

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
проф. Шахбанов Р.К.



**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
дерматовенерология**

Индекс дисциплины: Б1.Б.29

Специальность (направление): 31.05.01. ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – Врач общей практики

Факультет лечебный

Кафедра кожных и венерических болезней

Форма обучения – очная

Курс – 5

Семестр – 9

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 18 часов

Практические (семинарские) занятия – 50 часов

Самостоятельная работа – 40 часов

Форма контроля – зачёт

МАХАЧКАЛА, 2019

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	
2.	Требования к результатам освоения дисциплины	
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	
6.1.	Текущий контроль успеваемости	
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	
8.	Образовательные технологии	
9.	Материально-техническое обеспечение	
10.	Кадровое обеспечение	
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	
	<i>Приложение: Фонд оценочных средств</i>	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование и развитие у студентов по специальности «дерматовенерология» компетенций, направленных на анализ информации, диагностику и определения тактики ведения дерматозов и венерических заболеваний.

Задачи:

- дать обучающимся информацию о наиболее распространенных дерматовенерологических заболеваниях кожи;
- ознакомить студентов с методами обследования и дифференциальной диагностики больных кожным или венерическим заболеваниями;
- сформировать у студента способность к диагностике патологических состояний кожи на основе анамнестических, клинических и лабораторных методов исследования;
- сформировать у студента способность к диагностике венерических заболеваний на основе анамнестических, клинических и лабораторных методов исследования;
- научить студента определять тактику ведения больных дерматовенерологического профиля;
- подготовить обучающихся к ведению истории болезни больных дерматозами в дерматовенерологической клинике;
- учесть, использовать и развивать личностно-социальные качества студента в реализации его знаний и умений для успешной деятельности по дисциплине «дерматовенерология»;
- реализовать компетентный подход в обучении: учить студента не просто воспроизводить информацию, а подготовить его к реальной жизненной ситуации -путём воспроизведения, рассуждения и умозаключения провести диагностику патологического состояния кожи, либо исключить его.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	1	2
1	Общекультурные компетенции	<p>ОК-1- способность к абстрактному мышлению. анализу и синтезу</p> <p>Знать: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.</p> <p>Уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в дерматовенерологии.</p> <p>Владеть: навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
2	Общепрофессиональные компетенции	<p>ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации</p> <p>Знать: правила оформления карты амбулаторного и стационарного больного с дерматозом и с ИППП.</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы медицинской карты: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, специальный статус дерматовенерологического больного, дневниковые записи, обоснование клинического диагноза, эпикриз; выделять группы риска на возникновение рецидивов заболевания.</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного – оформить академическую историю болезни в соответствии с планом написания истории болезни дерматологического больного.</p> <p>ОПК-8 – готовность к медицинскому применению</p>

		<p>лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p> <p>Знать: принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести кожных и венерических заболеваний; - этические нормы применения лекарственных средств, как при апробации новых, так и зарегистрированных, включая антибиотики и препараты местного воздействия; - основные требования, регламентирующие применение лекарственных препаратов в широкой медицинской практике, условия их получения обеспечение ими кожно-венерологических диспансеров.</p> <p>Уметь: проводить кожный лекарственный тест на чувствительность к препарату; - определить характер фармакотерапии, проводить выбор лекарственных препаратов, устанавливать принципы их дозирования; - прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать; - оказать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия;</p> <p>Владеть: - методами внедрения стандартов медицинской помощи в части лекарственной терапии; - методами мониторинга неблагоприятных побочных действий лекарственных препаратов; - методами анализа рациональности объемов потребления лекарственных средств в соответствии с профилем медицинской организации;</p>
3	<p>Профессиональные компетенции</p>	<p>ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра и лабораторных исследований в целях установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Знать: - общую патологию кожных болезней, интерпретацию гистологического заключения биопсии кожи; - основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, особенности их диагностики и наблюдения; - методы обследования дерматовенерологического больного; - современные методы диагностики в дерматовенерологии; - основные принципы диагностики инфекций, передающихся</p>

половым путём.

Уметь:

- оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов;
- составить план дерматовенерологического исследования больного;
- оценить динамику состояния кожи и ее придатков в процессе проводимых медицинских манипуляций;
- уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преобладания амбулаторного, стационарного обследования;

Владеть:

- методикой диагностики первичных и вторичных морфологических элементов сыпи (витропрессия, диаскопия, поскабливание, пальпация);
- постановкой и оценкой диагностических кожных проб;
- методикой исследования функциональных свойств кожи (десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии);
- методикой обследования венерологического больного;
- методикой микроскопии бледной спирохеты в темном поле.

ПК-8 – способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Знать:

- основные принципы лечения дерматозов и инфекций, передающихся половым путём;
- особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых заболеваний в дерматовенерологии;
- рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении патологических состояний кожи и инфекций, передающихся половым путём;

Уметь:

- поставить предварительный диагноз больному дерматовенерологического профиля, наметить объём дополнительных исследований и сформулировать клинический диагноз;
- разработать больному план лечения с учётом течения дерматовенерологического заболевания, подобрать и назначить лекарственную терапию;
- прогнозировать возможность развития побочных эффектов

		<p>лекарственной терапии системными и наружными препаратами, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать;</p> <ul style="list-style-type: none">- подобрать комбинированную терапию системными и наружными препаратами с целью исключения нежелательного взаимодействия- вести историю болезни дерматологического больного. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- методикой оформления медицинской документации дерматовенерологического больного (амбулаторной карты, истории болезни, экстренного извещения);- методами анализа рационального назначения медикаментов и предупреждения полипрагмазии в дерматовенерологии.
--	--	--

3.МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина Б1.Б.29 - «дерматовенерология» относится к блоку базовой части дисциплин.

