

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО

Р.Ш. Бутаев

2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

(наименование дисциплины)

Индекс дисциплины Б1.Б.01

Специальность (направление) 31.08. 32 Дерматовенерология

(шифр и наименование специальности (направления))

Уровень высшего образования Ординатура

Квалификация выпускника Врач-дерматовенеролог

Кафедра кожных и венерических болезней

Форма обучения – очная

Срок обучения – 2 года

Курс – 1,2

Семестр – 1,2,3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 31/1116

Лекции- 24 (часов)

Практические занятия - 534 (часа)

Самостоятельная работа- 558 (часов)

Форма контроля зачет с оценкой- 2 часа

Махачкала

2024

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры, протокол №10 от «20» мая 2024г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ В.Р. Мусаева (В.Р. Мусаева)

2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации Р.Н. Шахсинова (Р.Н. Шахсинова)

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

Магомедова А.М.- к.м.н., доцент кафедры кожных и венерических болезней

Мугутдинова А.С.- к.м.н., доцент 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 ЦГБУЗ «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

Цель: подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, готового к самостоятельной профессиональной деятельности, способного на анализ информации, выставление диагноза и оказание специализированной помощи пациентам с дерматозами.

Задачи:

- *дать обучающимся информацию о наиболее распространенных дерматологических заболеваниях;*
- *ознакомить ординаторов с методами обследования и дифференциальной диагностики больных кожным или венерическим заболеваниями;*
- *сформировать у обучающегося способность к диагностике патологических состояний кожи на основе анамнестических, клинических и лабораторных методов исследования;*
- *научить определять тактику ведения больных дерматологического профиля;*
- *подготовить обучающихся к ведению истории болезни больных дерматозами в клинике;*
- *формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по дисциплине дерматология;*
- *подготовка врача-дерматовенеролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;*
- *формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.*

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
	1	2
1	Универсальные компетенции	УК-1- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу Знать: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.

		<p>Уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в дерматовенерологии.</p>
		<p>Владеть: информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
		<p>УК-3 – готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>
		<p>Знать: преподаваемую область профессиональной деятельности, актуальные проблемы и тенденции ее развития, современные подходы в реализации задач дерматологии</p>
		<p>Уметь: знакомить обучающихся с опытом успешных профессионалов, работающих в осваиваемой сфере профессиональной деятельности; разрабатывать профессиональные задания и оценивать уровень их теоретического и практического освоения обучающимися</p>
		<p>Владеть: глубокими теоретическими знаниями и практическими навыками для организации и оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»</p>
2	Профессиональные компетенции	<p>ПК-1 -готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, <i>предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний</i>, 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</p>

		<p>Знать: основы местного воздействия наружных лекарственных форм и лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и её придатков, лепрой</p>
		<p>Уметь: назначать и выписывать лечебное питание и наружные лекарственные формы с учетом состояния и прогноза дерматоза</p>
		<p>Владеть: оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками на фоне диетического питания</p>
		<p>ПК-2 -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>
		<p>Знать: меры профилактики заболеваний гладкой кожи и ее придатков</p>
		<p>Уметь: определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p>
		<p>Владеть: профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p>
		<p>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 <i>(Был ПК -5)</i></p>
		<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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.

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 её придатков в процессе проводимых медицинских манипуляций;
- уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущества 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-6 – готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

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;

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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.
		<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.
		<p>ПК-8 – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p> <p>Знать: принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести кожных и венерических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 и обеспечение ими кожно-венерологических диспансеров.

		<p>Уметь: проводить кожный лекарственный тест на чувствительность к препарату;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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>ПК-9- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы первичной профилактики; - механизмы возникновения и распространения кожных заболеваний, меры их общественной и индивидуальной профилактики <p>Уметь: информировать и ознакомить население с причинами возникновения того или иного дерматоза, путями передачи, признаками и возможными осложнениями, а также методами предупреждения</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - консультирование пациента с целью информирования о необходимости проведения диагностического обследования и комплекса профилактических мероприятий для предупреждения дерматоза (в том числе генодерматоза) у потомства; - консультирование пациента по вопросам предупреждения заражения паразитарными и заразными кожными заболеваниями, а также профилактики аллергодерматозов

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология и осваивается в 1, 2 и 3 семестрах. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетная единица.

