Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
И.о.проректор по учебной работе,
профессор Р.М. Рагимов
«01» 07 2022 г.

Рагимов Разин Мирзекеримович
Подписано цифровой подписью: Рагимов Разин Мирзекеримович
Дата: 2022.09.22 13:01:30 +03'00'

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

по дерматовенерологии
(наименование дисциплины)

Индекс дисциплины Б1.О.42
Специальность (направление) 31.05.01. ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
(шифр и наименование специальности (направления)
Уровень высшего образования_ СПЕЦИАЛИТЕТ
Квалификация выпускника Врач-лечебник
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 занятия -54 (часа)
Самостоятельная работа- 36 (часов)
Форма контроля_зачет

Махачкала
2022

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) _31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 988 от 12 августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры протокол №9 от «27» июня 2022г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. УУМРи ККО _____ (А.М.Каримова)
3. Декан _____ (Р.Т. Савзиханов)

Заведующий кафедрой _д.м.н., доцент М.Н. Гаджимурадов_____
(ученая степень/ученое звание И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

Гаджимураов М.Н.– д.м.н., доцент, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней

Мамашева Г.Д. –к.м.н. ассистент кафедры кожных и венерических болезней

Алиева М.Г. –к.м.н. ассистент кафедры кожных и венерических болезней

Рецензенты:

1. Торшина И.Е.- д.м.н., доцент, заведующий кафедрой дерматовенерологии, косметологии и ДПО ФГБОУ ВО «СМГУ» Минздрава России
2. Евстфьев В.В.- к.м.н., доцент, главный врач ЩГБУЗ «Смоленский кожно-венерологический диспансер», главный внештатный специалист по дерматовенерологии Департамента здравоохранения в Смоленской области; доцент кафедры дерматовенерологии, косметологии и ДПО ФГБОУ ВО «СМГУ» Минздрава России

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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 компетентносный 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.*

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	1	**2**	3
1	Общекультурные компетенции	ОПК 4 - Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
		Знать: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного	ИД-3 ОПК-4 - Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью

		поведения, права пациента и врача.	установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
		Уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в дерматовенерологии.	ИД-3 ОПК-4 - Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
		Владеть: информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.	ИД-3 ОПК-4 - Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
2	Общепрофессиональные компетенции	ОПК 6 - Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемии и в очагах массового поражения	
		Знать: правила оформления карты амбулаторного и стационарного больного с дерматозом и с ИППП.	ИД-3 ОПК-6 - Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдению за течением беременности

		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.	ИД-3 ОПК-6 - Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдению за течением беременности
		Владеть: алгоритмом оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного – оформить академическую историю болезни в соответствии с планом написания истории болезни дерматологического больного.	ИД-3 ОПК-6 - Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдению за течением беременности
		ОПК-7 - Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	
		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.	ИД-2 ОПК-7 - Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами

		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;	ИД-2 ОПК-7 - Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами
		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;	ИД-2 ОПК-7 - Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами
3	Профессиональные компетенции	ПК 2 - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
		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 половым путём.	ИД-2 ПК-2 - Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента

		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 преемственности амбулаторного, стационарного обследования;	ИД-2 ПК-2 - Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента
		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.	ИД-2 ПК-2 - Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ОПК 5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
		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;	ИД-3 ОПК-5 - Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач

		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 лекарственной терапии системными и наружными препаратами, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать; - подобрать комбинированную терапию системными и наружными препаратами с целью исключения нежелательного взаимодействия -вести историю болезни дерматологического больного.	ИД-3 ОПК-5 - Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач
		Владеть: - методикой оформления медицинской документации дерматовенерологического больного (амбулаторной карты, истории болезни, экстренного извещения); - методами анализа рационального назначения медикаментов и предупреждения полипрагмазии в дерматовенерологии.	ИД-3 ОПК-5 - Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина Б1.О.42- *«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 основополагающими для изучения 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	**Сем естр**	**Раздел дисциплины (модуль/раздел/тема тематического плана)**											
		1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**
Гистология, эмбриология и цитология	***2,3***			+									
Патологическая анатомия	***5,6,7***					+							
урология	***7,8***							+	+				
Акушерство и гинекология	***7,8,9, 10***								+		+		

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.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по реализации следующего типа задач профессиональной деятельности:

