, кислотно-щелочной баланс кожи, себуметрия);

− провести трихологическое исследование;

− интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;

− провести дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи;

− поставить диагноз на основании данных анамнеза, результатов физикального обследования, лабораторных и инструментальных исследований;

− составить план обследования и лечения;

− дать рекомендации по питанию больных, «базовому» уходу за кожей и созданию «гипоаллергенного быта»;

− провести деструкцию (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция и другие методы) и механическое удаление новообразований;

− провести внутрикожное, внутриочаговое введение лекарственных препаратов;

− провести терапию дерматозов аппаратными методами;

− информировать пациента о процедурах для самостоятельного выполнения;

− заполнять медицинскую документацию;

− назначить лекарственные препараты и выписать рецепты;

− проводить терапию современными иммунотропными препаратами системного и топического действия;

− проводить системную терапию в т.ч. цитостатиками, иммунобиологическими препаратами;

− проводить контроль состояния больного и переносимость проводимой терапии;

− выявить и предупредить возможные осложнения лекарственной терапии;

− оценить субъективные симптомы инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций;

− составить план обследования больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями;

− провести физикальное обследование больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями, в том числе проведение осмотра на гинекологических зеркалах, бимануального гинекологического обследования, трансректального исследования предстательной железы;

− определить комплекс лабораторных и инструментальных исследований для диагностики инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений;

− получить клинический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материала с патологических высыпаний в аногенитальной области);

− обеспечить хранение и транспортировку в лабораторию биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями;

− интерпретировать результаты лабораторных исследований (микроскопического,

бактериологического, молекулярно-биологического, иммунохимических);

– провести кольпоскопическое и уретроскопическое исследование и интерпретировать их результаты;

– выявить показания к госпитализации больного инфекциями, передаваемыми половым путем;

– составить план лечения и назначить его больному инфекциями, передаваемыми половым путем;

– провести терапию заболеваний, передаваемых половым путем аппаратными методами;

– определить сроки контрольного обследования для оценки эффективности проведенной терапии;

– решить вопрос о трудоспособности больного инфекциями, передаваемых половым путем, определение доступных и противопоказанных условий и видов труда;

– провести мероприятия, направленные на профилактику инфекций, передаваемых половым путем.

владеть:

1. Методикой клинического обследования больного кожными заболеваниями и ИППП по профилю «Дерматовенерология».
2. Методикой определения основных морфологических элементов сыпи.
3. Методикой описания патологического процесса при различных дерматозах и ИППП.
4. Методикой заполнения и ведения медицинской документации (амбулаторных карт, историй болезни, учетных форм, экстренных извещений, оформление больничных листов, оформление санаторно-курортной карты и др.).
5. Методикой определения практической значимости, принципов и навыков воспроизведения основных клинико – диагностических симптомов и проб, используемых в дерматовенерологии.

Диагностические феномены:

– определение псориатической триады Ауспитца – симптомов «стеаринового пятна»,

– «терминальной пленки» и «капельного кровотечения»

– определение симптома Пильнова, Воронова

– определение изоморфной реакции кожи (феномена Кебнера)

– определение симптома Поспелова-Неймана на слизистой оболочке внутренней поверхности щек

– определение феномена Уикхема (сетки Уикхема) определение кожного дермографизма определение симптома «полированных ногтей» определение симптом Денье-Моргана определение симптом «зимней стопы» определение симптома «меховой шапки» определение симптома Унны-Дарье

– определение симптома Никольского определение симптома Асбо-Гансена

– определение симптома «груши» (симптом Шеклова) определение симптома «яблочного желе» определение симптома «проваливания зонда» определение симптома Бенье-Мещерского определение симптома «медовых сот Цельса» определение симптома Унны

– определение симптома «кокарды»

– определение симптома Горчакова – Арди, Базена, Сезари определение симптома «волосатого языка»

– определение симптома «облатки»

– определение симптома «пурпуры» (Брокка-Иванова) определение симптома «белой полосы» (феномен Бернгардта) определение симптома Ядассона

– определение симптома «четок»

– определение симптома «лакированные» подушечки пальцев (Куклина-

Суворовой) определение симптома «стружки» (симптом Бенье)

– определение симптома «кисета» определение симптома «терки».

Клинико-диагностические пробы (Бальцера, Ядассона, Томпсона, Минора, Мицуды, метод «диаскопии»).

6. Методикой забора патологического материала (с очагов на коже, крови и других) на микроскопическое исследование возбудителя (стафилококки, стрептококки, бледной трепонемы и др. бактерий)

7. Методикой взятия материала для исследования на клещи и выявление чесоточных ходов (метод извлечения клещей иглой; метод тонких срезов; метод послойного соскоба; метод щелочного препарирования кожи; экспресс-диагностика чесотки с применением 40% водного раствора молочной кислоты).

8. Методикой забора материала для исследования на потовую железницу.

9. Методикой забора материала на выявление вшей.

10. Методикой исследования функциональных свойств кожи (десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии).

11. Методикой забора материала и исследование на акантолитические клетки Тцанка.

12. Выявление моллюсковых телец («творожистой массы») при контагиозном моллюске.

13. Методикой забора материала на грибы с гладкой кожи, волос, ногтей.

14. Методикой наложения влажновысыхающей повязки, примочек, компрессов.

15. Методами криодеструкции, электрокоагуляции.

16. Техникой взятия биопсийного материала.

17. Техникой дерматоскопии.

18. Техникой взятия материала на КСР, РИФ, РИБТ, РПГА.

19. Техникой взятия материала на ИФА, ПЦР.

20. Методами исследования на ВИЧ (ИФА, иммуноблотинг, ПЦР).

21. Проведением и интерпретацией 2-х и 3-х стаканной пробы Томпсона.

22. Методикой забора материала для микроскопического и культурального исследования на гонококки из уретры у мужчин и женщин, а также из влагалища, цервикального канала и прямой кишки. Окраска и микроскопия гонококков но методу Грамм.

23. Методикой забора материала для микроскопического и культурального исследования на трихомонады, хламидии, уреаплазму из уретры у мужчин и женщин, а также из влагалища, цервикального канала, прямой кишки.

24. Техникой пальпации предстательной железы, массажа, взятия секрета.

25. Методикой обследования простаты и семенных пузырьков.

26. Методикой уретроскопии и лечебных тампонад.

27. Методикой инстилляции лекарственных веществ в уретру.

28. Методикой промывания уретры по Жане.

29. Методикой исследование стенок уретры на прямом буже.

30. Методикой массажа уретры на прямом буже.

31. Методикой осмотра шейки матки и ректум в зеркалах.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет **29** зачетные единицы (**1044** часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Количество	Распределение по курсам		
			1-й год	1-й год	2-й год

		зачетных единиц	обучения (1 семестр)	обучения (2семестр)	обучения (3 семестр)
Общая трудоемкость	**1044**	**29**	**504**	**180**	**360**
Аудиторные занятия	**672**	**18,7**	**330**	**119**	**223**
Лекции	67	1,9	28	23	16
Семинары					
Практические занятия	605	16,8	302	96	207
Самостоятельная работа	**291**	**8,08**	**147**	**43**	**101**
В том числе:					
Реферат	103	2,86	32	17	54
Другие виды самостоятельной работы ординаторов: 1. Составление плана-конспекта 2. Поиск и анализ информации	 92 96	 2,56 2,67	 56 59	 16 10	 20 27
Контроль	**81**	**2,25**	**27**	**18**	**36**
Вид итогового контроля	**-**	**-**	**Зачет с оценкой**	**Зачет с оценкой**	**Зачет с оценкой**

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения.

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Разделы/темы дисциплины	Вид занятий			Всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	ПР. (ч.)	СР (ч.)		
1-й год обучения (1 семестр)						
1.	**Раздел 1. Вопросы общей дерматологии**	**4**	**62**	**32**	**98**	Тестовый контроль, опрос
2.	**Тема 1.1:** Управление и организация здравоохранения.	2	14	8	24	Тестовый контроль, опрос.
3.	**Тема 1.2:** Введение в специальность. Анатомия, физиология кожи. Диагностика болезней кожи. Методика обследования больного.	2	16	8	26	Тестовый контроль, опрос.
4.	**Тема 1.3:** Патоморфологические изменения кожи.	-	16	8	24	Тестовый контроль, опрос.
5.	**Тема 1.4:** Основные принципы лечения дерматозов. Принципы наружной терапии.	-	16	8	24	Тестовый контроль, опрос.

6.	**Раздел 2. Неинфекционные заболевания кожи**	**18**	**192**	**89**	**299**	Тестовый контроль, опрос.
7.	**Тема 2.1:** Дерматиты, токсикодермии.	2	16	8	26	Тестовый контроль, опрос.
8.	**Тема 2.2:** Атопический дерматит.	2	18	8	28	Тестовый контроль, опрос.
7.	**Тема 2.3:** Экзематозные реакции.	-	18	8	26	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 2.4: Псориаз. Красный плоский лишай. Амикробные пустулезы. Парапсориазы.	2	18	8	28	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 2.5: Пузырные заболевания.	2	18	8	28	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 2.6: Диффузные болезни соединительной ткани.	2	18	8	28	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 2.7: Васкулиты кожи.	2	18	8	28	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 2.8: Себорея. Акне. Себорейный дерматит.	2	18	8	28	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 2.9: Болезни волос, ногтей, потовых желез.	2	18	8	28	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 2.10: Нарушения пигментации.	2	16	9	27	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 2.11: Болезни губ и слизистой оболочки полости рта.	-	16	8	24	Тестовый контроль, опрос.
	Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи	**6**	**48**	**26**	**80**	Тестовый контроль, опрос.
	Тема3.1: Гнойничковые заболевания кожи.	2	16	8	26	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 3.2: Паразитарные заболевания кожи.	2	16	10	28	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 3.3: Вирусные болезни кожи.	2	16	8	26	Тестовый контроль, опрос.

	Промежуточная аттестация				27	Зачет в устно-письменной форме
	ИТОГО:	**28**	**302**	**147**	**504**	
1-й год обучения (2 семестр)						
	Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи	**12**	**48**	**23**	**83**	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 3.4: Дерматомикозы.	4	16	6	26	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 3.5: Туберкулез, лепра, лейшманиоз, боррелиоз, саркоидоз.	4	16	9	29	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 3.6: СПИД-ассоциированные дерматозы.	4	16	8	28	Тестовый контроль, опрос.
	Раздел 4. Генодерматозы	**11**	**48**	**20**	**79**	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 4.1: Кератодермии.	4	16	5	25	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 4.2: Ихтиоз.	3	16	5	24	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 4.3: Генодерматозы.	4	16	10	30	Тестовый контроль, опрос.
	Промежуточная аттестация				18	Зачет в устно-письменной форме
	ИТОГО:	**23**	**96**	**43**	**180**	
2-й год обучения (3 семестр)						
	Раздел 5. Дерматоонкология	**10**	**100**	**50**	**160**	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 5.1: Предраковые заболевания кожи и слизистых оболочек.	2	20	10	32	Тестовый контроль, опрос.

	Тема 5.2: Злокачественные опухоли кожи.	2	20	10	34	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 5.3: Доброкачественные новообразования кожи.	2	20	10	34	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 5.4: Паранеопластические дерматозы. Метастатические проявления.	2	20	10	32	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 5.5: Лимфомы и гемодермии. Лейкемиды.	2	20	10	32	Тестовый контроль, опрос.
	Раздел 6. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем	**6**	**107**	**51**	**164**	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 6.1: Сифилис.	2	18	8	28	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 6.2: Гонорея мужчин и женщин.	2	18	8	28	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 6.3: Хламидийная урогенитальная инфекция.	2	18	8	28	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 6.4: Трихомонадная урогенитальная инфекция.	-	18	9	27	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 6.5: Микоплазменная урогенитальная инфекция.	-	18	8	26	Тестовый контроль, опрос.
	Тема 6.6: Другие урогенитальные инфекции.	-	17	10	27	Тестовый контроль, опрос.
	Промежуточная аттестация				36	Зачет в устно-письменной форме
	ИТОГО:	**16**	**207**	**101**	**360**	
ВСЕГО:		**67**	**605**	**291**	**1044**	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5.3. Содержание разделов дисциплины

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.) ОФО	Содержание	Формируемые компетенции	Образовательные технологии
1-й год обучения (1 семестр)					
1.	**Раздел 1. Вопросы общей дерматологии** **Тема 1.1:** Управление и организация здравоохранения.	2/0,056	Основы трудового права и вопросы законодательства в области дерматовенерологии. Этика и деонтология в дерматовенерологии. Основы медицин. страхования. Теоретические основы медицинской. статистики.	УК-1 УК-2 ПК-2	Слайд-лекция
2.	**Тема 1.2:** Введение в специальность. Анатомия, физиология кожи. Диагностика болезней кожи. Методика обследования больного.	2/0,056	Патогистология эпидермиса: акантоз, гиперкератоз, паракератоз, дискератоз, гранулез, спонгиоз, акантолиз. Патогистология дермы: воспаление, гипертрофия, атрофия.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	Слайд-лекция
3.	**Раздел 2. Неинфекционные заболевания кожи** **Тема 2.1:** Дерматиты, токсикодермии.	2/0,056	Дерматиты простые. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Дерматиты аллергические: этиология, патогенез, клиника, терапия. Многоформная экссудативная эритема: этиология, патогенез, клиника, терапия. Синдром Лайелла, Стивена-Джонсона: этиология, патогенез, клиника, терапия.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
4.	**Тема 2.2:** Атопический дерматит.	2/0,056	Атопический дерматит. Токсикодермии: проявления, классификация, принципы диагностики и терапии. Крапивница. Отек Квинке: этиология, патогенез, клиника, терапия. Экзема.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5	

				ПК-6 ПК-8	
5.	**Тема 2.4:** Псориаз. Красный плоский лишай. Амикробные пустулезы. Парапсориазы.	2/0,056	Псориаз. Клинические формы. Тяжелые формы, принципы терапии. Этиология. Патогенез. Лечение. Пустулезный псориаз (тип Цумбуша, тип Барбера). Клиника. Диф.диагностика. Лечение. Красный плоский лишай: поражения кожи и слизистых оболочек. Клинические формы. Лечение. Симптом Литтла- Лассюэра-Пикарди. Амикробные пустулезы. Клиника. Диагностика. Диф. диагностика. Диф.диагностика.(хронический акродерматит Аллопо, бактерид Эндрюса, дисгидротическая экзема). Парапсориаз оспенновидный лихеноидный острый (тип Мухи- Хабермана). Клиника, диагностика, лечение. Парапсориаз каплевидный лихеноидный (тип Юлиусберга). Клиника, диагностика, лечение. Парапсориаз мелкобляшечный. Клиника, диагностика, лечение. Парапсориаз крупнобляшечный. Клиника, диагностика, лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
6.	**Тема 2.5:** Пузырные заболевания.	2/0,056	Вульгарная пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Себорейная пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Вегетирующая пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Пемфигоиды: классификация. Патогенез. Клиника, диагностика. Рубцующий пемфигоид: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Буллезный пемфигоид: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Герпетиформный дерматоз Дюринга патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Принципы клинико-	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция

			лабораторной диагностики пузырных дерматозов. Дифференциальная диагностика пузырных дерматозов. Общие принципы системной терапии больных вульгарной пузырчаткой.		
7.	**Тема 2.6:** Диффузные болезни соединительной ткани.	2/0,056	Понятие “Диффузные болезни соединительной ткани”. Клинические проявления красной волчанки (дискоидная, диссеминированная). Понятие о глубокой форме красной волчанки (люпус-панникулите) и центробежной эритеме Биетта. Формы красной волчанки с локализацией на губах. Критерии дифференциальной диагностики кожной и системной форм. Врачебная тактика. Понятие о недифференцированной болезни соединительной ткани (синдром Шарпа). Склеродермия очаговая (бляшечная, полосовидная, болезнь белых пятен и др.) и системная (диффузная и акросклероз). Врачебная тактика. Дерматомиозит. Клиника (отёчная эритема цвета гелиотропа периобитально, в области плечевого пояса, полосовидная на тыле кистей, симптом Готтрона – плоские застойно-красного цвета папулы на тыле пальцев кистей, телеангиэктазии на фалангах пальцев, мышечная слабость, снижение массы тела). Понятие о первичном и вторичном дерматомиозите. Профессиональные ограничения. Диспансеризация больных.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
8.	**Тема 2.7:** Васкулиты кожи.	2/0,056	Дермальные ангииты. Полиморфный дермальный ангиит. Дермо-гиподермальные ангииты. Ливедо-ангиит. Гиподермальные ангииты. Узловатый ангиит. Клиника. Диагностика. Лечение. Липоидный некробиоз. Кольцевидная гранулема. Клиника. Диагностика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Слайд-лекция