Вид работы	Всего часов	Семестры		
		1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	558	180	180	198
Аудиторная работа (всего)				
Лекции (Л)	24	8	8	8
Практические занятия (ПЗ)	534	172	172	190
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	558	180	180	198
<i>Подготовка к практическому занятию</i>				
<i>Другие виды самостоятельной работы (указать какие)</i>				
Вид промежуточной аттестации Зачёт с оценкой				3
ИТОГО: общая трудоемкость	1116	360	360	396
	31 з.е.	10 з.е.	10 з.е.	11 з.е.

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды формируемых компетенций
1 семестр			
1	Неинфекционные болезни кожи	Аллергодерматозы: дерматит, токсикодермии, экзема. Многоформная экссудативная эритема. Крапивница. Ангионевротический отек Квинке. Синдром Стивенса – Джонсона.С	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

		индром Лайелла. Гиперкератозы. Дисхромии. Фотодерматозы. Хейлиты. Болезни волос. Наследственные генодерматозы	
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	Центробежная эритема Биетта. Дискоидная красная волчанка. Диссеминированная красная волчанка. Системная красная волчанка. Поражение кожи при системной красной волчанке. Очаговая склеродермия (бляшечная и линейная). Склероатрофический лишай. Диффузная склеродермия. Системная склеродермия.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	Этиология и патогенез васкулитов. Классификация васкулитов. Общая симптоматология васкулитов. Пойкилодермия врожденная Томсона Акрогерия семейная Готтрона.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
4	Зудящие дерматозы	Кожный зуд. Строфулюс. Пруриго взрослых. Узловатое пруриго. Нейродермит ограниченный (лишай Видаля). Клиническая картина атопического дерматита. Классификация по возрастным периодам. Клинические формы атопического дерматита. Диагностика атопического дерматита.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
5	Лихены	Красный плоский лишай. Вульгарный псориаз Блестящий лишай.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
6	Профессиональные болезни кожи	<i>Профессиональные дерматозы. Распространенность профессиональных дерматозов. Этиология профессиональных дерматозов. Классификация химических веществ по их действию на кожу. Патогенез профессиональных аллергических болезней кожи.</i>	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
2 семестр			
7	Атрофии и гипертрофии кожи	Старческие атрофии и дистрофии. Врожденная гипоплазия кожи. Синдромы преждевременного	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6;

		старения. Гипертрофические рубцы. Келоид. Склеродермоподобные заболевания. Склередема взрослых Бушке. Склерема новорожденных. Дерматосклероз при расстройствах циркуляции.	ПК-8; ПК-9
8	Пузырные и вирусные дерматозы	Пузырчатка вульгарная. Буллезный пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Опоясывающий герпес. Простой герпес. Бородавки. Контагиозный моллюск.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
9	Дисхромические дерматозы	Меланодермии. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Ахромии. Альбинизм. Витилиго. Профессиональная лейкодерма.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	Стептодермии. Стафилодермии. Туберкулез кожи. Паразитарные заболевания кожи. Лепра. Лейшманиоз. Тропические дерматозы	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
11	Микозы	Кератомикозы, дерматомикозы. Кандидоз. Глубокие микозы.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
12	Новообразования кожи	Доброкачественные и злокачественные новообразования. Предраковые заболевания кожи. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация, Диагностика. Лечение	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
3 семестр			
13	Сифилис	Сифилис, гонорея, хламидиоз, трихомониаз, ВПЧ, герпес простой. Анамнез больных ИППП, конфронтация. Строение бледной трепонемы, виды движения, формы существования. Условия проникновения в кожу. Сроки течения и клиника первичного периода сифилиса.	ПК-5 ПК-6

		<p>Развитие твердого шанкра, признаки твердого шанкра. Клинические особенности атипичных форм твердого шанкра</p> <p>Периоды вторичного периода и манифестные проявления</p> <p>Классификация пустулезных элементов при сифилисе</p> <p>Течение и особенности третичного периода</p> <p>Классификация и описание бугорков при сифилисе</p> <p>Разновидности гумм и клинические особенности</p> <p>Классификация нейросифилиса</p> <p>Этиопатогенез нейросифилиса</p> <p>Признаки сифилиса плода</p> <p>Патогномоничные признаки раннего врожденного сифилиса</p> <p>Триада Гентчинсона</p> <p>Методы лабораторной диагностики сифилиса</p> <p>Определение профилактики, первичная профилактика.</p> <p>Значение вторичной профилактики сифилиса</p> <p>Отличие профилактического от превентивного лечения сифилиса</p> <p>Методы лечение 1, 2, 3 сифилиса.</p> <p>Лечение раннего и позднего нейросифилиса</p> <p>Лечение раннего и позднего нейросифилиса</p>	
14	Урогенитальные инфекции	<p>Методы диагностики гонореи, методы провокации</p> <p>Клиника острой, подострой, хронической гонореи. Признаки и верификация торпидной гонореи</p> <p>Первичная и вторичная профилактика гонореи, личная и общественная профилактика, профилактика гонобленореи</p>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>