медицинская деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	семестр
		№ 9
Контактная работа обучающихся с преподавателем	72	72
Аудиторные занятия (всего)	72	72
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ)	54	54
Клинические практические занятия (КПЗ)		
Семинары (С)		
Лабораторные занятия (ЛЗ)		
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:	3	3
Групповые, индивидуальные консультации**	2	2
Индивидуальная работа с обучающимся	1	1
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Реферат		
Учебная история болезни	10	10
Подготовка к практическому занятию	26	26
Конспектирование текста		
Другие виды самостоятельной работы (указать какие)		
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов / зачетных единиц	108/ 3	108/ 3

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы (темы) дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4

1.	Дерматология	Анатомия, гистология и физиология кожи. Методика осмотра кожного больного. Морфология кожной сыпи. Пиодермия. Грибковые заболевания кожи: эпидермомикозы, кандидозы и трихомикозы. Паразитарные болезни кожи Дерматиты, токсикодермия и экзема. Атопический дерматит Псориаз, красный плоский лишай. Нейродерматозы Пузырные заболевания кожи. Вирусные дерматозы Коллагенозы: эритематоз, склеродермия. Инфекционные эритемы. Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз	ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-2 ПК-2
2.	Венерология	Методика обследования больного венерическими заболеваниями. Заболевания, передающиеся половым путём. Сифилис, общая часть. Первичный период сифилиса. ВИЧ-инфекция (дерматологические аспекты). Вторичный и третичный период сифилиса, врожденный сифилис. Лечение и профилактика сифилиса Гонорея, негонококковые уретриты у мужчин. Лечение и профилактика.	ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-2 ПК-2

5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ/ КПЗ	С	ЛЗ	СРО	
1	Дерматология	12	36			24	72
2	Венерология	6	15			12	33

3	зачет		3				3
ИТОГО:		18	54			36	108

5.3. Тематический план лекций

В таблице указываются названия разделов, темы лекций, количество часов в семестре, отведенное на их освоение.

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
			№ 9
1.	дерматология	*Л 1.* Анатомия, гистология и физиология кожи. Методика осмотра кожного больного. Морфология кожной сыпи. Пиодермия.	2
		Л 2. Грибковые заболевания кожи: эпидермомикозы, кандидозы и трихомикозы. Паразитарные болезни кожи	2
		Л.3. Дерматиты, токсикодермия и экзема. Атопический дерматит	2
		Л 4. Псориаз, красный плоский лишай. Нейродерматозы	2
		Л 5. Пузырные заболевания кожи. Вирусные дерматозы	2
		Л.6. Коллагенозы: эритематоз, склеродермия. Инфекционные эритемы. Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз	2
2.	венерология	*Л.7.* Методика обследования больного венерическими заболеваниями. Заболевания, передающиеся половым путём. Сифилис, общая часть. Первичный период сифилиса. ВИЧ-инфекция (дерматологические аспекты).	2
		Л 8. Вторичный и третичный период сифилиса, врожденный сифилис. Лечение и профилактика сифилиса	2
		Л 9. Гонорея, негонококковые уретриты у мужчин. Лечение и профилактика.	2
ИТОГО:			18

5.4. Тематический план практических занятий.

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				№ 9
1.	дерматология	*ПЗ 1.* Анатомия, гистология и физиология кожи. Методика осмотра кожного больного. Морфология кожной сыпи. Пиодермия.	*С, Т*	6

		ПЗ 2. Грибковые заболевания кожи: эпидермомикозы, кандидозы и трихомикозы. Паразитарные болезни кожи. Ведение истории болезни.	*С, Т, ЗС*	6
		ПЗ3. Дерматиты, токсикодермия и экзема. Атопический дерматит. Ведение истории болезни	*С, Т, ЗС*	6
		ПЗ 4. Псориаз, красный плоский лишай. Нейродерматозы. Ведение истории болезни.	*С, Т, ЗС*	6
		ПЗ 5. Пузырные заболевания кожи. Вирусные дерматозы. Ведение истории болезни.	*С, Т*	6
		ПЗ 6. Коллагенозы: эритематоз, склеродермия. Инфекционные эритемы. Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз. Защита истории болезни.	*С, Пр, Т*	6
2.	венерология	*ПЗ 7.* Методика обследования больного венерическими заболеваниями. Заболевания, передающиеся половым путём. Сифилис, общая часть. Первичный период сифилиса. ВИЧ-инфекция (дерматологические аспекты).	*С, Т*	6
		ПЗ 8. Вторичный и третичный период сифилиса, врожденный сифилис. Лечение и профилактика сифилиса	*С, Т*	6
		ПЗ 9. Гонорея, негонококковые уретриты у мужчин. Лечение и профилактика.	*С, Т*	3
3	дерматовенерология	*Зачет*	*С, ЗС, Т*	3
ИТОГО:				54