			Лечение.	ПК-8	
9.	**Тема 2.8:** Себорея. Акне. Себорейный дерматит.	2/0,056	Себорея, как состояние кожи, определение понятия. Клинические разновидности (жидкая, густая, смешанная). Особенности диагностики и течения. Акне. Определение. Патогенез угревой болезни. Клинические разновидности акне. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии легкой, среднетяжелой и тяжелых форм акне. Основные группы средств для наружной и общей терапии. Механизмы действия. Побочные эффекты. Осложнения себореи и акне. Себорейный дерматит. Этиология, патогенез, особенности клинической картины. Особенности течения при ВИЧ-инфекции. Розацеа. Клинические формы розацеа. Патогенез заболевания. Осложнения. Дифференциальный диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
10.	**Тема 2.9:** Болезни волос, ногтей, потовых желез.	2/0,056	Алопеция андрогенетическая. Алопеция диффузная. Алопеция гнездная. Гипертрихоз врожденный, приобретенный. Синдром Штейна- Левенталя, с-м Ахарда- Тиерса). Гипотрихоз. Синдром Унны. Дистрофии и аномалии роста волос (узловатая трихоклазия, трихоптилоз, трихиаз, трихотортоз, вросшие волосы). Монилетрикс. Диагностика и лечение болезней волос. Болезни ногтей. Изменения формы и размеров ногтей (микронихия, онихогрифоз, онихауксис, склеронихия, койлонихия, платонихия). Дистрофия ногтей (борозды, гапалонихия, ломкость ногтей,онихошизис, трахионихия, узуры). Дисхромии ногтей. Поражение ногтей при разных дерматозах. Болезни потовых желез. Ангидроз. Гипергидроз.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция

			Осмидроз. Хромидроз. Потница. Псевдохромгидроз.		
11.	**Тема 2.10:** Нарушения пигментации.	2/0,056	Мелазма. Клиника. Диагностика. Лечение. Веснушки. Клиника. Диагностика. Лечение. Ахромии. Витилиго. Альбинизм. Клиника. Диагностика. Лечение. Вторичные пигментации. Меланодермии. Профессиональные лейкодермы. Пигментно-сосочковая дистрофия (черный акантоз).	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
12.	**Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи** **Тема3.1:** Гнойничковые заболевания кожи.	2/0,056	Стафиллодермии. Эпидемиология, этиология и патогенез пиодермии. Морфология и биология пиококков. Поверхностный и глубокий фолликулиты. Фурункул, фурункулез. Карбункул. Гидраденит. Сикоз стафилококковый. Клиника. Принципы терапии. Эпидемическая пузырчатка новорожденных. Клиника. Принципы терапии. Синдром стафилоккокового ожога кожи. Стрептодермии. Стрептококковое импетиго: возбудители, клинические разновидности, лечение. Опрелость стрептококковая. Эктима стрептококковая. Стрептодермия поверхностная хроническая диффузная. Клиника. Принципы терапии. Атипичные пиодермии. Хроническая пиококковая язва. Шанкриформная пиодермия. Хроническая инфильтративнонагноительная пиодермия. Гангренозная пиодермия. Абсцедирующий и подрывающий фолликулит Гоффмана. Молниеносная гангрена Фурнье. Пиогенная гранулема. Эризипелоид. Принципы терапии больных с гнойничковой патологией. Профилактика пиодермий.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
13.	**Тема 3.2:** Паразитарные заболевания кожи.	2/0,056	Чесотка. Эпидемиология и патогенез чесотки. Клиника чесотки и ее осложнения. Чесотка у детей.	УК-1 УК-2	Слайд-лекция

			Педикулез. Эпидемиология и патогенез педикулеза. Клиника педикулеза и осложнения. Профилактика. Дерматозы, вызванные другими клещами – паразитами человека (краснотелкой, пузатым клещем, гамазовым клещем, аргасовым клещем, железницей. Миазы поверхностные и глубокие (ришта, филяриоз, шистосомозы). Лечение и профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	
14.	**Тема 3.3:** Вирусные болезни кожи.	2/0,056	Простой герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Терапия. Опоясывающий герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ- инфицированных. Лечение. ВИЧ- инфекция: возбудитель, течение. Понятие о СПИДе. Бородавки. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Остроконечные кондиломы. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия. Розовый лишай Жибера. Этиология, патогенез. Диагностика. Терапия. Контагиозный моллюск.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Слайд-лекция
	ИТОГО:	**28/0,78**			
1-й год обучения (2 семестр)					
15.	**Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи** **Тема 3.4:** Дерматомикозы.	4/0,11	Разноцветный (отрубевидный) лишай. Возбудитель, клиника, диагностика, терапия. Поверхностные микозы гладкой кожи. Поражение волосистой части головы при микроспории и поверхностной трихофитии. Принципы терапии дерматофитий. Микозы стоп: возбудители. Пути заражения, клинические формы. Принципы терапии и профилактики. Онихомикоз. Возбудители, эпидемиология, клиника. Принципы терапии и профилактики. Кандидоз поверхностный (поражение кожи, слизистых	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция

			оболочек, ногтей). Принципы общей и местной терапии поверхностного кандидоза. Особенности течения у ВИЧ-инфицированных.		
16.	**Тема 3.5:** Туберкулез, лепра, лейшманиоз, боррелиоз, саркоидоз.	4/0,11	Туберкулез. Этиология, патогенез. Клиническая характеристика колликвативного, бородавчатого, язвенного и первичного туберкулеза кожи. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Лепра. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Лейшманиоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Саркоидоз кожи. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Боррелиоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
17.	**Тема 3.6:** СПИД-ассоциированные дерматозы.	4/0,11	Простой герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Терапия. Опоясывающий герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ- инфицированных. Лечение. ВИЧ- инфекция: возбудитель, течение. Понятие о СПИДе. Бородавки. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Остроконечные кондиломы. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия. Розовый лишай Жибера. Этиология, патогенез. Диагностика. Терапия. Контагиозный моллюск.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
18.	**Раздел 4. Генодерматозы** **Тема 4.1:** Кератодермии.	4/0,11	Первичные кератодермии (наследственная диффузная ладонно-подошвенная кератодермия Тоста-Унны, Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром Фовинкеля, Бушке-Фишера, Брюнауэра-Фукса, Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция

			Синдром Папийона-Лефевра. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром Христа - Сименса - Турена). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Вторичные кератодермии (синдром Ядассона - Левандовского, болезнь Дарье, синдром Вернера). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.		
19.	**Тема 4.2:** Ихтиоз.	3/0,08	Ихтиоз. Вульгарный ихтиоз. Ксеродермия. Врожденный ихтиоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
20.	**Тема 4.3:** Генодерматозы.	4/0,11	***Генодерматозы:*** синдром Гольтца- Горлина. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром Пейтца- ЕгерсаТурена. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Болезнь Прингля – Бурневилля. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Себоцистоматоз, болезнь Реклингхаузена, множественные трихоэпителиомы, псевдоксантома эластическая. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
	ИТОГО:	**23/0,64**			
2-й год обучения (3 семестр)					
21.	**Раздел 5.**	2/0,056	Кожный рог. Пигментная ксеродерма.	УК-1	Слайд-

	Дерматоонкология **Тема 5.1:** Предраковые заболевания кожи и слизистых оболочек.		Кератоакантома. Эпидермодисплазия Левандовского-Лютца. Гиганская кондилома Бушке-Левенштейна. Клиника. Диагностика. Патоморфология. Лечение. Поздние радиационные дерматозы. Бородавчатый предрак красной каймы губ. Ограниченный предраковый гиперкератоз. Лейкоплакия. Постлучевой хейлит. Клиника. Патоморфология. Диагностика. Лечение.	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	лекция
22.	**Тема 5.2:** Злокачественные опухоли кожи.	2/0,056	Рак кожи. Биологические особенности рака кожи. Морфологические классификации эпителиальных злокачественных опухолей кожи. Особенности гистогенеза базальноклеточного рака. Особенности клинических форм и факторы прогноза при базальноклеточном раке кожи. Морфологические особенности плоскоклеточного рака кожи. Метастатический рак кожи. Влияние формы роста и локализации опухоли на течение заболевания. Саркома Капоши. Меланоз Дюбрея. Показания к лечению. Меланома. Клиническая картина и диагностика меланом. Зависимость течения меланомы от локализации и формы роста. Особенности гистологической структуры. Зависимость прогноза от степени опухолевой инвазии (по Кларку и Бреслау). Особенности лимфогенного и гематогенного метастазирования. Особенности клинической картины заболеваний, с которыми необходимо дифференцировать меланому (пигментные невусы). Общие принципы лечения.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Слайд-лекция
23.	**Тема 5.3:** Доброкачественные новообразования кожи.	2/0,056	Эпителиальные пороки развития. Себорейный кератоз. Дерматофиброма. Гемангиома. Лимфангиома. Липома. Сирингома. Цилиндрома. Клиника.	УК-1 УК-2 ПК-1	Слайд-лекция

			Диагностика. Лечение. Пигментные невусы. Классификация. Невус пограничный. Невус внутридермальный. Невус веретеноклеточный. Гало-невус. Инволюционный невус. Голубой невус. Гиганский врожденный невус. Невус диспластический. Клиника патоморфология. Признаки малегнизации невуса.	ПК-2 ПК-5 ПК-6	
24.	**Тема 5.4:** Паранеопластические дерматозы. Метастатические проявления.	2/0,056	Паранеопластические дерматозы. Понятие о паранеопластических дерматозах. Классификация паранеопластических дерматозов. Облигатные дерматозы (всегда сочетаются со злокачественной опухолью): пигментно-папиллярная дистрофия, акрокератоз Базекса, приобретенный ихтиоз, приобретенный гипертрихоз. Факультативные дерматозы (часто сочетаются со злокачественной опухолью): вторичный дерматомиозит, ненагнаивающийся узловатый панникулит Вебера-Крисчена. Вероятные дерматозы (иногда сочетаются со злокачественной опухолью): центробежная кольцевидная эритема Дарье, неспецифические эритродермии у пожилых людей, буллезные дерматозы, кожный зуд. Метастатические поражения кожи при злокачественных опухолях внутренних органов.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
25.	**Тема 5.5:** Лимфомы и гемодермии. Лейкемиды.	2/0,056	Понятие о лимфомах кожи. Классификация (высокой и низкой степени злокачественности). Лимфомы кожи низкой степени злокачественности (грибовидный микоз, пятнисто-бляшечная, узелковая, эритродермическая, пойкилодермическая и др. Клиника, дифференциальная диагностика. Лимфомы кожи высокой степени злокачественности (узелково- бляшечная диссеминированная,	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция

			инфильтративно-узловатая, лимфосаркома,эритродермическая). Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы диагностики лимфом кожи и тактика ведения пациентов. Понятие о гемодермиях (специфические и неспецифические). Принципы диагностики и терапии. Особенности поражения кожи при неходжкинских лимофмах. Специфические и неспецифические поражения кожи. Диагностика, тактика лечения. Лейкемиды.		
26.	**Раздел 6. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем** **Тема 6.1:** Сифилис.	2/0,056	***Сифилис приобретенный.*** Определение сифилиса как болезни. Возбудитель. Пути заражения, особенности течения. Этиология. Патогенез. Иммунитет и аллергия при сифилисе. Суперинфекция, реинфекция. Критерии дианостики сифилиса. Классификация приобретенного сифилиса. Клинические проявления приобретенного сифилиса. Общая характеристика первичного периода сифилиса: сроки возникновения, особенности течения, главные клинические проявления. Дифференциальная диагностика первичной сифиломы генитальной локализации. Дифференциальная диагностика первичной сифиломы оральной локализации. Возможные осложнения типичной первичной сифиломы. Атипичные первичные сифиломы. Общая характеристика вторичного периода сифилиса: сроки возникновения, особенности течения, основные клинические проявления. Пятнистый сифилид. Дифференциальная диагностика пятнистого сифилида. Папулезный сифилид: клинические особенности в разных локализациях (на	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция

			гладкой кожи, на слизистой рта, в складках, на волосистой части головы, на подошвах). Дифференциальная диагностика папулезного сифилида на гладкой коже и на слизистой рта. Сифилитическая ангина вторичного периода. Клиника. Диф. диагностика. Сифилитическая лейкодерма. Клиника. Диф. диагностика. Сифилитическая алопеция. Клиника. Диф. диагностика. Общая характеристика третичного периода сифилиса. Возможные поражения внутренних органов. Понятие о злокачественном сифилисе: особенности сроков течения и проявлений в различные периоды сифилиса. ***Сифилис врожденный.*** Сифилис плаценты и плода. Ранний врожденный сифилис. Поздний врожденный сифилис. ***Серодиагностика.*** Отборочные реакции. Диагностические реакции. Подтверждающие реакции.		
27.	**Тема 6.2:** Гонорея мужчин и женщин.	2/0,056	***Гонорея мужчин и женщин.*** Эпидемиология гонореи. Патогенез и этиология гонореи. Классификация гонореи. Обследование больных гонорей. Гонорея нижнего отдела урогенитального тракта. Гонорея мужчин: уретрит, парауретрит, эпидидимит, орхоэпидидимит, простатит, везикулит. Гонорея женщин: вульвит, бартолинит, кольпит, эндоцервицит. Гонорея верхнего отдела урогенитального тракта: эндометрит, метрит, периметрит, параметрит. Лечение и профилактика гонореи.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Слайд-лекция
28.	**Тема 6.3:** Хламидийная урогенитальная инфекция.	2/0,056	***Хламидийная урогенитальная инфекция.*** Урогенитальный хламидиоз: этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника хламидиоза у мужчин. Лечение, критерии излеченности и профилактика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2	Слайд-лекция

			Клиника хламидиоза у женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика.	ПК-5 ПК-6 ПК-8	
	ИТОГО:	**16/0,44**			
	ВСЕГО:	**67/1,86**			

5.4. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического (семинарского) занятия	Формируемые компетенции	Объем часов/ зач. ед.
1-й год обучения (1 семестр)				
1.	**Раздел 1. Вопросы общей дерматологии** **Тема 1.1:** Управление и организация здравоохранения.	Основы трудового права и вопросы законодательства в области дерматовенерологии. Этика и деонтология в дерматовенерологии. Основы медицин. страхования. Теоретические основы медицинской. статистики.	УК-1 УК-2 ПК-2	14/0,39
2.	**Тема 1.2:** Введение в специальность. Анатомия, физиология кожи. Диагностика болезней кожи. Методика обследования больного.	Патогистология эпидермиса: акантоз, гиперкератоз, паракератоз, дискератоз, гранулез, спонгиоз, акантолиз. Патогистология дермы: воспаление, гипертрофия, атрофия.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	16/0,44
3.	**Тема 1.3:** Патоморфологические изменения кожи.	Патогистология эпидермиса: акантоз, гиперкератоз, паракератоз, дискератоз, гранулез, спонгиоз, акантолиз. Патогистология дермы: воспаление, гипертрофия, атрофия.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	16/0,44
4.	**Тема 1.4:** Основные принципы лечения дерматозов. Принципы наружной терапии.	Комплексная терапия кожных болезней. Этиотропное лечение. Патогенетическое лечение. Симптоматическое лечение. Антимикробные, антипаразитарные, противовирусные, антимикотические средства. Гормональная терапия в дерматологии. Ретиноиды. Цитостатические средства. Противовоспалительные средства. Фотосенсибилизирующие средства. Гипосенсибилизирующие и детоксицирующие средства. Выписывание рецептов. Лекарственные формы и способы их применения в дерматологии. Принципы наружной терапии	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	16/0,44