		<p>Лечение острой и хронической гонореи</p> <p>Методы диагностики трихомониаза, клинические формы и их проявление</p> <p>Первичная и вторичная профилактика трихомониаза, подходы к личной и общественной профилактике</p> <p>Лечение острого и хронического трихомониаза</p> <p>Методы диагностики хламидиоза</p> <p>Причины распространения хламидиоза в форме пандемии, клинические проявления, тропность к эпителию.</p> <p>Первичная и вторичная профилактика хламидиоза, профилактика хламидиоза у новорожденных</p> <p>Лечение системное и местное хламидиоза у мужчин и женщин</p>	
--	--	--	--

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ/ КПЗ	С	ЛЗ		
1 семестр							
1	Неинфекционные болезни кожи	1	28			30	59
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	2	32			30	64

3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	1	28			30	59
4	Зудящие дерматозы	2	28			30	60
5	Лихены	1	28			30	59
6	Профессиональные болезни кожи	1	28			30	59
2 семестр							
7	Атрофии и гипертрофии кожи	1	28			30	59
8	Пузырные и вирусные дерматозы	2	32			30	64
9	Дисхромические дерматозы	1	28			30	59
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	2	28			30	60
11	Микозы	1	28			30	59
12	Новообразования кожи	1	28			30	59
3 семестр							
13	Сифилис	4	95			99	198
14	Урогенитальные инфекции	4	93			99	196
Зачет с оценкой			2				2
ИТОГО:		24	534			558	1116

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
1 семестр			
1.	Неинфекционные болезни кожи	Неинфекционные болезни кожи	1
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	2
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	1
4	Зудящие дерматозы	Зудящие дерматозы	2
5	Лихены	Лихены	1
6	Профессиональные болезни кожи	Профессиональные болезни кожи	1
2 семестр			

7	Атрофии и гипертрофии кожи	Атрофии и гипертрофии кожи	1
8	Пузырные и вирусные дерматозы	Пузырные и вирусные дерматозы	2
9	Дисхромические дерматозы	Дисхромические дерматозы	1
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	2
11	Микозы	Микозы	1
12	Новообразования кожи	Новообразования кожи	1
3 семестр			
13	Сифилис	Сифилис	4
14	Урогенитальные инфекции	Урогенитальные инфекции	4
ИТОГО:			24

5.4. Тематический план практических занятий.

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре		
				1 семестр	2 семестр	3 семестр
1	Неинфекционные болезни кожи	Тема 1 Аллергодерматозы: дерматит, токсикодермии, экзема.	С, Т, ЗС	6		
		Тема 2 Многоформная экссудативная эритема. Крапивница. Ангионевротический отек Квинке.	С, Т, ЗС	6		
		Тема 3 Синдром Стивенса – Джонсона. Синдром Лайелла. Гиперкератозы.	С, Т, ЗС	6		
		Синдром Лайелла. Гиперкератозы.	С, Т, ЗС	6		
		Тема 4 Дисхромии. Фотодерматозы. Хейлиты. Болезни волос.	С, Т, ЗС	6		