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	Дерматология	*Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ* *Написание истории болезни*	24	С, Т, ЗС, Пр
2	Венерология	*Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе*	12	С, Т, ЗС

		ДГМУ		
ИТОГО:			36	

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложение к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Дерматология	ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-2 ПК-2	*С,* Т, ЗС, Пр
2.	Венерология	ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-2 ПК-2	*С,* Т, ЗС

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит зачет

Критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Показатели оценивания	**Критерии оценивания**	
	«не зачтено»	**«зачтено»**
ОПК 4 - Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИД-3 ОПК-4 - Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с		

целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи		
знать: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает выдающихся деятелей в области дерматовенерологии, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, законодательство об ответственности за заражение венерическими заболеваниями.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные принципы уголовной ответственности больных ИППП за угрозу заражения. Показывает глубокое понимание основ морально-этических основ работы с коллегами и пациентом
уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в дерматовенерологии.	Студент не умеет обосновать взаимосвязь между патологическими процессами в организме и их манифестными проявлениями на коже и слизистой оболочке.	Студент умеет найти логическую связь заболеваний кожи и красной каймы губ с состоянием внутренних органов и нервной системы.
владеть: информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.	Студент не владеет навыками диалога с пациентом о его «информированном согласии» об ответственности в соответствии с законодательством за заражение венерическими заболеваниями.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет этикой и коммуникативным подходом в диалоге с пациентами разных возрастных групп об их «информированном согласии» на терапию; навыками разъяснения последствий для больного и его окружения в случае отказа от обследования и лечения
ОПК 6 - Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемии и в очагах массового поражения. ИД-3 ОПК-6 - Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдению за течением беременности		
Знать: правила оформления карты амбулаторного и стационарного больного с дерматозом и с ИППП.	Студент не знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях дерматовенерологического профиля, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно и стационарно.	Студент самостоятельно излагает и интерпретирует правила оформления медицинской документации в медицинских организациях дерматовенерологического профиля, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно и стационарно.

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.	Студент не умеет заполнять медицинскую документацию, работать с персональными данными пациентов.	Студент умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде и, на основании анализ медико-статистических показателей, выделять группы риска возникновения рецидивов заболевания.
Владеть: алгоритмом оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного – оформить академическую историю болезни в соответствии с планом написания истории болезни дерматологического больного.	Студент не способен самостоятельно вести историю болезни дерматологического больного, описать status specialis.	Студент показывает глубокое и полное владение навыками ведения истории болезни дерматологического больного, оформления этапного эпикриза, обоснования предварительного и клинического диагноза на основании клинико-лабораторных данных пациента.
ОПК-7 - Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности. ИД-2 ОПК-7 - Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами		
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	Студент не знает механизм воздействия на кожу и слизистые оболочки лекарственных форм средств наружной и системной терапии.	Студент самостоятельно выделяет фармакологическое действие лекарственных препаратов и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.

воздействия; - основные требования, регламентирующие применение лекарственных препаратов в широкой медицинской практике, условия их получения обеспечение ими кожно-венерологических диспансеров.		
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.	Студент не умеет проводить и интерпретировать результаты накожных тестов к наружным аллергенам, внутрикожных тестов к системным лекарственным препаратам; комбинировать наружные и системные лекарственные средства для их синергичного эффекта при дерматозах и ИППП.	Студент умеет самостоятельно провести кожную пробу к чувствительности препарата, комбинировать различные наружные лекарственные формы на разных участках кожи с оптимальным дозированием системных препаратов для предупреждения побочных эффектов.
Владеть: - методами внедрения стандартов медицинской помощи в части лекарственной терапии; - методами мониторинга неблагоприятных побочных действий лекарственных препаратов; - методами анализа рациональности объемов потребления	Студент не владеет навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания больным дерматовенерологического профиля	Студент проводит глубокий анализ в рациональном применении наружных лекарственных форм на кожу и слизистую оболочку полости рта при дерматозах и уретру при ИППП.