		острого и хронического воспаления кожи. Выписывание рецептов. Средства базового ухода.		
5.	**Раздел 2. Неинфекционные заболевания кожи** **Тема 2.1:** Дерматиты, токсикодермии.	Дерматиты простые. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Дерматиты аллергические: этиология, патогенез, клиника, терапия. Многоформная экссудативная эритема: этиология, патогенез, клиника, терапия. Синдром Лайелла, Стивена-Джонсона: этиология, патогенез, клиника, терапия.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	16/0,44
6.	**Тема 2.2:** Атопический дерматит.	Атопический дерматит. Токсикодермии: проявления, классификация, принципы диагностики и терапии.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5
7.	**Тема 2.3:** Экзематозные реакции.	Крапивница. Отек Квинке: этиология, патогенез, клиника, терапия. Экзема.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5
8.	**Тема 2.4:** Псориаз. Красный плоский лишай. Амикробные пустулезы. Парапсориазы.	Псориаз. Клинические формы. Тяжелые формы, принципы терапии. Этиология. Патогенез. Лечение. Пустулезный псориаз (тип Цумбуша, тип Барбера). Клиника. Диф.диагностика. Лечение. Красный плоский лишай: поражения кожи и слизистых оболочек. Клинические формы. Лечение. Симптом Литтла-Лассюэра-Пикарди. Амикробные пустулезы. Клиника. Диагностика. Диф. диагностика. Диф.диагностика.(хронический акродерматит Аллопо, бактерид Эндрюса, дисгидротическая экзема). Парапсориаз оспенновидный лихеноидный острый (тип Мухи-	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5

		Хабермана). Клиника, диагностика, лечение. Парапсориаз каплевидный лихеноидный (тип Юлиусберга). Клиника, диагностика, лечение. Парапсориаз мелкобляшечный. Клиника, диагностика, лечение. Парапсориаз крупнобляшечный. Клиника, диагностика, лечение.		
9.	**Тема 2.5:** Пузырные заболевания.	Вульгарная пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Себорейная пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Вегетирующая пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Пемфигоиды: классификация. Патогенез. Клиника, диагностика. Рубцующий пемфигоид: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Буллезный пемфигоид: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Герпетиформный дерматоз Дюринга патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Принципы клинико-лабораторной диагностики пузырных дерматозов. Дифференциальная диагностика пузырных дерматозов. Общие принципы системной терапии больных вульгарной пузырчаткой.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5
10.	**Тема 2.6:** Диффузные болезни соединительной ткани.	Понятие “Диффузные болезни соединительной ткани”. Клинические проявления красной волчанки (дискоидная, диссеминированная). Понятие о глубокой форме красной волчанки (люпус-панникулите) и центробежной эритеме Биетта. Формы красной волчанки с локализацией на губах. Критерии дифференциальной диагностики кожной и системной форм. Врачебная тактика. Понятие о недифференцированной болезни	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5

		соединительной ткани (синдром Шарпа). Склеродермия очаговая (бляшечная, полосовидная, болезнь белых пятен и др.) и системная (диффузная и акросклероз). Врачебная тактика. Дерматомиозит. Клиника (отёчная эритема цвета гелиотропа периобитально, в области плечевого пояса, полосовидная на тыле кистей, симптом Готтрона – плоские застойно-красного цвета папулы на тыле пальцев кистей, телеангиэктазии на фалангах пальцев, мышечная слабость, снижение массы тела). Понятие о первичном и вторичном дерматомиозите. Профессиональные ограничения. Диспансеризация больных.		
11.	**Тема 2.7:** Васкулиты кожи.	Дермальные ангиииты. Полиморфный дермальный ангиит. Дермо-гиподермальные ангиииты. Ливедо-ангиит. Гиподермальные ангиииты. Узловатый ангиит. Клиника. Диагностика. Лечение. Липоидный некробиоз. Кольцевидная гранулема. Клиника. Диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5
12.	**Тема 2.8:** Себорея. Акне. Себорейный дерматит.	Себорея, как состояние кожи, определение понятия. Клинические разновидности (жидкая, густая, смешанная). Особенности диагностики и течения. Акне. Определение. Патогенез угревой болезни. Клинические разновидности акне. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии легкой, среднетяжелой и тяжелых форм акне. Основные группы средств для наружной и общей терапии. Механизмы действия. Побочные эффекты. Осложнения себореи и акне. Себорейный дерматит. Этиология, патогенез, особенности клинической	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5

		картины. Особенности течения при ВИЧ-инфекции. Розацеа. Клинические формы розацеа. Патогенез заболевания. Осложнения. Дифференциальный диагностика. Лечение.		
13.	**Тема 2.9:** Болезни волос, ногтей, потовых желез.	Алопеция андрогенетическая. Алопеция диффузная. Алопеция гнездная. Гипертрихоз врожденный, приобретенный. Синдром Штейна- Левенталя, с-м Ахарда- Тиерса). Гипотрихоз. Синдром Унны. Дистрофии и аномалии роста волос (узловатая трихоклазия, трихоптилоз, трихиаз, трихотортоз, вросшие волосы). Монилетрикс. Диагностика и лечение болезней волос. Болезни ногтей. Изменения формы и размеров ногтей (микронихия, онихогрифоз, онихауксис, склеронихия, койлонихия, платонихия). Дистрофия ногтей (борозды, гапалонихия, ломкость ногтей,онихошизис, трахионихия, узуры). Дисхромии ногтей. Поражение ногтей при разных дерматозах. Болезни потовых желез. Ангидроз. Гипергидроз. Осмидроз. Хромидроз. Потница. Псевдохромгидроз.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5
14.	**Тема 2.10:** Нарушения пигментации.	Мелазма. Клиника. Диагностика. Лечение. Веснушки. Клиника. Диагностика. Лечение. Ахромии. Витилиго. Альбинизм. Клиника. Диагностика. Лечение. Вторичные пигментации. Меланодермии. Профессиональные лейкодермы. Пигментно-сосочковая дистрофия (черный акантоз).	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	16/0,44
15.	**Тема 2.11:** Болезни губ и слизистой оболочки	Хейлиты: эксфолиативный, грандулярный, аллергический,	УК-1 УК-2	16/0,44

	полости рта.	актинический, хейлит Манганотти, атопический. Клиника, диагностика, лечение. Синдром Мелькерссона-Розенталя. Лейкоплакия. Клинические формы. Диагностика лечение. Фолезнь Фордайса. Афтозный стоматит. Гранулематоз Вегенера. Центробежная кольцевидная эритема Дарье, Ревматическая эритема Лендорфа-Лейнера, стойкая фигурная эритема Венде, наследственая эритема ладоней и подошв, скарлатиноформная десквамативная рецидивирующая эритема Фереоля-Бенье, генерализованная эксфолиативная эритродермия Вильсона-Брока, десквамативная эритродермия Лейнера-Муссу. Эризепилоид.	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	
16.	**Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи** **Тема3.1:** Гнойничковые заболевания кожи.	Стафиллодермии. Эпидемиология, этиология и патогенез пиодермии. Морфология и биология пиококков. Поверхностный и глубокий фолликулиты. Фурункул, фурункулез. Карбункул. Гидраденит. Сикоз стафилококковый. Клиника. Принципы терапии. Эпидемическая пузырчатка новорожденных. Клиника. Принципы терапии. Синдром стафилоккокового ожога кожи. Стрептодермии. Стрептококковое импетиго: возбудители, клинические разновидности, лечение. Опрелость стрептококковая. Эктима стрептококковая. Стрептодермия поверхностная хроническая диффузная. Клиника. Принципы терапии. Атипичные пиодермии. Хроническая пиококковая язва.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	16/0,44

		Шанкриформная пиодермия. Хроническая инфильтративнонагноительная пиодермия. Гангренозная пиодермия. Абсцедирующий и подрывающий фолликулит Гоффмана. Молниеносная гангрена Фурнье. Пиогенная гранулема. Эризипелоид. Принципы терапии больных с гнойничковой патологией. Профилактика пиодермий.		
17.	**Тема 3.2:** Паразитарные заболевания кожи.	Чесотка. Эпидемиология и патогенез чесотки. Клиника чесотки и ее осложнения. Чесотка у детей. Педикулез. Эпидемиология и патогенез педикулеза. Клиника педикулеза и осложнения. Профилактика. Дерматозы, вызванные другими клещами – паразитами человека (краснотелкой, пузатым клещем, гамазовым клещем, аргасовым клещем, железницей. Миазы поверхностные и глубокие (ришта, филяриоз, шистосомозы). Лечение и профилактика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	16/0,44
18.	**Тема 3.3:** Вирусные болезни кожи.	Простой герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Терапия. Опоясывающий герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Лечение. ВИЧ-инфекция: возбудитель, течение. Понятие о СПИДе. Бородавки. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Остроконечные кондиломы. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия. Розовый лишай Жибера. Этиология, патогенез. Диагностика. Терапия. Контагиозный моллюск.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	16/0,44
	ИТОГО:			**302/8,39**

1-й год обучения (2 семестр)				
19.	**Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи** **Тема 3.4:** Дерматомикозы.	Разноцветный (отрубевидный) лишай. Возбудитель, клиника, диагностика, терапия. Поверхностные микозы гладкой кожи. Поражение волосистой части головы при микроспории и поверхностной трихофитии. Принципы терапии дерматофитий. Микозы стоп: возбудители. Пути заражения, клинические формы. Принципы терапии и профилактики. Онихомикоз. Возбудители, эпидемиология, клиника. Принципы терапии и профилактики. Кандидоз поверхностный (поражение кожи, слизистых оболочек, ногтей). Принципы общей и местной терапии поверхностного кандидоза. Особенности течения у ВИЧ-инфицированных.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	16/0,44
20.	**Тема 3.5:** Туберкулез, лепра, лейшманиоз, боррелиоз, саркоидоз.	Туберкулез. Этиология, патогенез. Клиническая характеристика колликвативного, бородавчатого, язвенного и первичного туберкулеза кожи. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Лепра. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Лейшманиоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Саркоидоз кожи. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Боррелиоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	16/0,44

21.	**Тема 3.6:** СПИД-ассоциированные дерматозы.	Простой герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Терапия. Опоясывающий герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Лечение. ВИЧ-инфекция: возбудитель, течение. Понятие о СПИДе. Бородавки. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Остроконечные кондиломы. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия. Розовый лишай Жибера. Этиология, патогенез. Диагностика. Терапия. Контагиозный моллюск.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	16/0,44
22.	**Раздел 4. Генодерматозы** **Тема 4.1:** Кератодермии.	Первичные кератодермии (наследственная диффузная ладонно-подошвенная кератодермия Тоста-Унны, Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром Фовинкеля, Бушке-Фишера, Брюнауэра-Фукса, Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром Папийона-Лефевра. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром Христа - Сименса - Турена). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Вторичные кератодермии (синдром Ядассона - Левандовского, болезнь Дарье, синдром Вернера). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	16/0,44
23.	**Тема 4.2:** Ихтиоз.	Ихтиоз. Вульгарный ихтиоз. Ксеродермия. Врожденный ихтиоз. Этиология, патогенез.	УК-1 УК-2 ПК-1	16/0,44

		Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	
24.	**Тема 4.3:** Генодерматозы.	***Генодерматозы:*** синдром Гольтца- Горлина. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром Пейтца- ЕгерсаТурена. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Болезнь Прингля – Бурневилля. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Себоцистоматоз, болезнь Реклингхаузена, множественные трихоэпителиомы, псевдоксантома эластическая. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	16/0,44
	ИТОГО:			**96/2,67**
2-й год обучения (3 семестр)				
25.	**Раздел 5. Дерматоонкология** **Тема 5.1:** Предраковые заболевания кожи и слизистых оболочек.	Кожный рог. Пигментная ксеродерма. Кератоакантома. Эпидермодисплазия Левандовского-Лютца. Гиганская кондилома Бушке-Левенштейна. Клиника. Диагностика. Патоморфология. Лечение. Поздние радиационные дерматозы. Бородавчатый предрак красной каймы губ. Ограниченный предраковый гиперкератоз. Лейкоплакия. Постлучевой хейлит. Клиника. Патоморфология. Диагностика. Лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	20/0,56
26.	**Тема 5.2:** Злокачественные опухоли кожи.	Рак кожи. Биологические особенности рака кожи. Морфологические классификации эпителиальных злокачественных опухолей кожи. Особенности гистогенеза базальноклеточного рака. Особенности клинических форм и факторы прогноза при	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	20/0,56

		базальноклеточном раке кожи. Морфологические особенности плоскоклеточного рака кожи. Метастатический рак кожи. Влияние формы роста и локализации опухоли на течение заболевания. Саркома Капоши. Меланоз Дюбрея. Показания к лечению. Меланома. Клиническая картина и диагностика меланом. Зависимость течения меланомы от локализации и формы роста. Особенности гистологической структуры. Зависимость прогноза от степени опухолевой инвазии (по Кларку и Бреслау). Особенности лимфогенного и гематогенного метастазирования. Особенности клинической картины заболеваний, с которыми необходимо дифференцировать меланому (пигментные невусы). Общие принципы лечения.		
27.	**Тема 5.3:** Доброкачественные новообразования кожи.	Эпителиальные пороки развития. Себорейный кератоз. Дерматофиброма. Гемангиома. Лимфангиома. Липома. Сирингома. Цилиндрома. Клиника. Диагностика. Лечение. Пигментные невусы. Классификация. Невус пограничный. Невус внутридермальный. Невус веретеноклеточный. Гало-невус. Инволюционный невус. Голубой невус. Гиганский врожденный невус. Невус диспластический. Клиника патоморфология. Признаки малегнизации невуса.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	20/0,56
28.	**Тема 5.4:** Паранеопластические дерматозы. Метастатические проявления.	Паранеопластические дерматозы. Понятие о паранеопластических дерматозах. Классификация паранеопластических дерматозов. Облигатные дерматозы (всегда сочетаются со злокачественной опухолью): пигментно-папиллярная дистрофия, акрокератоз Базекса,	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	20/0,56

		приобретенный ихтиоз, приобретенный гипертрихоз. Факультативные дерматозы (часто сочетаются со злокачественной опухолью): вторичный дерматомиозит, ненагнаивающийся узловатый панникулит Вебера- Крисчена. Вероятные дерматозы (иногда сочетаются со злокачественной опухолью): центробежная кольцевидная эритема Дарье, неспецифические эритродермии у пожилых людей, буллезные дерматозы, кожный зуд. Метастатические поражения кожи при злокачественных опухолях внутренних органов.		
29.	**Тема 5.5:** Лимфомы и гемодермии. Лейкемиды.	Понятие о лимфомах кожи. Классификация (высокой и низкой степени злокачественности). Лимфомы кожи низкой степени злокачественности (грибовидный микоз, пятнисто-бляшечная, узелковая, эритродермическая, пойкилодермическая и др. Клиника, дифференциальная диагностика. Лимфомы кожи высокой степени злокачественности (узелково-бляшечная диссеминированная, инфильтративно-узловатая, лимфосаркома,эритродермическая). Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы диагностики лимфом кожи и тактика ведения пациентов. Понятие о гемодермиях (специфические и неспецифические). Принципы диагностики и терапии. Особенности поражения кожи при неходжкинских лимофмах. Специфические и неспецифические поражения кожи. Диагностика, тактика лечения. Лейкемиды.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	20/0,56
30.	**Раздел 6. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем**	***Сифилис приобретенный.*** Определение сифилиса как болезни. Возбудитель. Пути заражения, особенности течения.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2	18/0,5

	Тема 6.1: Сифилис.	Этиология. Патогенез. Иммунитет и аллергия при сифилисе. Суперинфекция, реинфекция. Критерии дианостики сифилиса. Классификация приобретенного сифилиса. Клинические проявления приобретенного сифилиса. Общая характеристика первичного периода сифилиса: сроки возникновения, особенности течения, главные клинические проявления. Дифференциальная диагностика первичной сифиломы генитальной локализации. Дифференциальная диагностика первичной сифиломы оральной локализации. Возможные осложнения типичной первичной сифиломы. Атипичные первичные сифиломы. Общая характеристика вторичного периода сифилиса: сроки возникновения, особенности течения, основные клинические проявления. Пятнистый сифилид. Дифференциальная диагностика пятнистого сифилида. Папулезный сифилид: клинические особенности в разных локализациях (на гладкой кожи, на слизистой рта, в складках, на волосистой части головы, на подошвах). Дифференциальная диагностика папулезного сифилида на гладкой коже и на слизистой рта. Сифилитическая ангина вторичного периода. Клиника. Диф. диагностика. Сифилитическая лейкодерма. Клиника. Диф. диагностика. Сифилитическая алопеция. Клиника. Диф. диагностика. Общая характеристика третичного периода сифилиса. Возможные поражения внутренних органов. Понятие о злокачественном сифилисе:	ПК-5 ПК-6 ПК-8	