		Наследственные генодерматозы					
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	Тема 1 Центробежная эритема Бiettа.		С, Т, ЗС	12		
		Тема 2 Дискоидная красная волчанка. Диссеминированная красная волчанка. Системная красная волчанка.		С, Т, Пр, ЗС	12		
		Тема 3 Поражение кожи при системной красной волчанке.		С, Т, ЗС	12		
		Тема 4 Склероатрофический лишай.		С, Т, ЗС	12		
		Тема 5 Диффузная склеродермия. Системная склеродермия	Диффузная склеродермия	С, Т, ЗС	12		
Системная склеродермия	С, Т, ЗС		10				
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	Тема 1 Этиология и патогенез васкулитов. Классификация васкулитов. Общая симптоматология васкулитов.	Этиология и патогенез васкулитов. Классификация васкулитов.	С, Т, ЗС	6		
			Общая симптоматология васкулитов.	С, Т, ЗС	6		
		Тема 2 Пойкилодермия врожденная Томсона Акрогерия семейная Готтрона.		С, Т, ЗС	6		
4	Зудящие дерматозы	Тема 1 Кожный зуд. Строфулюс. Пруриго взрослых. Узловатое пруриго.		С, Т, ЗС	6		
		Тема 2 Нейродермит ограниченный (лишай Видаля). Клиническая картина atopического дерматита. Классификация по возрастным периодам.		С, Т, ЗС	6		
		Тема 3 Клинические формы atopического дерматита. Диагностика atopического дерматита.		С, Т, ЗС	12		

5	Лихены	Тема 1 Красный плоский лишай. Вульгарный псориаз. Блестящий лишай.	Красный плоский лишай.	С, Т, <i>Пр, ЗС</i>	6		
			Вульгарный псориаз. Блестящий лишай.	С, Т, <i>ЗС</i>			
6	Профессиональные болезни кожи	Тема 1 Профессиональные дерматозы. Распространенность профессиональных дерматозов. Этиология профессиональных дерматозов.	Распространенность профессиональных дерматозов.	С, Т, <i>ЗС</i>	6		
			Этиология профессиональных дерматозов.	С, Т, <i>ЗС</i>			
		Тема 2 Классификация химических веществ по их действию на кожу. Патогенез профессиональных аллергических болезней кожи.		С, Т, <i>ЗС</i>			
ИТОГО в 1 семестре, ЗС, ЗС					172		
7	Атрофии и гипертрофии кожи	Тема 1 Старческие атрофии и дистрофии. Врожденная гипоплазия кожи. Синдромы преждевременного старения.		С, Т, <i>ЗС</i>	18		
		Тема 2 Гипертрофические рубцы. Келоид.		С, Т, <i>ЗС</i>			
		Тема 3 Склеродермоподобные заболевания. Склередема взрослых Бушке. Склерема новорожденных. Дерматосклероз при расстройствах циркуляции.		С, Т, <i>ЗС</i>			
8	Пузырные и вирусные дерматозы	Тема 1 Пузырчатка вульгарная. Буллезный пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Опоясывающий герпес. Простой герпес.		С, Т, <i>Пр, ЗС</i>	18		

		Бородавки. Контагиозный моллюск.				
9	Дисхромические дерматозы	Тема 1 Меланодермии. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия.	С, Т, ЗС		18	
		Тема 2 Ахромии. Альбинизм.	С, Т, ЗС		16	
		Тема 3 Витилиго.	С, Т, ЗС		6	
		Тема 4 Профессиональная лейкодерма.	С, Т, ЗС		6	
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	Тема 1 Стептодермии. Стафилодермии.	С, Т, ЗС		6	
		Тема 2 Туберкулез кожи	С, Т, Пр, ЗС		6	
		Тема 3 Паразитарные заболевания кожи. Тропические дерматозы	С, Т, ЗС		6	
		Тема 4 Лейшманиоз. Лепра.	С, Т, ЗС		6	
11	Микозы	Тема 1 Кератомикозы, дерматомикозы.	С, Т, Пр, ЗС		6	
		Тема 2 Кандидоз. Глубокие микозы.	С, Т, ЗС		6	
12	Новообразования кожи	Тема 1 Доброкачественные и злокачественные новообразования. Предраковые заболевания кожи.	С, Т, ЗС		6	
		Тема 2 Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация, Диагностика. Лечение	С, Т, ЗС		6	
		Повторение пройденного материала по дисциплине	С		4	
ИТОГО во 2 семестре					172	
13	Сифилис	Тема 1. Заболевания, передающиеся половым путём	С, Т			6
		Тема 2. Значение анамнеза и	С, Т			6