лекарственных средств в соответствии с профилем медицинской организации.		
ПК 2 - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИД-2 ПК-2 - Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента		
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 половым путём.	Студент не знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения дерматозов и ИППП; методику сбора жалоб и анамнеза, а также полного физикального исследования дерматологического пациента.	Показывает глубокое знание и понимание закономерности обеспечения здоровья кожи с позиции теории функциональных систем; особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических состояниях кожи и при венерических заболеваниях
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 преемственности	Студент не умеет оценить состояние дермы и урогенитального тракта методами лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению этих исследований, обосновать их необходимость, анализировать жалобы и анамнез заболевания, проводить полное физикальное обследование дерматологического больного (осмотр, витропрессия, демографизм, дерматоскопия, метод просветления, граттаж) и	Студент умеет последовательно провести физикальное обследование эффлореценций, своевременно использовать диагностические пробы и симптомы для верификации дерматоза и ИППП. Студент умеет самостоятельно анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных исследований

амбулаторного, стационарного обследования.	интерпретировать его результаты	
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	Студент не владеет правилами проведения и интерпретации результатов исследований, а также подходом к дифференциальной диагностики кожных и венерических заболеваний.	Студент способен самостоятельно сформулировать предварительный диагноз на основании первичного осмотра больного дерматозом и ИППП и, на основании глубокого анализа, составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.
ОПК 5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ид-з ОПК-5 - Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач		
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.	Студент не способен выделить основные особенности течения того или иного дерматоза и ИППП и подход к их терапии, не знает общие правила применения топических средств.	Студент знает и правильного учитывает характер развившегося дерматоза (острый, подострый, хронический) при определении тактики применения фармакологических средств, показаний и противопоказаний к их применению.
Уметь: -поставить	Студент не умеет составлять план лечения дерматоза и	Студент умеет подобрать и назначать системные и наружные

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 лекарственной терапии системными и наружными препаратами, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать; - подобрать комбинированную терапию системными и наружными препаратами с целью исключения нежелательного взаимодействия -вести историю болезни дерматологического больного.	ИППП пациента с учетом диагноза, возраста пациента и клинической картины заболевания	лекарственные препараты и лечебное питание с учетом стадии кожного процесса (прогрессирующая, стационарная, регрессирующая), глубины и локализации поражений, а также стадии сифилиса, формы и возбудителя уретрита.
Владеть: - методикой оформления медицинской документации дерматовенерологического больного (амбулаторной карты, истории болезни, экстренного извещения); - методами анализа рационального назначения медикаментов и предупреждения полипрагмазии в дерматовенерологии.	Студент не владеет навыком персонализированного лечения пациента дерматологического профиля и ИППП; особенностями подхода к тактике ведения беременных женщин, детей, а также пациентов пожилого и старческого возраста	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части разработка плана лечения, назначение лекарственных препаратов, анализа их эффективности и безопасности с учетом диагноза, возраста и клинической картины заболевания в дерматовенерологии.

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие

оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 1. Дерматология . Тема № 3. Дерматиты, токсикодермия и экзема. Атопический дерматит.

Коды контролируемых компетенций: ид-3 ОПК-4; ид-3 ОПК-5;ид-3 ОПК-6; ид-2 ОПК-7; ид-2 ПК-2

Дерматиты от воздействия химических факторов, клиника, дифференциальная диагностика и лечение..

1. Клинические формы дерматитов
2. Контактные дерматиты, клинические разновидности, течение, диагностика, лечение, профилактика.
3. Дерматиты, медикаментозные, клинические формы, методы диагностики, лечения, токсикодермии.
4. Дерматиты профессиональные, их клинические формы, течение, диагностика, лечение, профилактика.
5. Токсикодермия, этиология, патогенез, клинические разновидности, диагностика, лечение.
6. Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности, поражение слизистой оболочки.
7. Синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз).
8. Экзема истинная, клиника, диагностика, лечение, вопросы диспансеризации.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ПАЦИЕНТЫ СТАЦИОНАРА, МУЛЯЖИ)

Раздел 1. Дерматология . Тема 6. Коллагенозы: эритематоз, склеродермия. Инфекционные эритемы. Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз.

Коды контролируемых компетенций: ид-2 ПК-2.