		особенности сроков течения и проявлений в различные периоды сифилиса. ***Сифилис врожденный.*** Сифилис плаценты и плода. Ранний врожденный сифилис. Поздний врожденный сифилис. ***Серодиагностика.*** Отборочные реакции. Диагностические реакции. Подтверждающие реакции.		
31.	**Тема 6.2:** Гонорея мужчин и женщин.	***Гонорея мужчин и женщин.*** Эпидемиология гонореи. Патогенез и этиология гонореи. Классификация гонореи. Обследование больных гонорей. Гонорея нижнего отдела урогенитального тракта. Гонорея мужчин: уретрит, парауретрит, эпидидимит, орхоэпидидимит, простатит, везикулит. Гонорея женщин: вульвит, бартолинит, кольпит, эндоцервицит. Гонорея верхнего отдела урогенитального тракта: эндометрит, метрит, периметрит, параметрит. Лечение и профилактика гонореи.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5
32.	**Тема 6.3:** Хламидийная урогенитальная инфекция.	***Хламидийная урогенитальная инфекция.*** Урогенитальный хламидиоз: этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника хламидиоза у мужчин. Лечение, критерии излеченности и профилактика. Клиника хламидиоза у женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5
33.	**Тема 6.4:** Трихомонадная урогенитальная инфекция.	Трихомониаз: этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника трихомониаза у мужчин. Лечение, критерии излеченности и профилактика. Клиника трихомониаза у женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	18/0,5
34.	**Тема 6.5:** Микоплазменная урогенитальная инфекция.	Микоплазмоз: этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника микоплазмоза у мужчин. Лечение, критерии излеченности и профилактика.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5	18/0,5

		Клиника микоплазмоза у женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика.	ПК-6 ПК-8	
35.	**Тема 6.6:** Другие урогенитальные инфекции.	Урогенитальный кандидоз. Бактериальный вагиноз. Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция. Аногенитальные (венерические) бородавки. Осложнения инфекций, передаваемых половым путем. Влияний инфекций, передаваемых половым путем на репродуктивное здоровье. Мягкий шанкр. Донованоз. Фрамбезия. Пинта. Паховая гранулема.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	17/0,47
	ИТОГО:			**207/5,75**

5.5 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Самостоятельная работа ординаторов

Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов

Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	**Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения**	**Сроки выполнения**	**Объём часов/ зач. ед.**
1-й год обучения (1 семестр)			
Раздел 1. Вопросы общей дерматологии **Тема 1.1:** Управление и организация здравоохранения.	Поиск и анализ информации	По расписанию	8/0,22
Тема 1.2: Введение в специальность. Анатомия, физиология кожи. Диагностика болезней кожи. Методика обследования больного.	Составление плана-конспекта	По расписанию	8/0,22
Тема 1.3: Патоморфологические изменения кожи.	Составление плана-конспекта	По расписанию	8/0,22
Тема 1.4: Основные принципы лечения дерматозов. Принципы наружной терапии.	Поиск и анализ информации	По расписанию	8/0,22
Раздел 2. Неинфекционные заболевания кожи **Тема 2.1:** Дерматиты, токсикодермии.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	8/0,22
Тема 2.2: Атопический дерматит.	Поиск и анализ	По	8/0,22

	информации	расписанию	
Тема 2.3: Экзематозные реакции.	Поиск и анализ информации	По расписанию	8/0,22
Тема 2.4: Псориаз. Красный плоский лишай. Амикробные пустулезы. Парапсориазы.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	8/0,22
Тема 2.5: Пузырные заболевания.	Составление плана-конспекта	По расписанию	8/0,22
Тема 2.6: Диффузные болезни соединительной ткани.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	8/0,22
Тема 2.7: Васкулиты кожи.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	8/0,22
Тема 2.8: Себорея. Акне. Себорейный дерматит.	Поиск и анализ информации	По расписанию	8/0,22
Тема 2.9: Болезни волос, ногтей, потовых желез.	Составление плана-конспекта	По расписанию	8/0,22
Тема 2.10: Нарушения пигментации.	Поиск и анализ информации	По расписанию	9/0,25
Тема 2.11: Болезни губ и слизистой оболочки полости рта.	Составление плана-конспекта	По расписанию	8/0,22
Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи **Тема3.1:** Гнойничковые заболевания кожи.	Составление плана-конспекта	По расписанию	8/0,22
Тема 3.2: Паразитарные заболевания кожи.	Поиск и анализ информации	По расписанию	10/0,28
Тема 3.3: Вирусные болезни кожи.	Составление плана-конспекта	По расписанию	8/0,22
ИТОГО:			**147/4,08**
1-й год обучения (2 семестр)			
Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи **Тема 3.4:** Дерматомикозы.	Составление плана-конспекта	По расписанию	6/0,16
Тема 3.5: Туберкулез, лепра, лейшманиоз, боррелиоз, саркоидоз.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	9/0,25
Тема 3.6: СПИД-ассоциированные дерматозы.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	8/0,22
Раздел 4. Генодерматозы **Тема 4.1:** Кератодермии.	Составление плана-конспекта	По расписанию	5/0,14
Тема 4.2: Ихтиоз.	Составление плана-конспекта	По расписанию	5/0,14
Тема 4.3: Генодерматозы.	Поиск и анализ информации	По расписанию	10/0,28
ИТОГО:			**43/1,19**
2-й год обучения (3 семестр)			
Раздел 5. Дерматоонкология **Тема 5.1:** Предраковые заболевания	Поиск и анализ информации	По расписанию	10/0,28

кожи и слизистых оболочек.			
Тема 5.2: Злокачественные опухоли кожи.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	10/0,28
Тема 5.3: Доброкачественные новообразования кожи.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	10/0,28
Тема 5.4: Паранеопластические дерматозы. Метастатические проявления.	Составление плана-конспекта	По расписанию	10/0,28
Тема 5.5: Лимфомы и гемодермии. Лейкемиды.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	10/0,28
Раздел 6. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем **Тема 6.1:** Сифилис.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	8/0,22
Тема 6.2: Гонорея мужчин и женщин.	Поиск и анализ информации	По расписанию	8/0,22
Тема 6.3: Хламидийная урогенитальная инфекция.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	8/0,22
Тема 6.4: Трихомонадная урогенитальная инфекция.	Поиск и анализ информации	По расписанию	9/0,25
Тема 6.5: Микоплазменная урогенитальная инфекция.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	8/0,22
Тема 6.6: Другие урогенитальные инфекции.	Составление плана-конспекта	По расписанию	10/0,28
ИТОГО:			**101/2,81**
ВСЕГО:			**291/8,08**

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Методические указания (собственные разработки)

1. Учебно-методическое пособие по учебной дисциплине «Дерматовенерологи» для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (ординатура), Майкоп: ИП Магарин, 2021.

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Дерматоскопический метод исследования кожи в практике врача-дерматовенеролога : учебное пособие / М. А. Уфимцева, Ю. М. Бочкарев, И. Ф. Вишневская [и др.] ; под общей редакцией М. А. Уфимцевой. — Екатеринбург: Уральский ГМУ, 2022. — 105 с. — URL: https://e.lanbook.com/book/317342
2. Щава, С. Н. Дерматовенерология : учебное пособие / С. Н. Щава, Е. А. Сердюкова, А. Ю. Родин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021 — Часть 2 : Инфекционные дерматозы — 2021. — 136 с. — URL: https://e.lanbook.com/book/250112
3. Родин, А. Ю. Дерматовенерология : учебное пособие / А. Ю. Родин, Е. А. Сердюкова. — Волгоград : ВолгГМУ, [б. г.]. — Часть 1 : Незаразные болезни кожи — 2019. — 116 с. — URL: https://e.lanbook.com/book/141147
4. Дерматовенерология. Национальное руководство [Электронный ресурс]: краткое

издание / под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html
5. Кисина, В.И. Инфекции, передаваемые половым путем [Электронный ресурс]: руководство / Кисина В.И., Гущин А Е., Забиров К.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html
6. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области [Электронный ресурс]: иллюстрированное руководство для врачей / Д.В. Заславский, А.А. Сыдиков, А.М. Иванов, Р.А. Насыров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453803.html
7. Поражения кожи при болезнях внутренних органов [Электронный ресурс]: иллюстрированное руководство для врачей / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453797.html
8. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: руководство / Ю. С. Бутов, Н. Н. Потекаев [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440780.html
9. Кисина, В. И. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем [Электронный ресурс]: руководство / В.И. Кисина, К.И. Забиров, А.Е. Гущин; под ред. В.И. Кисиной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442104.html
10. Платонова, А.Н. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: атлас / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440858.html
11. Альбанова, В.И. Угри [Электронный ресурс]: учебное пособие для врачей / В.И. Альбанова, О.В. Забненкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438442.html
12. Круглова, Л.С. Физиотерапия в дерматологии [Электронный ресурс] / Круглова Л.С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439180.html
13. Владимиров, В.В. Кожные и венерические болезни. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Владимиров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435465.html
14. Альбанова, В.И. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / Альбанова В.И., Пампура А.Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437780.html
15. Потекаев, Н.Н. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней [Электронный ресурс] / Н.Н. Потекаев, В.Г. Акимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 456 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435557.html
16. Дерматологический атлас [Электронный ресурс] / под ред. О.Ю. Олисовой, Н.П. Теплюк. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434826.html
17. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

1024 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html
18. Инфекции, передающиеся половым путем [Электронный ресурс]: клинические лекции / под ред. В. Н. Прилепской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427521.html

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указание этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	**Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы**
УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
1-3	***Дерматовенерология***
1	Лучевые методы диагностики
1	Патология
1	Клиническая фармакология
1	Общественное здоровье и здравоохранение
1	Медицина чрезвычайных ситуаций
2	Онкология
2	Вич-инфекция
3	Медицинская психология
3	Поликлиническая терапия
3	Гериатрия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	
1-3	***Дерматовенерология***
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
3	Медицинская психология
3	Поликлиническая терапия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	
1-3	***Дерматовенерология***
1	Патология
1	Общественное здоровье и здравоохранение
1	Педагогика

2	Онкология
2	Вич-инфекция
3	Медицинская психология
3	Поликлиническая терапия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-2 - готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	
1-3	***Дерматовенерология***
2	Онкология
2	Вич-инфекция
3	Поликлиническая терапия
3	Гериатрия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-5 - готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
1-3	***Дерматовенерология***
1	Лучевые методы диагностики
1	Патология
2	Онкология
2	Вич-инфекция
3	Поликлиническая терапия
3	Гериатрия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	
1-3	***Дерматовенерология***
1	Патология
1	Клиническая фармакология
2	Онкология
3	Поликлиническая терапия
3	Гериатрия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-8 - готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
1-3	***Дерматовенерология***
1	Клиническая фармакология
2	Онкология
2	Вич-инфекция
3	Поликлиническая терапия
3	Гериатрия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	**Критерии оценивания результатов обучения**				**Наименование оценочного средства**
	Неудовлетвори-тельно	**удовлетворительно**	**хорошо**	**отлично**	
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.					
Знать:. - сущность методов системного анализа и системного синтеза; - понятие «абстракция», ее типы и значение.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет
Уметь: - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов, - прогнозировать новые неизвестные закономерности	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: - навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; - навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия					
Знать:	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные	Сформированные систематические	Опрос, кейс-задания, тесты,

- основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; - принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом; - этические нормы и принципы делового общения.			пробелы знания	знания	зачет
Уметь: - прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; - толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: - приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; - методикой подготовки и проведения публичного выступления; - навыками организации диагностической и лечебно-профилактической работы в учреждении дерматовенерологического профиля; -- методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений дерматовенерологического профиля;	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания					

Знать: - современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний кожи, ИППП, их диагностику, лечение, профилактику; - основы рационального и диетического питания; - перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики дерматовенерологических заболеваний для взрослых;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет
Уметь: - проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз; - определить трудоспособность больного и показания для направления его на медико-социальную экспертизу и врачебную комиссию; - осуществлять наблюдение за диспансерной группой больных;	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: - методами стандартного обследования пациентов с кожными заболеваниями; - методами стандартного обследования пациентов с венерическими заболеваниями; - методиками профилактики заразных кожных, грибковых заболеваний; - методиками профилактики ИППП;	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными					
Знать: - организацию и проведение	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные	Сформированные систематические	Опрос, кейс-задания, тесты,

диспансеризации, анализ ее эффективности; - современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний кожи, ИППП, их диагностику, лечение, профилактику; - принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции; - принципы и возможности методов диспансерного обслуживания больных; - основы врачебно-трудовой экспертизы заболеваний кожи; - перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики дерматовенерологических заболеваний для взрослых;			пробелы знания	знания	зачет,
Уметь: - получить информацию о пациенте; - решить вопрос о трудоспособности пациента; - вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями; - проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни; - принимать правильное решение по тактике ведения больного; - распознать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - определить трудоспособность больного и показания для направления его на медико-	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

социальную экспертизу и врачебную комиссию;					
Владеть: - методами определения и оценки физического развития пациента; - методами стандартного обследования пациентов с кожными заболеваниями; - методами стандартного обследования пациентов с венерическими заболеваниями; - методиками профилактики заразных кожных, грибковых заболеваний; - методиками профилактики ИППП;	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем					
Знать: - анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека, взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и их регуляцию; - различные виды клинических и функциональных, инструментальных методов исследования пациентов с дерматовенерологической патологией; - современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний кожи, ИППП, их диагностику, лечение, профилактику; - этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний кожи и ИППП;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет
Уметь: - получить информацию о заболевании,	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие	Сформированные умения	

грамотно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного, установить возможные причины с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов; - определять объем клинико-лабораторных исследований у пациентов; - проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, интерпретировать результаты; - проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз; - определять показания к направлению на санаторно-курортное лечение;			ошибки		
Владеть: - методами стандартного обследования пациентов с кожными заболеваниями; - методами стандартного обследования пациентов с венерическими заболеваниями;	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями					
Знать: - различные виды клинических и функциональных, инструментальных методов исследования пациентов с дерматовенерологической патологией; - современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний кожи, ИППП, их диагностику, лечение, профилактику; - этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний кожи и	Фрагментарные Знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет

ИППП; - принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, применяемых в дерматовенерологии; - физиотерапевтические методы лечения, применяемые в дерматовенерологической практике;					
Уметь: - принимать правильное решение по тактике ведения больного; - распознать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - выбрать тактику ведения больного с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей;	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: - основными принципами лечения дерматологических заболеваний; - основными принципами лечения ИППП; - методиками по оказанию помощи при острых состояниях (отек Квинке, синдром Лайела, синдром Стивенса-Джонсона и пр.); - методами лекарственной терапии местного и общего воздействия	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении					
Знать: - принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств,	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет

применяемых в дерматовенерологии; - физиотерапевтические методы лечения, применяемые в дерматовенерологической практике; - основы рационального и диетического питания;					
Уметь:. - разработать план реабилитации и профилактики заболевания; - определять показания к направлению на санаторно-курортное лечение;	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: - методами лекарственной терапии местного и общего воздействия	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Дерматовенерология»

Перечень контрольных вопросов:

1. Анатомия кожи
2. Строение эпидермиса, дермы, подкожно- жировой клетчатки.
3. Кровеносные и лимфатические сосуды,
4. Нервно-рецепторный аппарат кожи.
5. Придатки кожи- волосы, потовые железы, сальные железы, ногти, строение, функции.
6. Особенности строения кожи детей.
7. Физиология и биохимия кожи.
8. Связь кожи с другими органами и системами.
9. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обменах.
10. Основные функции кожи – защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная, рецепторная. Кожа как орган чувств.
11. Основные патологические процессы в коже.
12. Признаки острого воспаления кожи. Акантолиз, акантоз, вакуольная дегенерация, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонирующая дегенерация, гранулез. Дисхромии. Атрофии. Опухолевый процесс.
13. Морфологические элементы кожных сыпей – первичные и вторичные, их характеристика и значение для постановки диагноза, гистопатология. Изменения волос. Изменения ногтей. Нарушение пото- и салоотделения.
14. Методика обследования дерматологического больного.
15. Вопросы деонтологии в дерматологии.
16. Общие принципы системной и наружной терапии кожных болезней.
17. Особенности клинического течения дерматозов в детском возрасте.
18. Принципы наружной терапии дерматозов у детей.
19. Физиотерапия в дерматологии. Противопоказания: абсолютные, относительные.
20. Пиодермия. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, гистопатология отдельных форм пиодермий.
21. Фолликулит. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника,
22. Сикоз стафилококковый. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника,
23. Фурункул. Фурункулез. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника,
24. Карбункул. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника
25. Гидраденит. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника
26. Импетиго. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника
27. Эктима. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника
28. Хроническая глубокая язвенная и вегетирующая пиодермия. Лечение и профилактика пиодермий.
29. Микозы кожи. Возбудители. Пути заражения. Морфология и физиология патогенных грибов. Клиническая классификация микозов.
30. Кератомикозы. Разноцветный лишай, пьедра (этиология, клиника, диагностика, лечение).
31. Паховая эпидермофития. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.
32. 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).