Материал дисциплины опирается на знания, приобретенные ранее в результате освоения предшествующих дисциплин (гистология, эмбриология и цитология; патологическая анатомия). В результате изучения этих дисциплин студент должен знать строение и патологическое состояние кожи («входные» знания). Строение органов малого таза и пути проникновения внутриутробных инфекций в плод студент также должен знать к началу цикла -изучает на предшествующих модулях дисциплин «урология» и «акушерство и гинекология» соответственно. Знания, полученные студентами при изучении заболеваний врождённый сифилис, хламидиоз, трихомониаз, гонорея дисциплины «дерматовенерология» являются «входными» для последующего модуля дисциплины «акушерство и гинекология» в 10 семестре.

Междисциплинарные связи дисциплины с другими дисциплинами ООП оформлены в виде таблицы (в соответствующих ячейках проставлен знак «+»):

Наименование обеспечиваемых дисциплин	Семестр	Раздел дисциплины (модуль/раздел/тема тематического плана)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<i>Гистология, эмбриология и цитология</i>	<i>2,3</i>			+									
<i>Патологическая анатомия</i>	<i>5,6,7</i>					+							
<i>урология</i>	<i>7,8</i>							+	+				
<i>Акушерство и гинекология</i>	<i>7,8,9,10</i>								+		+		

1. Изучаемая дисциплина дерматовенерология находится в логической и содержательно-методической связи с такими дисциплинами раздела базовой части естественнонаучного цикла, как гистология, эмбриология и цитология (2,3 семестры – тема «строение кожи» изучается в 3 семестре); а также патологическая анатомия- (5,6,7 семестры – тема «патология кожи» в 5 семестре); профессионального цикла, как урология- (7,8 семестры - тема «строение органом малого таза» в 7,8 семестрах) и акушерство и гинекология - (7,8,9,10 семестры – тема «внутриутробные инфекции» в 8 семестре).

2. Знания, полученные студентами при изучении заболеваний врождённый сифилис, хламидиоз, трихомониаз, гонорея дисциплины «дерматовенерология» являются «входными» для последующего модуля дисциплины «акушерство и гинекология» в 10 семестре.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Виды работы	Всего часов	Кол-во часов в семестре
		9
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	68	68
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ),	50	50
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	40	40
Вид промежуточной аттестации	зачёт	зачёт
ИТОГО: Общая трудоемкость часов/зет	108/3	108/3

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

№	№ семестра	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)					Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
				Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	9	ОК-1, ОПК-8, ПК-5.	Анатомия, гистология и физиология кожи. Методика осмотра кожного больного. Морфология кожной сыпи. Пиодермия.	2		6	4	12	1 – собеседование по теме ПЗ; 2 – тестовый контроль;
2	9	ОК-1, ОПК-8, ПК-5, ПК-8	Грибковые заболевания кожи: эпидермомикозы, кандидозы и трихомикозы. Паразитарные болезни кожи.	2		5	4	11	1 – собеседование по теме ПЗ; 2 – тестовый контроль;

3	9	ОК-1, ОПК-8, ПК-5, ПК-8	Дерматиты, токсикодермия и экзема. Атопический дерматит.	2		5	4	11	1 – собеседование по теме ПЗ; 2 – тестовый контроль;
4	9	ОК-1, ОПК-8, ПК-5, ПК-8	Псориаз, красный плоский лишай. Нейродерматозы (Курация больных. Составление истории болезни).	2		5	5	12	1 – собеседование по теме ПЗ; 2 – тестовый контроль;
5	9	ОК-1, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-8	Пузырные заболевания кожи. Вирусные дерматозы (Курация больных).	2		6	5	13	1 – собеседование по теме ПЗ; 2 – тестовый контроль;
6	9	ОК-1, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-8	Коллагенозы: эритематоз, склеродермия. Инфекционные эритемы. Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз. Защита истории болезни	2		6	5	13	1 – собеседование по теме ПЗ; 2 – тестовый контроль;
7	9	ОК-1, ОПК-8, ПК-5, ПК-8	Методика обследования больного венерическими заболеваниями. Заболевания, передающиеся половым путём. ВИЧ-инфекция (дерматологические аспекты). Сифилис, общая часть. Первичный период сифилиса.	2		5	5	12	1 – собеседование по теме ПЗ; 2 – тестовый контроль;
8	9	ОК-1, ОПК-8, ПК-5, ПК-8	Вторичный и третичный период сифилиса, врожденный сифилис. Лечение и профилактика сифилиса	2		5	4	11	1 – собеседование по теме ПЗ; 2 – тестовый контроль;
9	9	ОК-1, ОПК-8,	Гонорея, негонококковые	2		5	4	11	1 – собеседование

		ПК-5, ПК-8	уретриты у мужчин. Лечение и профилактика. Гонорея, негонококковые уретриты у мужчин. Лечение и профилактика.						по теме ПЗ; 2 – тестовый контроль;
	9	ОК-1, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-8	зачет			2		2	Собеседование по билетам
ИТОГО:				18		50	40	108	

6. Виды контроля: промежуточная аттестация (зачет, 9 семестр)

Зав. кафедрой

кожных и венерических болезней _____ (М.Н.Гаджимурадов)