1. Симптом Гетчинсона;
2. Симптом «дамского каблучка»;
3. Симптом Бенье-Мешерского;
4. Симптом Поспелова;
5. Симптом Хачатуряна

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (акушерский фантом):

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не может провести диагностические симптомы на муляжах и пациенте.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент теоретически может изложить суть и значение диагностических симптомов, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при демонстрации на муляжах и пациенте. Студент в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком проведения некоторых диагностических симптомов.

✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на муляжах и пациентах.

✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации симптомов Гетчинсона и Поспелова. Студент правильно интерпретирует на муляже симптом Хачатуряна и не испытывает затруднений при воспроизведении симптома Бенье-Мешерского и «дамского каблучка». Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

ПРИМЕР!

Каждый студент на второй части 6 занятия должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни дерматологического больного по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко описать status specialis, провести диагностические симптомы на муляже и пациенте, обосновать поставленный диагноз и план ведения больного, провести дифференциальную диагностику. ***Коды контролируемых компетенций:*** ид-3 ОПК-4; ид-3 ОПК-5;ид-3 ОПК-6; ид-2 ОПК-7; ид-2 ПК-2

Кафедра кожных и венерических болезней ……..

Заведующий кафедрой: ……..

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

Жалобы больного. Семейный анамнез. План обследования больного и полученные данные дополнительных (специальных дерматологических и лабораторно-инструментальных) методов обследования. Выписной эпикриз, рекомендации, прогноз

Выполнил (а): студентка…. курса ……фак. …….
Проверил: асс. кафедры, …….

Махачкала, 2021

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни)

- ✓ «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни дерматологического больного. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Дерматовенерология»

- ✓ «Хорошо»:

В учебной истории родов студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечении.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни дерматологического больного оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не обоснован полностью клинический диагноз заболевания.

- ✓ «Неудовлетворительно»:

История родов написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не описан status specialis заболевания).

СОБЕСЕДОВАНИ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО РАЗДЕЛУ ДЕРМАТОЛОГИЯ

Раздел I. Дерматология

Коды контролируемых компетенций: ид-3 ОПК-4; ид-3 ОПК-5;ид-3 ОПК-6; ид-2 ОПК-7; ид-2 ПК-2

1. Стафилококковые пиодермиты, их разновидности, течение, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
2. Классификация грибковых заболеваний.
3. Чесотка, особенности, клиника и эпидемиология в последние годы. Методы диагностики и лечения. Профилактика, скабиазорий.
4. Дерматиты от воздействия химических факторов, клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
5. Чешуйчатый лишай. Клиника, диагностика, лечение.
6. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, течение диагностика, лечение, диспансеризация.
7. Почесуха. Особенности клиники, течение, терапия, осложнения.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками на дерматологических муляжах.

«Удовлетворительно»:

✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Дерматовенерология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины**.** Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Дерматовенерология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Дерматовенерология»

✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на дерматологическом муляже. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком получения некоторых дерматологических симптомов.

«Хорошо»:

✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на дерматологических муляжах.

«Отлично»:

✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Дерматовенерология». Знает основные понятия в разделах акушерства и гинекологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения акушерских задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, акушерские фантомы.

✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации симптомов Гетчинсона и Поспелова. Студент правильно интерпретирует на муляже симптом Хачатуряна и не испытывает затруднений при воспроизведении симптома Бенье-Мешерского и «дамского каблучка». Студент правильно использует люминисцентную лампу в дифференциальной диагностике

трихомикозов. Студент правильно проводит и интерпретирует результаты симптома Никольского. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ТЕМАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Дерматология. Тема 3. Дерматиты, токсикодермия и экзема. Атопический дерматит.

Коды контролируемых компетенций: ид-3 ОПК-4; ид-3 ОПК-5;ид-3 ОПК-6; ид-2 ОПК-7; ид-2 ПК-2

ВАРИАНТ 1.

1. Больной С., 26 лет, жалуется на появление пузырей на коже пяток, связывает это с ношением тесной обуви. *Объективно:* на пятках обеих стоп имеются пузыри диаметром до 1, 5 –2 см, с серозным экссудатом, расположенные на слегка отечной гиперемированной коже. Поставьте диагноз, назначьте лечение больному.