33. Онихомикозы. Распространенность, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.
34. Микроспория. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
35. Поверхностная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
36. Зооантропонозная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
37. Фавус; черепитчатый микоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
38. Плесневые поражения ногтей и кожи. Этиология. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
39. Кандидоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация, клиника поверхностных форм. Хронический генерализованный (гранулематозный) кандидоз. Кандидоз внутренних органов (патогенез, клиника).
40. Диагностика кандидоза (микроскопическая, культуральная, серологическая, гистологическая, эксперимент на животных).
41. Лечение кандидоза. Системные антимикотики, Противогрибковые препараты для наружного применения.
42. Поверхностные псевдомикозы, эритразма. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
43. Глубокие микозы. Аспергиллёз, споротрихоз, хромомикоз, актиномикоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
44. Дерматиты. Определение, этиология, патогенез, триггерныефакторы, клиническая классификация, лечение, профилактика.
45. Токсидермия. Определение, этиология, патогенез, триггерныефакторы, клиническая классификация, лечение, профилактика.
46. Экзема. Определение, этиология, патогенез, триггерныефакторы, клиническая классификация, лечение, профилактика.
47. Атопический дерматит. Этиология. Патогенез. Роль наследственности, эндо и экзогенных факторов. Основные нозологические формы. Их гистопатологическая характеристика. Методы клинической и лабораторной диагностики. Лечение. Профилактика.
48. Почесуха. Этиология. Патогенез. Роль наследственности, эндо и экзогенных факторов. Основные нозологические формы. Их гистопатологическая характеристика. Методы клинической и лабораторной диагностики. Лечение. Профилактика.
49. Кожный зуд. Этиология. Патогенез. Роль наследственности, эндо и экзогенных факторов. Основные нозологические формы. Их гистопатологическая характеристика. Методы клинической и лабораторной диагностики. Лечение. Профилактика.
50. Крапивница. Этиология. Патогенез. Роль наследственности, эндо и экзогенных факторов. Основные нозологические формы. Их гистопатологическая характеристика. Методы клинической и лабораторной диагностики. Лечение. Профилактика.
51. Лихены кожи. Псориаз. Красный плоский лишай. Красный отрубевидный волосяной лишай. Розовый лишай. Этиология, патогенез, роль наследственных факторов, клинические разновидности, диагностические феномены, их гистологическое объяснение, принципы общего и наружного лечения в различные стадии болезни, профилактика, сан-кур лечение.
52. Вирусные болезни кожи. Этиология, классификация и общая характеристика вирусов, патогенез вирусной инфекции, провоцирующие факторы. Гистопатология. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
53. Простой пузырьковый лишай. Этиология, классификация и общая характеристика вирусов, патогенез вирусной инфекции, провоцирующие факторы. Гистопатология. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

54. Опоясывающий лишай. Этиология, классификация и общая характеристика вирусов, патогенез вирусной инфекции, провоцирующие факторы. Гистопатология. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
55. Бородавки. Этиология, классификация и общая характеристика вирусов, патогенез вирусной инфекции, провоцирующие факторы. Гистопатология. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
56. Остроконечные кондиломы. Этиология, классификация и общая характеристика вирусов, патогенез вирусной инфекции, провоцирующие факторы. Гистопатология. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
57. Узелки доильщиц. Этиология, классификация и общая характеристика вирусов, патогенез вирусной инфекции, провоцирующие факторы. Гистопатология. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
58. Контагиозный моллюск. Этиология, классификация и общая характеристика вирусов, патогенез вирусной инфекции, провоцирующие факторы. Гистопатология. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
59. Профессиональные болезни кожи. Определение. Значение профессиональных факторов и реактивности организма в развитии профессиональных дерматозов. Клинические формы. Диагностическое значение кожных проб. Лечение. Диспансеризация и трудоустройство больных. Профилактика. Влияние различных профессиональных факторов на течение кожных болезней.
60. Пузырные дерматозы. Этиология. Патогенез. Патогистология. Акантолиз. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
61. Истинная пузырчатка. Этиология. Патогенез. Патогистология. Акантолиз. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
62. Хронический семейный доброкачественный пемфигус. Этиология. Патогенез. Патогистология. Акантолиз. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
63. Пемфигус глаз. Этиология. Патогенез. Патогистология. Акантолиз. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
64. Пемфигоид. Этиология. Патогенез. Патогистология. Акантолиз. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
65. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология. Патогенез. Патогистология. Акантолиз. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
66. Системные заболевания соединительной ткани. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение и прогноз.
67. Красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение и прогноз.
68. Ограниченная склеродермия. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение и прогноз
69. Склередема Бушке. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение и прогноз
70. Дерматомиозит. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение и прогноз.
71. Чесотка. Характеристика возбудителя. Условия заражения. Клинические проявления, осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Укусы клещей и других насекомых. Волосатик. Цистицеркоз кожи.

72. 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.
73. Лепра. Распространение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические разновидности. Диагностика. Лечение. Профилактика. Организация борьбы с лепрой в РФ.
74. Кожный лейшманиоз (болезнь Боровского), кожно-слизистый лейшманиоз. Вобудитель. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
75. Инфекции, передаваемые половым путем. Сифилис. Введение. Возбудитель - бледная трепонема, ее морфологические и биологические особенности, ультраструктура и изменчивость. Влияние внешних факторов на бледную трепонему. Методы исследования бледной трепонемы. Условия заражения сифилисом. Пути распространения сифилитической инфекции. Иммунитет, реинфекция, суперинфекция. Экспериментальный сифилис, его значение. Общее течение, периодизация сифилиса. Понятие о скрытом и «злокачественном» сифилисе.
76. Серодиагностика сифилиса. Биологически ложноположительные реакции на сифилис.
77. Инкубационный период. Причины, влияющие на его продолжительность.
78. Первичный период сифилиса.
79. Классификация. Клиническая характеристика типичного твердого шанкра, его разновидностей, атипичных форм и осложнений. Гистопатология твердого шанкра.
80. Регионарный лимфаденит и лимфангоит. Методы установления диагноза в первичном периоде сифилиса. Дифференциальная диагностика. Лечение.
81. Вторичный период сифилиса. Продолжительность, особенности течения. Продромальные явления. Клиническая и гистопатологическая характеристика высыпаний на коже и слизистых во вторичном периоде. Дифференциальная диагностика. Поражения нервной системы, костей, суставов, глаз, внутренних органов. Лечение.
82. Третичный период сифилиса. Частота и причины его развития, продолжительность, иммунитет. Клиническая и гистопатологическая характеристика. Дифференциальная диагностика кожных проявлений третичного сифилиса. Течение. Заразительность сифилиса в третичном периоде. Поражение костей, суставов, внутренних органов и нервной системы. Диагностика. Лечение.
83. Врожденный сифилис. Определение. Пути передачи инфекции потомству. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Сифилис плода. Клиника раннего врожденного сифилиса и позднего врожденного сифилиса. Скрытый ранний и поздний врожденный сифилис. Лечение.
84. Сифилис нервной системы. Классификация. Асимптомный менингит. Клинические разновидности асимптомного нейросифилиса. Диагностика. Лечение.
85. Сифилис внутренних органов. Поздние поражения сердечно-сосудистой системы, пищеварительного тракта, дыхательной системы, других органов (клиника, гистопатология, дифференциальная диагностика). Лечение висцерального сифилиса.
86. Лечение больных сифилисом. Препараты пенициллина и альтернативные антибиотики. Механизм действия, дозировка, методики лечения; побочные явления и осложнения, их лечение и профилактика; противопоказания. Понятие о серорезистентности при сифилисе.
87. Особенности лечения сифилиса у беременных. Превентивное лечение. Критерии излеченности сифилиса. Профилактика сифилиса первичная и вторичная. Средства индивидуальной профилактики.
88. Гонорея. Возбудитель гонореи, его морфология, ультраструктура и биология. Изменчивость. Источники инфекции. Пути распространения гонорейной инфекции, ее влияние на организм. Инкубационный период.

89. Классификация гонореи, клиника.
90. Методы лабораторной диагностики (бактериоскопический, бактериологический, молекулярно-биологические).
91. Клиника, диагностика острого и хронического гонорейного уретрита у мужчин. Клиника, диагностика осложненной гонореи у мужчин. Простатиты. Эпидидимиты.
92. Особенности клинического течения, диагностика и осложнения гонорейного процесса у женщин.
93. Особенности клинического течения и диагностики гонореи у девочек в настоящее время, клиника и лечение.
94. Принципы и методы лечения гонореи. Первичная и вторичная профилактика гонореи.
95. Урогенитальный трихомониаз. Возбудитель заболевания. Эпидемиология. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения (диагностика, лечение).
96. Урогенитальный хламидиоз. Возбудитель заболевания. Классификация. Клиника, методы лабораторной диагностики. Лечение, профилактика. Осложнения урогенитального хламидиоза (диагностика, лечение). Болезнь Рейтера (этиология, патогенез, клиника, лечение).
97. Микоплазмоз. Клиника, диагностика, лечение. Неспецифические и резидуальные уретриты (этиология, клиника, диагностика, лечение).
98. Бактериальный вагиноз. Определение. Клиника, диагностика, лечение.
99. Урогенитальный кандидоз. Характеристика возбудителя. Клиника, диагностика, лечение.
100. Первичная и вторичная профилактика ИППП.
101. Мягкий шанкр (шанкроид). Возбудитель. Инкубационный период. Клинические проявления. Смешанный шанкр. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.
102. Аногенитальный герпес. Особенности клинического течения, дифференциальный диагноз. Влияние ВПГ на репродуктивное здоровье мужчин и женщин. Герпес и беременность. Лечение аногенитальной герпетической инфекции.
103. ВИЧ-инфекция. Характеристика возбудителя. Клинические проявления. Пути передачи ВИЧ-инфекции. Диагностика. Принципы терапии. Профилактика.

Примерная тематика рефератов по дисциплине «Дерматовенерология»

1. Пиодермии
2. Микозы кожи
3. Аллергодерматозы: дерматиты, токсидермия, экзема
4. Нейродерматозы: Атопический дерматит. Почесуха. Кожный зуд. Крапивница
5. Лихены кожи. Псориаз. Красный плоский лишай. Красный отрубевидный волосяной лишай. Розовый лишай
6. Вирусные болезни кожи
7. Инфекции, передаваемые половым путем. Сифилис. Введение. Первичный период сифилиса. Серодиагностика сифилиса. Биологически ложноположительные реакции на сифилис
8. Гонорея
9. Кожные проявления ВИЧ-инфекции
10. Неинфекционные заболевания кожи. Дерматиты, токсикодермии.
11. Диффузные болезни соединительной ткани
12. Туберкулез
13. Лепра
14. Лейшманиоз
15. Боррелиоз
16. Саркоидоз
17. СПИД-ассоциированные дерматозы
18. Злокачественные опухоли кожи

19. Доброкачественные новообразования кожи.
20. Лимфомы и гемодермии. Лейкемиды.

Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине «Дерматовенерология»

1. В эпидермисе различают следующие слои
а) базальный
б) шиповидный
в) ретикулярный
г) подкожно-жировой
д) межуточный

2. Дерма представлена
а) коллагеновыми волокнами
б) межуточным веществом
в) подкожно-жировой клетчаткой
г) роговым слоем
д) блестящим слоем

3. Особенности строения эпидермиса детской кожи
а) физиологический паракератоз
б) гиперкератоз
в) выражен зернистый и стекловидный слой
г) отсутствие зернистого слоя
д) в эпидермисе три слоя: базальный, шиповидный, роговой

4. Особенности строения дермы детской кожи
а) преобладание клеток в дерме
б) преобладание волокон в дерме
в) много тучных клеток в дерме
г) сглаженность границы с дермой

5. В слизистой оболочке рта различают структурные компоненты:
а) эпителий
б) роговой слой
в) собственный слой слизистой оболочки
г) подслизистая основа

6. Атопический дерматит (АД) характеризуется:
а) наследственной предрасположенностью
б) хроническим течением
в) поливалентной гиперчувствительностью
г) зудом
д) всем перечисленным

7. Различают следующие возрастные периоды АД
а) младенческий (до 2 лет)
б) подростковый и взрослый (от 13 лет и старше)
в) младший школьный (от 7 до 10 лет)
г) дошкольный (от 2 до 6 лет)
д) детский (от 2 до 13 лет)

8. В зависимости от степени тяжести АД различают
а) легкий АТ
б) диффузный АД
в) непрерывно рецидивирующий АД
г) среднетяжелый АД
д) тяжелый АД

9. Для младенческого АТ характерно
а) экссудативные проявления
б) лихенификация
в) локализация на лице
г) гиперпигментация локтевых сгибов
д) инфильтрация кожи верхней половины туловища

10. К диагностическим критериям АД относятся
а) симптом Дени-Моргана
б) кожный зуд
в) уртикарный дермографизм
г) белый дермографизм
д) эозинофилия в содержимом пузырей

11.Простой контактный дерматит вызывается следующими раздражителями
а) тесной обувью
б) высокой температурой
в) тетрациклиновой мазью
г) концентрированной кислотой
д) кортикостероидной мазью

12. Возможные причины простых контактных дерматитов:
а) трение, давление
б) лучевые факторы
в) прием внутрь лекарств
г) иммунсупрессия
д) моновалентная сенсибилизация к раздражителю

13. Основные клинические признаки простого контактного дерматита
а) четкие границы очага поражения
б) нечеткие границы очага поражения
в) наличие аллергидов
г) жалобы на боль и жжение
д) жалобы на зуд

14. Отличительными особенностями аллергических контактных дерматитов являются:
а) развиваются путем контактной сенсибилизации как реакция замедленного типа
б) аллерген попадает в кожу гематогенно
в) аллерген попадает в кожу извне
г) высыпания выходят за границы контакта аллергена
д) характено наличие поливалентной сенсибилизации

15. Причинами, приводящими к возникновению аллергических дерматитов, могут быть:
а) медикаменты внутривенного и парентерального применения
б) медикаменты наружного применения

в) продукты бытовой химии
г) воздействие высоких температур
д) трение, давление

16. При псориазе возможно поражение всего перечисленного, кроме
а) кожи
б) суставов
в) слизистых оболочек
г) волос
д) ногтей

17. Большое значение в возникновении псориаза имеют все перечисленные факторы, кроме:
а) стрепто-стафилококковой инфекции верхних дыхательных
путей
б) наследственной предрасположенности
в) эндокринных нарушений
г) нарушения центральной, периферической ивегетативной
системы
д) сифилиса у прародителей

18. Для прогрессирующей стадии псориаза характерны все перечисленные проявления, кроме
а) феномена стеаринового пятна
б) терминальной пленки
в) точечного кровотечения
г) феномена Кебнера
д) появления вокруг элементов "псевдоатрофического" ободка Воронова

19. Различают все перечисленные клинические разновидности псориаза, кроме
а) пустулезной
б) артропатической
в) экссудативной
г) псориатической эритродермии
д) дискоидной

20. Псориаз следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме
а) сифилиса
б) красного плоского лишая
в) ревматоидного артрита
г) себорейной экземы
д) склеродермии

21. Красный плоский лишай (КПЛ) чаще встречается у
а) женщин от 40 до 60 лет
б) мужчин
в) детей дошкольного возраста
г) лиц пожилого возраста
д) детей школьного возраста

22. Формы КПЛ полости рта:

а) лихеноидная
б) эрозивно-язвенная
в) сквамозная
г) дисгидротическая
д) скутулярная

23. Дифференцировать КПЛ следует с
а) пиодермией
б) актиномикозом
в) чесоткой
г) экземой
д) лейкоплакией

24. Гистопатология КПЛ
а) акантолизис
б) акантоз
в) гранулез
г) инфильтрат в подковной клетчатке
д) папилломатоз

25. При лечении КПЛ полости рта следует назначать
а) цинковую мазь
б) мазь Вилькинсона
в) настойку йода
г) солкосерил
д) йодно-бензойно-салициловый коллодий

26. Для стафилококковых пиодермитов характерно:
а) связь с волосяными фолликулами
б) связь с потовыми железами
в) появление фликтены
г) наличия беловато-розовых шелушащихся пятен
д) правильно а), б)

27. При лечении фурункулов применяется все, кроме
а) антибиотиков широкого спектра
б) чистого ихтиола
в) водных процедур
г) сухого тепла
д) УВЧ

28. Для эпидемической пузырчатки новорожденных характерно все, кроме
а) начала в первые дни жизни ребенка
б) нарушения общего состояния ребенка
в) наличия сифилиса у матери
г) появления пузырей с венчиком гиперемии
д) заразительности для детей

29. Фурункул – это
а) глубокая стрептококковая пустула
б) фликтена
в) воспаление волосяного фолликула и окружающих тканей

г) поверхностная пустула
д) воспаление волосяного фолликула

30. Гидраденит - это воспаление
а) волосяного фолликула
б) апокриновых потовых желез
в) волосяного фолликула и окружающих тканей
г) устья волосяного фолликула
д) трубчатых потовых желез

31. Себорея это:
а) гиперпродукция кожного сала с измененным химическим составом
б) гиперпродукция кожного сала
в) уменьшение образования липидов сальными железами
г) уменьшение образования керамидов рогового слоя и липидов кожного сала
д) все перечисленное верно

32. Различают все перечисленные формы себореи кроме:
а) жидкой
б) густой
в) жирной
г) асбестовидной
д) смешанной

33. С себореей связаны следующие патологические состояния кожи
а) узловато-кистозные угри
б) появление комедонов
в) сухость кожи
г) гипергидроз
д) все перечисленное

34. К гормонам, стимулирующим выделение кожного сала относятся все перечисленные, кроме
а) гормонов коры надпочечников
б) эстрогенов
в) андрогенов
г) прогестерона
д) АКТГ

35. К гормонам, подавляющим салоотделение, относятся
а) андрогены
б) эстрогены
в) прогестерон
г) гормонов коры надпочечников

36. При чесотке сыпи чаще располагаются:
а) в межпальцевых складках
б) в области лучезапястных суставов
в) на волосистой части головы у взрослых
г) на ладонях и подошвах у взрослых
д) верно а), б)

37. Для чесотки характерно наличие:
а) фолликулярных папул, «жемчужных» везикул
б) экскориаций
в) чесоточных ходов
г) верно все, кроме д)
д) волдырей и пузырей

38. Для лечения чесотки применяется все перечисленное, кроме
а) 20 % водно-мыльной эмульсии бензил-бензоата
б) 33 % серной мази
в) 2 % настойки йода
г) 60 % раствор тиосульфата натрия
д) 10 % серно-дегтярной мази

39. Лечение больного чесоткой предусматривает:
а) применение бензил-бензоата 20%
б) применение УФО
в) назначение серной мази 33%
г) исключение острой пищи
д) все выше перечисленное

40. Укажите наиболее частое осложнение чесотки
а) вторичная пиодермия
б) сепсис
в) рубцовая атрофия кожи
г) флегмоны
д) все вышеперечисленные

41. К группе вирусов герпеса относят все перечисленные вирусы, кроме
а) ВПГ (вирус простого герпеса)
б) вируса varicella-zoster
в) вируса Эпштейна-Барр
г) папилломатозного вируса
д) цитомегаловируса

42. Контакт человека с ВПГ-1 происходит
а) к 18 годам
б) к 18 месяцу
в) после полового созревания
г) после 1 года жизни
д) после 1 месяца жизни

43. Контакт человека с ВПГ-2 происходит
а) после полового созревания
б) при начале сексуальной активности
в) в преклонном возрасте
г) к 18 месяцу
д) в период новорожденности

44. Рецидивам вирусной инфекции способствует все перечисленное, кроме
а) переохлаждения
б) перегревания

в) простудных заболеваний
г) соблюдения режима труда и отдыха
д) стрессовых ситуаций

45. Излюбленной локализацией простого герпеса являются все перчисленные участки, кроме
а) крыльев носа
б) разгибательных поверхностей конечностей
в) углов рта
г) красной каймы губ
д) половых органов

46. К провоцирующим факторам возникновения склеродермии относятся все перечисленные, кроме
а) стрессов
б) охлаждения
в) нарушения липидного обмена
г) острых и хронических инфекционных заболеваний
д) инсоляции

47. В патогенезе склеродермии имеет значение все перчисленное, кроме
а) функциональных нарушений фибробластов
б) прогрессирующего фиброза кожи
в) облитерирующего поражения артериол
г) нуклеофагоцитоза в костном мозге
д) зменения метаболизма коллагена

48. Различают все перечисленные формы склеродермии, кроме
а) дискоидной
б) системной
в) линейной
г) бляшечной
д) болезни белых пятен

49. Различают следующие стадии бляшечной склеродермии, кроме
а) уплотнения
б) прогрессирующей
в) воспалительного отека
г) атрофии
д) декомпенсаций

50. Клиническими проявлениями склеродермии является все перчисленное, кроме
а) уплотнения кожи в очагах
б) наличия лилово-розового бордюра по периферии очага
в) псевдоатрофического ободка Воронова
г) атрофии кожи в очагах
д) потери волос в очагах

51. Различают все перечисленные клинические формы красной волчанки, кроме
а) дискоидной
б) инфильтративной
в) диссеминированной

г) глубокой
д) поверхностной (центробежной эритемы)

52. Клиническая картина красной волчанки включает все перечисленные признаки, кроме
а) телеангиоэктазий
б) отека и уплотнения кожи в очагах
в) эритемы
г) фолликулярного гиперкератоза
д) рубцовой атрофии

53. К факторам патогенеза при красной волчанке относятся все перечисленные, кроме
а) образования циркулирующих антиядерных антител
б) повышенной потливости кожи
в) формирования циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК)
г) отложения ЦИК в базальных мембранах
д) системного поражения соединительной ткани

54. Диагностическими признаками системной красной волчанки являются все перечисленные, кроме
а) обнаружения LE-клеток в крови
б) симптома Бенье-Мещерского
в) симптома "дамского каблука"
г) симптома Горчакова-Арди
д) симптома Хачатуряна

55. Для поверхностной формы красной волчанки характерно все перечисленное, кроме наличия
а) гиперкератоза в очагах
б) отечного эритематозного пятна
в) центробежного распространения очага
г) атрофии в очагах
д) верно а) и г)

56. Инкубационный период при сифилисе в среднем составляет
а) 20-40 дней
б) 3-5 дней
в) 3 месяца
г) 1 день
д) 6 месяцев

57. Для неосложненного твердого шанкра характерно наличие
а) болезненности
б) плотного инфильтрата в основании
в) гнойного отделяемого
г) склонности к аутоинокуляции
д) подрытых краев

58. Первичная сифилома может осложниться:
а) фимозом
б) парафимозом
в) гангренизацией

г) фагеденизмом
д) все перечисленное верно

59. К атипичным твердым шанкрам относится все перечисленное, кроме
а) шанкра-амигдалита
б) индуративного отека
в) шанкра-панариция
г) мягкого шанкра

60. Твердый шанкр дифференцируют со всеми перечисленными заболеваниями, кроме
а) шанкриформной пиодермии
б) простого герпеса
в) красного плоского лишая
г) мягкого шанкра
д) гуммозной язвы

61. Кем открыт возбудитель гонореи?
а) Нейссером
б) Шаудиным
в) Гофманом
г) Петерсеном
д) Донне

62. Для реинфекции гонореи характерно все перечисленное, кроме:
а) клинического выздоровления после лечения
б) отсутствие гонококков и нормализация количества лейкоцитов в мазках после лечения
в) указание на половые контакты с нелеченым и/или новым партнером
г) полноценного ранее проведенного лечения
д) сохранения клинических проявлений после лечения

63. Какие микроорганизмы длительное время могут персистировать в трихомонадах?
а) бледная трепонема
б) гонококки
в) вирусы
г) хламидии
д) грибы рода Candida

64. Какими путями осуществляется инфицирование гонококками?
а) половой
б) через предметы туалета, белье
в) при прохождении через родовые пути
г) занос руками в глаза

65. Для свежей гонореи характерно все перечисленное, кроме
а) давности более 2 месяцев
б) острого течения
в) давности до 2 месяцев
г) торпидного течения
д) хронического течения

66. Инкубационный период при ВИЧ-инфекции составляет

а) 3 – 4 недели
б) 7 дней
в) от 3 – 6 недель до 3 – 6 месяцев
г) 1 год
д) 1 месяц

67. Пути передачи ВИЧ-инфекции:
а) половой
б) контактно-бытовой
в) через кровь
г) воздушно-капельный
д) вертикальный

68. Основными группами риска по ВИЧ/СПИД являются
а) потребители инъекционных наркотиков
б) работники коммерческого секса обоего пола
в) спортсмены
г) больные гемофилией
д) гомосексуалисты

69. Опасная концентрация ВИЧ содержится в
а) слюне
б) моче, кале
в) крови, грудном молоке
г) семенной жидкости
д) поте

70. Клинические прознаки СПИДа:
а) саркома Капоши
б) глубокие микозы
в) вирусные инфекции
г) ожирение
д) генерализованный кандидоз

1-*а,б;* 2-*а,б;* 3- *г,д;* 4-*а,в,г;* 5-*а,в,г;* : 6 - *д;* 7 -*а,б,д;* 8 -*а,г,д*; 9 - *а,в;* 1 0 - *а,б,г;* 11 – *а,б,г;* 12 – *а,б;* 13 – *а,г;* 14 – *а,в,г;* 15 – *б,в;* 16 – *г;* 17 - *д;* 18 – *д;* 19 – *д;* 20 – *д*; 21 – *а;* 22 - *б;* 23 – *д;* 24 – *б, в, д;* 25 – *г;* 26 – *д;* 27 - *в;* 28 – *в;* 29 – *в;* 30 – *б*; 31 – *а;* 32 - *г;* 33 – *а, б*; 34 – *б*; 35 – *б;* 36 – *д*; 37 - *г, б*; 38 – *в;* 39 – *а, в;* 40 – *а;* 41 – *г;* 42 - *б;* 43 – *а,б*; 44 – *г*; 45 – *б*; 46 – *в*; 47 - *г;* 48 – *а;* 49 – *б, д;* 50 – *в;* 51 – *б;* 52 - *б*; 53 – *б*; 54 – *г;* 55 – *д;* 56 - *а;* 57 - *б;* 58 - *д;* 59 - *г*; 60 - *в*; 61 -*а;* 62 - *д;* 63 - *б;* 64 - *а,б,в,г*; 65 - *а, д;* 66 - *в;* 67 - *а,в,д*; 68 - *а,б,г,д;* 69 - *в, г;* 70 - *а,б,в,д;*

Примерные ситуационные задачи для проведения текущего контроля и контроля остаточных знаний по дисциплине «Дерматовенерология»

Задача № 1

Больной С. 34 года обратился к участковому терапевту с жалобами на сильную пекущую боль в левой половине грудной клетки, которая появилась три дня назад после переохлаждения; на высокую температуру тела (до 39°С). Принимал жаропонижающие, обезболивающие мази – без эффекта. Вчера вечером появилась сыпь в левой половине грудной клетки спереди в области ребер. Сыпь с пузырями различных размеров с кровянистым содержимым.

1. Предварительный диагноз.
2. Объясните патогенез данного заболевания.
3. Назначьте необходимое лечение.

Эталон ответа к задаче №1

1. Опоясывающий лишай, геморрагическая форма.
2. Вирус нейродерматотропный, то есть может поражать клетки нервной системы и эпителия кожи. Первично или после перенесенной ветряной оспы вирус через кожу и слизистые, далее по кровеносной и лимфатической системам проникает в межпозвоночные узлы и задние корешки спинного мозга, где он может длительное время сохраняться в латентном состоянии, как и родственный ему вирус простого герпеса.
3. Противовирусные средства: ацикловир, валацикловир и фамцикловир.

Обезболивающие средства: Парацетамол, Ибупрофен, Кетанов.
При пост-герпетической невралгии - средства на основе капсаицина: габапентин и прегабалин. Кортикостероиды

Задача № 2

К участковому педиатру обратилась женщина с ребенком в возрасте 4 месяцев с жалобами на высыпания на коже лица, сухость и шелушение в области плеч, на зуд кожи. Начало заболевания отмечает с 3-х месячного возраста после перехода с грудного на цельное молоко. У ребенка появилась преходящая гиперемия щек, усиливающаяся в вечернее время. Не смотря на хороший уход, трудно было справляться с опрелостями, которые стали появляться в подмышечных впадинах и на шее. Через две недели, после введения прикорма в виде манной каши, которую ребенок получал 3-4 раза в день, произошло обострение процесса: на щеках появилась ярко выраженная папулезная сыпь, зуд. Периодически сыпь появлялась и в области лучезапястных суставов. Кожа в области плеч стала сухой, отмечалось шелушение. Лечение не проводилось.

1. Предварительный диагноз.
2. Объясните патогенез данного заболевания.
3. Назначьте необходимое лечение.

Эталон ответа к задаче №2

1. Аллергический конституциональный дерматит, распространенная форма, манифестная фаза.
2. Наиболее существенной особенностью детей с дерматоаллергозами экзогенной неинфекционной природы является нарушение иммунологической толерантности по отношению к антигенным воздействиям и биологически активным веществам. В формировании толерантности к антигенам, поступающим в организм извне, условно можно выделить два главных механизма, работающих строго совместно. Первый – иммунная эксклюзия антигенов, в которой ведущую роль играет местный секреторный иммунитет, дополняемый неиммунологическими механизмами элиминации и разрушении антигена. Второй – системная толерантность по отношению к тем часто не большим количествам антигенов, которые проникают через барьеры слизистых оболочек.
3. Выделяют 4 группы мероприятий: элиминацию аллергена, иммунотерапию, применение средств. Предупреждающих выброс биологически активных веществ из клеток и лечение уже развившихся аллергическич реакций.

I. Организация режима антигенного щажения: обеспечение условий гипоаллергеного быта, устранение источников эндогенной сенсибилизации.
II. Элиминационные мероприятия слагаются из ряда моментов, из которых на первом плане стоит диетотерапия.

III. Патогенетическая терапия: антигистаминные препараты. Тавегил, Супрастин, Димедрол, Пипольфен, Лоратодин.
IV. Местное лечение: Мазь с димедролом и анастезином, глюкокортикоидные и глюкокортикостероидные мази, низкоактивные кортикостероиды в комбинации с антибиотиками в виде мазей.

Задача № 3

К дерматологу обратился М. 29 лет с жалобами на обильное выпадение перхоти, образованием желтоватых чешуек, корок, зуд пораженных участков кожи головы. После мытья голова быстро становится жирной (за сутки). Голову моет 2-3 раза в неделю. Других лечебных мероприятий не проводил.

1. Предварительный диагноз.
2. Объясните патогенез данного заболевания.
3. Назначьте необходимое лечение.

Эталон ответа к задаче №3

1. Себорея волосистой части головы. Жирная форма.
2. В развитии жидкой себореи ведущую роль играют функциональные расстройства вегетативной нервной системы. Нарушение секреции сальных желез при этой форме себореи характеризуется главным образом увеличением количества выделяемого кожного сала и в меньшей степени качественными его изменениями. Последние выражаются в снижении количества свободных низших жирных кислот с числом углеродных атомов в цепи от Сг до С13, обладающих, как предполагают, фунгицидными и бактерицидными свойствами, и в увеличении количества свободных высших жирных кислот.
3. В случае поражения волосистой части головы прописываются шампуни с содержанием дегтя, цинка, салициловой кислоты и кетоконазола. Применение должно производиться не реже двух раз в неделю до окончательной ликвидации себореи, притом не менее месяца. После излечения рекомендуется профилактическое использование шампуня не реже одного раза в две недели. Возможно размягчение чешуек с помощью масел и дальнейшем применении кетоконазолового шампуня.