2. Больная М., 27 лет, жалуется на появление зудящих высыпаний, общее недомогание, повышение температуры тела до 37,5° С. Высыпания появились в период заболевания ангиной, по поводу которой принимала аспирин, какой-то антибиотик, полоскания горла раствором перманганата калия.
Объективно: на коже туловища, лица, верхних и нижних конечностей обильная сливающаяся розеолезная, папулезная сыпь розово-красного цвета с мелкопластинчатым шелушением. Местами имеются немногочисленные петехии. Поставьте диагноз и назначьте лечение больной. Что могло послужить причиной болезни?

3. На прием обратился больной с жалобами на поражение кожи кистей. Сыпь появилась 5 дней назад. Работает зубным врачом 1 год. Сыпь полиморфная – эритемато-папуло-везикулезного характера, без четких границ. Подобная сыпь, но менее выраженная, появилась около шести месяцев назад. После приема антигистаминных препаратов и смазывания ее преднизолоновой мазью быстро исчезла. Ваш предположительный диагноз, тактика для его утверждения, лечебные мероприятия.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

- ✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на дерматологических муляжах и пациентах, с правильным и свободным владением техникой проведения дерматологических симптомов; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

- ✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на дерматологических муляжах, с единичными ошибками в использовании дерматологических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и

ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на дерматологических муляжах; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.4. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Здесь приводится описание формы и процедуры проведения промежуточной аттестации (в соответствии с требованиями «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося»), семестра, в котором проводится промежуточная аттестация, а также представление примеров вопросов для подготовки к зачету или экзамену, примера формирования экзаменационного билета.

6.4.1. Форма промежуточной аттестации -зачет . Семестр - 9

6.4.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Собеседование

6.4.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1.Железистый аппарат кожи.

2. Кровеносная и лимфатическая система кожи.

3. Иннервация кожи и слизистой.

4.Болезнь Дюринга. Этиология, патогенез, клиника,ддиагносика, лечение.

5.Сифилитическая пузырчатка и ее отличия от эпидермической пузырчатки новорожденных.

6.Профилактика гонобленореи

6.4.4 Пример экзаменационного билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра кожных и венерических болезней

Специальность (направление) подготовки: 31.05.02. ПЕДИАТРИЯ

Дисциплина «Дерматовенерология»

1. Особенности физиологических функций кожи у детей и взрослых.
2. Трихофития волосистой части головы (поверхностная).
3. Общая характеристика вторичных сифилидов.
4. Лечение острой свежей, неосложненной гонореи у мужчин.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «27» августа_2021 г., № 1

Заведующий кафедрой: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент / /

Составитель: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Скрипкин, Ю.К. кожные и венерические болезни: учебник для студ. мед. вузов /Ю. К.Скрипкин, А.А.Кубанова, В.Р.Акимов.- Москва. Гэотар-Медиа, 2007-544, :ил.2009. Рекомендовано УМО по мед. и фарм. образованию вузов России.	308

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / Чеботарев В. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5291-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452912.
2	Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / Асхаков М. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4663-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446638.html
3	Разнатовский, К. И. Псориатическая болезнь. Диагностика, терапия, профилактика / Разнатовский К. И. , Терлецкий О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4337-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443378.html
4	Платонова, А. Н. Дерматовенерология. Атлас / А. Н. Платонова, А. Л. Бакулев, С. Р. Утц - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-4085-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440858.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование	Кол-во экз. в библ.
1.	**Дерматология.** **Под ред. А.В.Самцова, В.В.Самцова, В.В.Барбинова.-3 изд, перераб. и доп.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016-432 с. : ил.**	**1 экз**

	ISBN 978-5-9704-3650-9:1700-00	
2.	**616.5 Кожные и венерические болезни: учебник для мед.вузов/под ред. О. ISBN 310-00**	**5 экз**

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	.Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html
2.	2. Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5765-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457658.html
3.	. Левчук, И. П. Поражения кожи при болезнях внутренних органов : иллюстрированное руководство для врачей / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5379-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453797.html
4.	. Карпова, А. В. Успешная дерматологическая практика / Карпова А. В. , Дудоладов В. П. , Макарова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5160-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451601.html
5.	Заславский, Д. В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдиков, А. М. Иванов, Р. А. Насыров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5380-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453803.html

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1	Электронная научная библиотека - eLIBRARY.RU: сайт. – Москва. – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
2	Федеральная электронная медицинская библиотека: сайт. - Москва: ФЭМБ. – URL: http://feml.scsml.rssi.ru (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
3	Центральная научная медицинская библиотека: сайт / Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова. - Москва: ЦНМБ. - URL: http://www.scsml.ru (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система WINDOWS 10 Pro.
2. *Пакет прикладных программ