В случае, если эта терапия не возымела действия, добавляют гормональные мази, а также возможно назначение противогрибковых препаратов внутрь на протяжении одной недели: Флуконазол, Тербинафин, Кетоконазол, Изотретиноин. Длительность курса — 4 недели.
В комплекс входят также витамины, успокоительные, препараты для нормализации функций желудочно-кишечного тракта и противоаллергенные.

Задача № 4

На приеме у дерматолога больная 42 лет с жалобами на появление после нервного потрясения обильной сыпи, сопровождающейся зудом. Больна 10 дней. При осмотре: на туловище, передней поверхности голеней имеются многочисленные плоские папулезные высыпания полигональной формы, синюшно – красного цвета, с гладкой блестящей поверхностью, с пупковидным вдавлением в центре. Выставлен диагноз: красный плоский лишай.
Вопросы:
1. Дайте определение описанному элементу сыпи.
2. Какой основной гистопатологический процесс характерен для папул при этом заболевании?

Эталоны ответов к задаче № 4

1. Папула является первичным морфологическим элементом сыпи, представляет собой ограниченное возвышающееся уплотнение кожи, не имеющее полости.
2. Основной гистопатологический процесс, наблюдающийся в папулах красного плоского лишая – неравномерный гипергранулез.

Задача № 5
По поводу ангины больному был назначен тетрациклин, который он неоднократно принимал ранее. На второй день после начала приема антибиотика на коже появилась пятнистые высыпания, сопровождающиеся зудом.
Вопросы:
1. Дайте определение описанному морфологический элемент сыпи.
2. На основании каких данных устанавливается диагноз кожного заболевания?

Эталоны ответов к задаче № 5
1. Пятно представляет собой изменение окраски кожи на ограниченном участке.
2. Диагноз кожного заболевания устанавливается на основании анамнестических данных, жалоб больного, осмотра кожи, обследования общего состояния больного.

Задача № 6
У больной 35 лет после сильного нервного переживания на тыле кистей появились участки покраснения и отека с последующим образованием на этом фоне мелких воспалительных папул, пузырьков, эрозий с обильным выделением серозной жидкости. Процесс сопровождался сильным зудом.
Вопросы:
1. Назовите субъективные и объективные симптомы болезни.
2. Назовите, что могло стать причинным фактором для возникновения дерматоза?

Эталоны ответов к задаче № 6
1. К субъективным симптомам относят проявления болезни, которые ощущает больной, в данном случае – зуд.
К объективным – изменения, которые врач находит на коже, то есть морфологические элементы сыпи. В данном задании - воспалительные папулы, пузырьки, эрозии на фоне покраснения и отека кожи.
2. Причиной возникновения дерматоза могло быть сильное нервное переживание.

Задача № 7.
В клинику поступил больной 19 лет с жалобами на зуд кожи и наличие высыпаний в области подколенных и локтевых сгибов. Болен с 6-месячного возраста. Обострение кожного процесса отмечается после употребления шоколада, апельсинов, на фоне простудных заболеваний, при интенсивных физических нагрузках, сопровождающихся повышенным потоотделением.

Объективно: кожа сухая, покрыта большим количеством чешуек, дермографизм белый стойкий. Имеется складка нижнего века (симптом Дени-Моргана), хейлит, проявляющийся застойной эритемой, инфильтрацией и шелушением красной каймы губ с наличием радиарных бороздок. На коже в области коленных и локтевых сгибов, тыла кистей, задней и боковых поверхностей шеи имеются очаги лихенификации с экскориациями, покрытыми геморрагическими корочками.

1. Ваш диагноз?
2. План лечения?
3. Профилактика?

Эталоны ответов к задаче № 7.

1. Атопический дерматит, эритематозно-сквамозная с лихенизацией форма, стадия обострения.

2. Антигистаминные, десенсибилизирующие (натрия тиосульфат) препараты,

нтеросорбенты внутрь (полифепан, полисорб). Местно элоком, элидел, бальзам для губ.

3. Диспансерный учет, исключение провоцирующих обострение факторов, применение увлажняющих средств на кожу (липикар бальзам, эмольянт экстрем, иктиан молочко для тела, топикрем и др.). Санаторно-курортное лечение в теплое время года.

Задача № 8.

На прием к участковому врачу обратился пациент 40 лет с жалобами на недомогание, сыпь по кожному покрову, сопровождающуюся зудом. Высыпания на коже появились 2 дня назад после приема аспирина.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Лечение?
3. Профилактика?

Эталоны ответов к задаче №8.

1. Медикаментозная токсикодермия.

2. Отменить приема аспирина. Рекомендовано обильное питье, назначение антигистаминных, десенсибилизирующих препаратов, энтеросорбентов. Местно - взбалтываемая взвесь.

3. Профилактика – исключить прием аспирина.

Задача № 9.

Больная С., 49 лет. Поступила в клинику 20/1 2004 г. с жалобами на поражение кожного покрова и слизистой оболочки ротовой полости. Данное заболевание возникло 18/1 2004 г. на 10-й день лечения мономицином по поводу хронической пневмонии. Состояние больной средней тяжести, температура—39,6°, пульс—102 удара в минуту, частота дыхания — 46, артериальное давление 100/70 мм рт. ст. Поражение кожи захватывает примерно 50—60% кожного покрова. В средней части туловища, на ягодицах и бедрах поражение проявляется диффузной эритемой с изолированно расположенными пузырями; в верхней части туловища, на лице, плечах и в крупных складках кожи — отдельными очагами эритемы с эрозиями и пузырями. Положительный симптом П. В. Никольского в окружности эрозий. На слизистой полости рта — покраснение, эрозии. Миндалины отечны и гиперемированы. На языке — сероватый пленчатый налет. На месте инъекций мономицина, на правой ягодице, расположен массивный багровый инфильтрат с некрозом в центре. В легких сухие хрипы. Со стороны сердца и других внутренних органов патологии не выявлено.

Анализ крови от 21/1 2004 г.: гем — 14,5 г%, Э — 5,2 млн., Л — 6400, э —0, СОЭ —27 мм/ч; от 25/1 2004 г.: гем — 14,2 г%, Э — 5,5 млн., Л — 11400, базофилов — 2%, эозинофилов — 4%, СОЭ — 35 мм/ч. Суточное количество мочи — 1380 мл. В моче — 0,12%о белка.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Лечение?
3. Прогноз?

Эталоны ответов к задаче № 9.

1. Диагноз: токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), феномен Артюса. Правосторонняя интерстициальная пневмония.

2. Отменить инъекции мономицина. Назначить преднизолон по 60 мг в сутки внутримышечно и внутривенно, капельные вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы, обильное питье, наружные средства.

3. Выздоровление. В будущем при необходимости назначения антибиотиков – не применять мономицин.

Задача № 10.

Больная Ш. 25 лет обращалась к дерматологу с жалобами на красноту, болезненность в области шеи и нижней части лица. Больна 2 дня.

Общее состояние удовлетворительное. На шее, подбородке, щеках кожа гиперемирована, немного отечна. Из анамнеза: у пациентки появился зуд и краснота кожи лица и шеи после того, как она надела пальто с черным крашеным меховым воротником. До этого подобного заболевания не было.

Вопросы:

1. Возможный диагноз?
2. Назначьте лечение.
3. Профилактика рецидива?

Эталоны ответов к задаче № 10.

1. У больной, по-видимому, урсоловый дерматит.
2. Лечение: устранить контакт с краской, паста Лассара, диазолин на ночь 0,05.
3. Необходимо исключить какой-либо контакт с аллергеном (не носить это пальто или сменить воротник).

Задача № 11.

Больной Н., 62 лет, пенсионер, работает механизатором. Поступил с жалобами на поражение всего кожного покрова, чувство стягивания кожи, обильное шелушение, слабость, озноб,

Болен 2недели. В анамнезе у больного псориаз в течение 10 лет с редкими обострениями и наличием дежурных бляшек на локтях и коленях. Кроме того, в анамнезе язвенная болезнь 12-п кишки 20-летней давности, вне обострения.

У больного в процессе работы был контакт со смазочными материалами и бензином, после чего появилась гиперемия кожи обоих предплечий. Дерматолог госпитализировал больного в ЦРБ, где кожу предплечий, со слов больного, смазывали 33% серной мазью, после чего покраснела вся кожа, и больной был направлен в РКВД.

При поступлении состояние средней тяжести. Температура 37,8°. Поражение кожи носит универсальный характер: весь кожный покров ярко-красного цвета с бурым оттенком, напряжен. Кожа инфильтрирована, отечна, имеется крупно-пластинчатое шелушение, на ладонях и подошвах кожа резко гиперемирована, инфильтрирована, напряжена, ногти атрофичны, крошатся со свободного края. Периферические лимфоузлы увеличены.

Вопросы:

1. Ваш диагноз? Его обоснование?
2. Лечение?
3. Прогноз?

Эталоны ответов к задаче № 11.

1. У больного псориатическая эритродермия. В анамнезе - псориаз, спровоцирована эритродермия контактом со смазочными материалами и нерациональной наружной терапией (33% серная мазь).

2. Лечение больного следует начать с больших доз кортикостероидов в инъекционной форме с учетом наличия язвенной болезни

12-п кишки в анамнезе (90 мг преднизолона в сутки и кеналог-40 1,0 в/м - 1 раз в неделю, препараты калия, бессолевая диета, инфузионная терапия (детоксикационная) - гемодез, реополиглюкин, физраствор) через день внутривенно капельно по 400,0. Возможно подключение цитостатиков - метотрексата по 0,0005г внутримышечно -7 дней под контролем ОАК, перерыв 5 дней, при необходимости цикл повторить. Гепатотропные препараты - эссенциале, лив-52, контроль сахара крови, ПТИ, артериального давления, ФГС для контроля состояния язвы. Наружно - ланолиновый крем с кортикостероидными мазями. Соскоб с языка на грибы рода кандида.

3. Прогноз - для жизни благоприятный, но лечение будет длительным, возможна инвалидизация больного, развитие осложнений на фоне длительного приема больших доз кортикостероидов.

Задача № 12.

Больной В., 36 лет, поступил с жалобами на наличие высыпаний на волосистой части головы, туловище, конечностях, которые появились 10 ноября после переохлаждения. Болен 5 лет, но такие высыпания появились впервые. Аналогичным заболеванием страдает дядя.

Поражение носит распространенный характер. На волосистой части головы, груди, спине, ягодицах, разгибательных поверхностях конечностей имеются папулы ярко-красного цвета, размерами 0,2 х 0,2 до 0,7 х 0,7см, местами сливающиеся в бляшки 2х3 и 3х4 см, по периферии элементов выражен венчик роста. На поверхности папул и бляшек – массивные чешуе-корки. Псориатическая триада вызывается. Феномен Кебнера положителен. Ногти кистей и стоп с наперстковидной истыканностью, грязно-серого цвета с подногтевым гиперкератозом.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Лечение?
3. Профилактика?

Эталоны ответов к задаче № 12.

1. У больного диссеминированный экссудативный псориаз, прогрессирующая стадая, осенне-зимняя форма.

2. Лечение: десенсибилизирующие, антигистаминные, мочегонные, препараты калия, гемодез 400,0 внутривенно 2 раза в неделю, затем присоединение иммуностимулирующих средств – пирогенал, аутогемотерапия, витаминотерапия. Наружно- 3% серная мазь. Физиолечение: элекросон в прогрессирующей стадии. Общее УФО в регрессивной стадии.

3. Диспансерное наблюдение у дерматолога, избегать переохлаждения и стрессов, противорецидивное лечение осенью (витаминотерапия, иммуностимуляторы, общее УФО).

Задача №13.

Больной Б., 62 лет, пенсионер, работал строителем, заболел остро. Много лет страдает гипертонической болезнью. На месте укола 25% раствора сернокислой магнезии появились зудящие высыпания, постепенно сыпь распространилась по всему телу. Обратился к дерматологу по месту жительства. В связи с выраженностью зуда и подозрением на чесотку больной был обработан 20% раствором бензил-бензоата – без эффекта. Больной был направлен в КВД.

При поступлении: жалобы на сильный зуд. Больной правильного телосложения, резко повышенного питания – вес 103 кг при росте 178 см. Общее состояние удовлетворительное. Органы дыхания без патологии. Артериальное давление 180/90 мм

рт. ст. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги, живот вздут, болезненный по ходу толстой кишки. Дермографизм красный, стойкий. Эмоционально лабилен. ОАК и ОАМ в норме, сахар крови 8,0 ммоль/л, тимоловая проба 5 ед, остальные биохимические показатели крови в норме. КСР отрицателен. Состоит на учете у терапевта по поводу гипертонической болезни. Повышение сахара в крови выявлено впервые.

Поражение кожи носит распространенный характер. Поражена кожа туловища, конечностей, половых органов, где имеются папулы размерами 3х3, 4х4 мм, сливающиеся в бляшки на коже поясницы, ягодиц, передней поверхности голеней, сгибательных поверхностей предплечий. Папулы и бляшки темно-красного цвета с синюшным оттенком, некоторые элементы имеют пупкообразное вдавление в центре, характерный блеск при боковом освещении, на поверхности папул после смазывания растительным маслом – сетка Уикхема. Феномен Кебнера положителен: имеется высыпание папул на местах расчесов в области ягодиц и на местах инъекций. Шелушение в области высыпаний не выражено. Субъективно: сильный зуд, лишающий сна. На слизистой щек по линии смыкания зубов имеются эрозии, вокруг которых на гиперемированном отечном основании располагаются в виде рисунка мелкие беловато-серые папулы. Эрозии полигональной формы и неправильных очертаний, покрыты фибринозным налетом, малоболезненны.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Дифференциальный диагноз?
3. Лечение?
4. Прогноз?

Эталоны ответов к задаче № 13.

1. У больного: Распространенный красный плоский лишай с эрозивной формой поражения слизистой полости рта в сочетании с сахарным диабетом и гипертонической болезнью (Синдром Гриншпана).

2. У данного больного высыпания КПЛ следует дифференцировать с папулезным сифилидом. При сифилисе папулы имеют округлую форму, медно- красный цвет, шелушатся по периферии по типу воротничка Биетта, могут сопровождаться мокнутием, характерен полисклераденит и положительные КСР. Зуд не характерен. На слизистых сифилитические папулы крупные, округлой или овальной формы, поверхность их покрыта серовато-белым налетом, который снимается, на поверхности обнаруживаются бледные трепонемы, КСР положителен.

Высыпания на слизистой полости рта следует дифференцировать с лейкоплакией, при этом следует учитывать, что на слизистой щек имеется ороговение в виде сплошной бляшки серовато-белого цвета, нет рисунчатого характера поражения, очаг имеет форму треугольника, вершиной обращенной вглубь рта, очаг имеет вид серовато-белой, как бы налепленной пленки, которая не снимается. При кандидозе слизистой рта образуются очаги с белесоватым творожистым налетом, плотноватой, легко снимающейся пленкой, в которой микроскопически обнаруживаются скопления почкующихся дрожжевых клеток и нитей псевдомицелия.

Эрозивную форму КПЛ следует дифференцировать с эрозиями при пузырчатке. Положительный симптом Никольского, наличие в мазках-отпечатках акантолитических клеток, а при КПЛ присутствие характерных папулезных элементов на слизистой полости рта и коже помогает в правильной диагностике.

Папулезные высыпания при псориазе - розово-красного цвета, сливаются в крупные бляшки, преимущественная локализация - на разгибательных поверхностях конечностей, покрыты серебристо-белыми чешуйками, положительна триада Ауспица, слизистые оболочки поражаются редко (у 2% больных).

3. У данного больного лечение следует начинать с обследования у эндокринолога, назначения противодиабетической диеты, и по рекомендации эндокринолога - одного из противодиабетических препаратов. Следует контролировать АД, применять гипотензивные средства. Проконсультировать больного у гастроэнтеролога, лечить патологию ЖКТ (фестал, метионин, липокаин, эссенциале) длительно.

Кортикостероиды данному больному противопоказаны (сахарный диабет, лишний вес). Показаны антигистаминные препараты, водорастворимый пенициллин (12 млн ЕД на курс). Физиотерапия противопоказана в связи с повышением АД. Наружно: кортикостероидные мази, взбалтываемые взвеси, 0,5% раствор ментола, на слизистую рта - желе солкосерила.

4. Данное заболевание имеет хронический характер и может продолжаться годами. У данного больного большое значение имеет лечение соматической патологии.

Задача № 14.