MS OFFICE Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

MS OFFICE Standart 2016 ((в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. Антивирус ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

Перечень информационных справочных систем:

1. **Lms электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ**. URL: https://eos-dgmu.ru
2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru
3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru
4. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: http://www.medinfo.ru/
5. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: http://cyberleninka.ru
6. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: http://www.rfbr.ru/
7. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей**. URL: http://www.internist.ru

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1-2 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 80 посадочных мест 64.1 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 13, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 70.
2.	Учебная комната №3 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 16 посадочных мест 22.4 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 10, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 30.
3	Учебная комната №4 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 16.8 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 8, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 25.
4	Учебная комната №5 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 35 посадочных мест 25.6 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 35.
5	Учебная комната №6 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 12.4 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 14.
6	Учебная комната №7 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 16 посадочных мест 16.1 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 26.
7	Учебная комната №8 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 9.2 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 14.
8	Лекционный зал (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 80 посадочных мест 64.1 м2)	Мультимедиа проектор TOSHIBA; ноутбук, экран)
9	Кабинет для самостоятельной работы №10 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 16.3 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 60, микроскоп «Микмед-2»;
10	Кабинет для самостоятельной работы №12 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 16.3 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 60, микроскоп «Микмед-1»;
11	Раздевалка №9 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 6.3 м2)	-

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 7,6% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование вида, название темы занятия (раздела) (перечислить те разделы или темы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Используемые формы активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	*Практическое занятие 2.* Грибковые заболевания кожи: эпидермомикозы, кандидозы и трихомикозы. Паразитарные болезни кожи	*Самими учащимися по теме чесотка готовиться презентация. Затем проводиться круглый стол (дискуссия, дебаты) —коллективное обсуждение учащимися проблемы верификации чесотки у детей и предлагается совместное решение-алгоритм ее диагностики у детей.*	*1,5*
2.	*Практическое занятие 5..* Пузырные заболевания кожи. Вирусные дерматозы.	*Мозговой штурм на тему «Обоснование дозы и схемы применения кортикостероидных препаратов больному пузырчаткой с «Синдромом отмены и ошпаренной кожи»». В течение 10 – 15 минут* ***создается банк идей.*** *На этом этапе происходит наработка возможных решений. Чем их больше, тем лучше. Важно, чтобы учащиеся не боялись высказывать свои мысли, даже если они кажутся невероятными. Критика и комментирование не допускаются. Все предложения фиксируются преподавателем на доске. Студенты должны знать, что каждый из них может и должен внести свой вклад в создание банка идей.* ***Затем в течение 45 минут проводится***	*2*

		анализ идей. *Происходит коллективное обсуждение, анализ и критика всех предложений. Желательно в каждой идее найти что-то положительное, значимое, и рассмотреть возможность ее применения при другом состоянии больного пузырчаткой. Возможно, для этого нужно будет предложенную терапию немного подкорректировать, усовершенствовать.* ***После этого 30 минут - обработка результатов.*** *Из всех предложенных и рассмотренных идей выбирается наиболее оптимальная, учитывающая персонализированный подход для конкретного пациента.*	
3.	*Практическое занятие 8.* Вторичный и третичный период сифилиса, врожденный сифилис. Лечение и профилактика сифилиса	*Аквариум – два-три студента обыгрывают ситуацию «больной сифилисом пациент – врач»: сбор анамнеза и дифференциальная диагностика раннего и позднего скрытого сифилиса. Остальные студенты группы наблюдают со стороны и анализируют действия участников и обоснованность выставленного диагноза сифилиса. Каждый студент высказывает свое мнение.*	*2*
Итого			*5,5*

** Указывается трудоемкость* ***не всего занятия****, а только* ***время, отведенное на использование инновационного метода.***

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработано в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации по самостоятельной работе студента», «Методические рекомендации к практическим занятиям» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических

материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

• размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

• присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

• выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

• надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	Контрольные вопросы, ситуационные задачи	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционно ситуационных задач, контрольные вопросы,	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается

выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	**РП актуализирована на заседании кафедры**		
	Дата	**Номер протокола заседания кафедры**	**Подпись заведующего кафедрой**
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1. ……; 2……и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			