Больной А., 20 лет, шофер. Обратился в поликлинику КВД с жалобами на наличие высыпаний на коже туловища, стоп и кистей. Болен в течение 1 месяца, через 2 недели после командировки появился зуд, усиливающийся ночью, заметил высыпания в межпальцевых складках кистей и на туловище. Не лечился. Живет один.

При осмотре: высыпания носят распространенный характер: на коже передне-боковых поверхностей туловища, ягодицах, бедрах имеются фолликулярные папулы, папуловезикулы, экскориации, покрытые геморрагическими корочками, геморрагические корочки имеются на разгибательных поверхностях локтевых суставов. На сгибательной поверхности лучезапястных суставов имеются «жемчужные везикулы» величиной с булавочную головку. На коже кистей, половых органов имеются слегка возвышающиеся над кожей линии грязно-серого цвета (ходы) с темной точкой на слепом конце («возвышение Базена»). При нанесении йода на «ход» становятся видны черноватые точки, расположенные на одинаковом расстоянии друг от друга. На мошонке и половом члене имеются инфильтрированные, сильно зудящие папулы диаметром 0,5 см красновато-коричневого цвета. Лицо и волосистая часть головы свободны от высыпаний.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие диагностические симптомы подтверждают диагноз?
3. Лабораторное подтверждение диагноза?
4. Назначьте лечение больному.
5. Какова методика текущей дезинфекции в очаге?

Эталоны ответов к задаче № 14.

1. У больного чесотка.

2. Имеются чесоточные ходы (после обработки йодом выглядят в виде пунктирной линии), симптом Горчакова (геморрагические корочки на разгибательных поверхностях локтевых суставов), «жемчужные» везикулы в области запястий, скабиозные узелки на гениталиях, зуд, усиливающийся ночью, отсутствие высыпаний на лице и волосистой части головы.

3. Диагноз чесотки должен быть подтвержден нахождением чесоточного клеща в соскобах с чесоточных ходов после обработки их 40% раствором молочной кислоты.

4. В соответствии с приказом № 162 при лечении чесотки возможно применение 20% эмульсии бензил-бензоата в 1 и 4 дни лечения, в вечернее время после душа. Обязательна смена нательного и постельного белья при каждой обработке. Кроме того, возможно применение медифокса в течение 3-х дней, или спрегаля однократно с экспозицией не менее 12 часов, серной мази 33% в течение 5 дней.

5. Нательное и постельное белье обеззараживается кипячением в 1-2% растворе соды или стирального порошка в течение 5-7 минут, верхнюю одежду можно прогладить утюгом. В скабиозориях нательное белье больных обрабатывается в дезокамере. Вещи, не подлежащие термической обработке, могут быть вывешены на открытый воздух на 3 дня. Для обработки вещей может быть использован спрей А-ПАР (перчатки, меха), возможно использование вещей через 2 часа после обработки.

Задача № 15.

Военнослужащий 21 год получал триметоприм / сульфаметоксазол (ТМП/СМК) по поводу боли в горле. Через 2 суток после начала лечения появились красные блюдцеобразные высыпания на конечностях, далее начали появляться единичные везикулы, пузыри на губах и слизистой оболочке рта. Больной лечился ТМП/СМК 5 лет назад без побочных эффектов.

Физикальное обследование. На момент осмотра температура 39 С; пульс 120 /мин, ЧД 30/мин, АД 120/78 мм.рт.ст. Кожа: множество круглых красных пятен, напоминающих мишень. Центральная часть пятен цианотична, в центре некоторых элементов располагаются папулы и везикулы. Периферический ободок красного цвета. На губах – множественные везикулы и пузыри, на слизистой оболочке рта - эрозии, образовавшиеся при разрыве пузырей.

Дополнительные исследования: общий анализ крови, биохимические показатели функции печени и почек, обзорная рентгенография грудной клетки, общий анализ мочи - без патологии. Биопсия кожи: вакуолизация клеток базального слоя эпидермиса, фокусный некроз, некроз отдельных кератиноцитов, выраженный отек сосочкового слоя дермы, незначительная лимфогистиоцитарная инфильтрация дермы.

1. Ваш диагноз?
2. Какое лечение целесообразно назначить?

Эталоны ответов к задаче № 15.

1. Синдром Стивенса - Джонсона, вызванный приемом ТМП/СМК.

Синдром Стивенса – Джонсона характеризуется мишеневидными элементами, везикулами и пузырями. Характерно поражение слизистых оболочек. Возможна лихорадка. Часто наблюдают буллезную сыпь на губах и слизистой оболочке рта, как у нашего больного. Отслойка эпидермиса возникает на 10-20% поверхности тела (симптом Никольского положительный).

2. При синдроме Стивенса-Джонсона показана симптоматическая терапия. Проводят тщательную обработку пораженной кожи, инфузионную терапию, лечат инфекционные осложнения. Лечение лучше всего проводить в ожоговом отделении. Препарат, вызвавший заболевание, немедленно отменяют. Не следует назначать препараты той же группы. В обсуждаемом случае было поражено 20% площади поверхности тела, что послужило причиной госпитализации в ожоговое отделение. ТМП/СМК немедленно отменили. Активная инфузионная терапия и обработка пораженных участков кожи привели к выздоровлению с минимальным образованием рубцов.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к проведению тестового задания

Тест - система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося

Критерии оценки знаний ординаторов при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее 51%;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее чем на 50% тестовых заданий.

Требования к проведению зачета с оценкой

Зачет по всей дисциплине или ее части преследуют цель оценить работу ординатора за курс (семестр), полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Критерии оценки знаний при проведении зачета с оценкой

Оценка «отлично» - ординатор полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов.

Оценка «хорошо» - ординатор даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Дерматовенерология. Национальное руководство [Электронный ресурс]: краткое издание / под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html
2. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: руководство / Ю. С. Бутов, Н. Н. Потекаев [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440780.html

8.2. Дополнительная литература

3. Дерматоскопический метод исследования кожи в практике врача-дерматовенеролога : учебное пособие / М. А. Уфимцева, Ю. М. Бочкарев, И. Ф. Вишневская [и др.] ; под общей редакцией М. А. Уфимцевой. — Екатеринбург: Уральский ГМУ, 2022. — 105 с. — URL: https://e.lanbook.com/book/317342

4. Щава, С. Н. Дерматовенерология : учебное пособие / С. Н. Щава, Е. А. Сердюкова, А. Ю. Родин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021 — Часть 2 : Инфекционные дерматозы — 2021. — 136 с. — URL: https://e.lanbook.com/book/250112
5. Родин, А. Ю. Дерматовенерология : учебное пособие / А. Ю. Родин, Е. А. Сердюкова. — Волгоград : ВолгГМУ, [б. г.]. — Часть 1 : Незаразные болезни кожи — 2019. — 116 с. — URL: https://e.lanbook.com/book/141147
6. Кисина, В.И. Инфекции, передаваемые половым путем [Электронный ресурс]: руководство / Кисина В.И., Гущин А Е., Забиров К.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html
7. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области [Электронный ресурс]: иллюстрированное руководство для врачей / Д.В. Заславский, А.А. Сыдиков, А.М. Иванов, Р.А. Насыров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453803.html
8. Поражения кожи при болезнях внутренних органов [Электронный ресурс]: иллюстрированное руководство для врачей / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453797.html
9. Кисина, В. И. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем [Электронный ресурс]: руководство / В.И. Кисина, К.И. Забиров, А.Е. Гущин; под ред. В.И. Кисиной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442104.html
10. Платонова, А.Н. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: атлас / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440858.html
11. Альбанова, В.И. Угри [Электронный ресурс]: учебное пособие для врачей / В.И. Альбанова, О.В. Забненкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438442.html
12. Круглова, Л.С. Физиотерапия в дерматологии [Электронный ресурс] / Круглова Л.С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439180.html
13. Владимиров, В.В. Кожные и венерические болезни. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Владимиров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435465.html
14. Альбанова, В.И. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / Альбанова В.И., Пампура А.Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437780.html
15. Потекаев, Н.Н. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней [Электронный ресурс] / Н.Н. Потекаев, В.Г. Акимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 456 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435557.html
16. Дерматологический атлас [Электронный ресурс] / под ред. О.Ю. Олисовой, Н.П. Теплюк. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434826.html
17. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1024 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа:

https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html
18. Инфекции, передающиеся половым путем [Электронный ресурс]: клинические лекции / под ред. В. Н. Прилепской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427521.html

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» - https://mkgtu.ru/
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации - http://www.government.ru
3. Информационно-правовой портал «Гарант» - http://www.garant.ru/
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU - http://elibrarv.ru/
5. Электронный каталог библиотеки - http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - http://window.edu.ru/
7. Федеральная электронная медицинская библиотека - http://www.femb.ru/
8. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России - https://www.edu.rosminzdrav.ru/
9. Социальная сеть для врачей - https://vrachivmeste.ru/
10. Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: https://links-med.narod.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9.1. Учебно-методические материалы для ординаторов по изучению лекционного курса по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Раздел/Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
1-й год обучения (1 семестр)				
Раздел 1. Вопросы общей дерматологии **Тема 1.1:** Управление и организация здравоохранения.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; (УК-2); - готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
Тема 1.2: Введение в специальность. Анатомия, физиология кожи. Диагностика болезней кожи. Методика обследования больного.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный,	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же

	репродуктивный			направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - готовностью 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);
Раздел 2. Неинфекционные заболевания кожи **Тема 2.1:** Дерматиты, токсикодермии.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 2.2: Атопический дерматит.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 2.4: Псориаз. Красный плоский лишай. Амикробные пустулезы. Парапсориазы.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 2.5: Пузырные заболевания.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**:	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и

	объяснительно-иллюстративный, репродуктивный			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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 2.6: Диффузные болезни соединительной ткани.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:**	Учебно-методические материалы по лекциям	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать

	приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	дисциплины	задания	социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в

				медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 2.7: Васкулиты кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими

				заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 2.8: Себорея. Акне. Себорейный дерматит.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 2.9: Болезни волос, ногтей, потовых желез.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и

				хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 2.10: Нарушения пигментации.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи Тема3.1: Гнойничковые заболевания кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 3.2: Паразитарные заболевания кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление,	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

	проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный			- 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)

Тема 3.3: Вирусные болезни кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);

1-й год обучения (2 семестр)				
Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи **Тема 3.4:** Дерматомикозы.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими

				заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 3.5: Туберкулез, лепра, лейшманиоз, боррелиоз, саркоидоз.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 3.6: СПИД-ассоциированные дерматозы.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и

				хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Раздел 4. Генодерматозы **Тема 4.1:** Кератодермии.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 4.2: Ихтиоз.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный,	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение

	репродуктивный			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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 4.3: Генодерматозы.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний,	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и

	анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный			культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)

2-й год обучения (3 семестр)				
Раздел 5. Дерматоонкология **Тема 5.1:** Предраковые заболевания кожи и слизистых оболочек.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими

				заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 5.2: Злокачественные опухоли кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
Тема 5.3: Доброкачественные новообразования кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
Тема 5.4: Паранеопластические дерматозы. Метастатические проявления.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 5.5: Лимфомы и гемодермии. Лейкемиды.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и

				хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Раздел 6. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем **Тема 6.1:** Сифилис.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
Тема 6.2: Гонорея мужчин и женщин.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - 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); готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)

9.2. Учебно-методические материалы для ординаторов по подготовке к практическим занятиям по дисциплине «Дерматовенерология»

Наименование практических занятий	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения
1-й год обучения (1 семестр)			
Раздел 1. Вопросы общей дерматологии **Тема 1.1:** Управление и организация здравоохранения.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 1.2: Введение в специальность. Анатомия, физиология кожи. Диагностика болезней кожи. Методика обследования больного.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 1.3: Патоморфологические изменения кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 1.4: Основные принципы лечения дерматозов. Принципы наружной терапии.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Раздел 2. Неинфекционные заболевания кожи **Тема 2.1:** Дерматиты, токсикодермии.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

Тема 2.2: Атопический дерматит.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.3: Экзематозные реакции.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.4: Псориаз. Красный плоский лишай. Амикробные пустулезы. Парапсориазы.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.5: Пузырные заболевания.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.6: Диффузные болезни соединительной ткани.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.7: Васкулиты кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

Тема 2.8: Себорея. Акне. Себорейный дерматит.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.9: Болезни волос, ногтей, потовых желез.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.10: Нарушения пигментации.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.11: Болезни губ и слизистой оболочки полости рта.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи Тема3.1: Гнойничковые заболевания кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 3.2: Паразитарные заболевания кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

Тема 3.3: Вирусные болезни кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
1-й год обучения (2 семестр)			
Раздел 3. Инфекционные заболевания кожи **Тема 3.4:** Дерматомикозы.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 3.5: Туберкулез, лепра, лейшманиоз, боррелиоз, саркоидоз.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 3.6: СПИД-ассоциированные дерматозы.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Раздел 4. Генодерматозы **Тема 4.1:** Кератодермии.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 4.2: Ихтиоз.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

Тема 4.3: Генодерматозы.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
2-й год обучения (3 семестр)			
Раздел 5. Дерматоонкология **Тема 5.1:** Предраковые заболевания кожи и слизистых оболочек.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 5.2: Злокачественные опухоли кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 5.3: Доброкачественные новообразования кожи.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 5.4: Паранеопластические дерматозы. Метастатические проявления.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 5.5: Лимфомы и гемодермии. Лейкемиды.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

Раздел 6. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем **Тема 6.1:** Сифилис.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 6.2: Гонорея мужчин и женщин.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 6.3: Хламидийная урогенитальная инфекция.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 6.4: Трихомонадная урогенитальная инфекция.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 6.5: Микоплазменная урогенитальная инфекция.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 6.6: Другие урогенитальные инфекции.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- Организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- Контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- Автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- Автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1 Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система на базе Linux;
2. Офисный пакет Open Office;
3. Графический пакет Gimp;
4. Векторный редактор Inkscape;
5. Тестовая система на базе Moodle
6. Тестовая система собственной разработки, правообладатель ФГБОУ ВО «МГТУ», свидетельство №2013617338.

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:
1. Электронная библиотечная система «Консультант врача» (https://www.rosmedlib.ru)
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (http://www.studmedlib.ru)
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).
4. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (http://www.iprbookshop.ru).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:
1. Консультант Плюс - справочная правовая система (http://consultant.ru)
2. Web of Science (WoS) (http://apps.webofknowledqe.com)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (http://www.elibrary.ru)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (https://dvs.rsl.ru)
5. КиберЛенинка (http://cvberleninka.ru)
6. Национальная электронная библиотека Шйр://нэб.рф)

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		

1. Станция №4 «Физикальное обследование пациента»: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Комсомольская, д.222, (номер помещения 15, этаж 2) 2. Учебная аудитория для проведения учебных занятий: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гончарова, дом № 136, (номер помещения 52, этаж 2) 3. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гоголя/ул. Первомайская, д.17/д.210, (номер помещения 24, этаж 4)	1. Физико, манекен для физикального обследования ККМ55; манекен для брюшной пальпации и аускультации PE6413/FB 2. Оснащена дерматоскопом, аппаратом УФО, аппаратом магнитолазерной терапии, ПУВА – терапия, сфигмоманометром, аппаратом для удаления клинических проявлений доброкачественных новообразований кожи и слизистых, тонометром, фонендоскопом, термометром, медицинскими весами, ростомером, противошоковым набором, набором и укладкой для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучателем бактерицидным и расходным материалом 3. Учебная мебель для аудиторий на 40 посадочных мест, доска, рабочее место преподавателя, стационарные наглядные пособия, презентационные материалы, экран, проектор, ноутбук.	1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; 2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; –Офисный пакет «WPS office»; –Программа для работы с архивами «7zip»; Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;
Помещения для самостоятельной работы		
Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой и подключением к сети «Интернет» и доступом в ЭИОС – читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ». 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191 (номер помещения 28, этаж 3)	Читальный зал на 150 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест, оснащенные специализированной мебелью (стулья, столы, шкафы, шкафы выставочные), мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксерокс).	1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; 2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; –Программа для вос-

		произведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; –Офисный пакет «WPS office»; –Программа для работы с архивами «7zip»; Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;

12. Дополнения и изменения в рабочей программе
за _____/_____ учебный год

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) _____
(номер направления (специальности)

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры
_____
(наименование кафедры)

«____»_____20___г.

Заведующий кафедрой _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)