	конфронтации в обследования больного сифилисом.				
	Тема 3. Возбудитель сифилиса. Пути передачи	С, Т			6
	Тема 4 Сифилис, общая часть	С, Т			6
	Тема 5 Первичный период сифилиса.	С, Т			6
	Тема 6 Атипичные формы твёрдого шанкра	С, Т			6
	Тема 7 Вторичный период сифилиса.	С, Т			6
	Тема 8 Пустулезный сифилис	С, Т, ЗС			6
	Тема 9 Третичный период сифилиса.	С, Т			6
	Тема 10 Бугорковый сифилис	С, Т			6
	Тема 11 Гуммозный сифилис	С, Т			6
	Тема12 Нейросифилис	С, Т			6
	Тема 13 Врожденный сифилис	С, Т			6
	Тема 14 Сифилис плода	С, Т			6
	Тема 15 Ранний врожденный сифилис	С, Т			6
	Тема 16 Поздний врожденный сифилис	С, Т, ЗС			6
	Тема 17 Диагностика сифилиса	С, Т, Пр			6
	Тема 18	С, Т			6

		Первичная профилактика сифилиса				
		Тема 19 Вторичная профилактика сифилиса	С, Т			6
		Тема 20 Профилактическое и превентивное лечение сифилиса	С, Т			6
		Тема 21 Лечение сифилиса	С, Т			4
14	Урогенитальные инфекции	Тема 22 Диагностика гонореи	С, Т, Пр			6
		Тема 23 Клиника и классификация гонореи	С, Т			6
		Тема 24 Профилактика гонореи	С, Т			6
		Тема 25 Лечение гонореи	С, Т, ЗС			6
		Тема 26 Диагностика, клиника и классификация трихомониаза	С, Т			6
		Тема 27 Профилактика трихомониаза	С, Т			6
		Тема 28 Лечение трихомониаза	С, Т, ЗС			6
		Тема 29 Диагностика хламидиоза	С, Т			6
		Тема 30 Клиника и пути передачи хламидиоза	С, Т			6

		Тема 31 Профилактика хламидиоза	С, Т			6
		Тема 32 Лечение хламидиоза	С, Т, ЗС			4
15	Зачет с оценкой		Т, С, ЗС			2
ИТОГО в 3 семестре						190
ВСЕГО					534	

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

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименования работ	Формы контроля	Количество часов в семестре		
				1 семестр	2 семестр	3 семестр
1	Неинфекционные болезни кожи	<i>Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая</i>	С	36		
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	<i>Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая</i>	С, Пр	48		
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	<i>Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая</i>	С	24		

4	Зудящие дерматозы	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	30		
5	Лихены	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С, Пр	18		
6	Профессиональные болезни кожи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	24		
ИТОГО в 1 семестре			С, Пр	180		
7	Атрофии и гипертрофии кожи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С		36	
8	Пузырные и вирусные дерматозы	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С, Пр		12	
9	Дисхромические дерматозы	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С		42	

10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С, Пр		42	
11	Микозы	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С, Пр		24	
12	Новообразования кожи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С		24	
ИТОГО во 2 семестре			С, Пр		180	
13	Сифилис		С, Пр			99
14	Урогенитальные инфекции		С, Пр			99
ИТОГО в 3 семестре			С, Пр			198
ВСЕГО					1116	

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 обучающихся» 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 приложения к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Неинфекционные болезни кожи	С, ТБ, ЗС
2	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	С, Пр, ТЗ, ЗС
3	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	С, ТЗ, ЗС
4	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Зудящие дерматозы	С, ТЗ, ЗС
5	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Лихены	С, Пр, ТЗ, ЗС
6	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Профессиональные болезни кожи	С, ТЗ, ЗС
2 семестр			
7	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Атрофии и гипертрофии кожи	С, ТЗ, ЗС
8	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Пузырные и вирусные дерматозы	С, Пр, ТЗ, ЗС
9	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Дисхромические дерматозы	С, ТЗ, ЗС
10	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	С, Пр, ТЗ, ЗС
11	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Микозы	С, Пр, ТЗ, ЗС
12	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Новообразования кожи	С, ТЗ, ЗС
3 семестр			
13.	ПК-5 ПК-6	Сифилис	С, Т, ЗС, Пр
14.	ПК-5 ПК-6	Урогенитальные инфекции	С, Т, ЗС, Пр
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Зачёт с оценкой	Т, С, ЗС, Пр

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел № 4. Зудящие дерматозы

Коды контролируемых компетенций: УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

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»:

Обучающийся 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. Обучающийся демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Обучающийся 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 № 2. Системные заболевания с поражением кожи и слизистых

Коды контролируемых компетенций: УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (акушерский фантом):

✓ «Неудовлетворительно»:

Обучающийся не может провести диагностические симптомы на муляжах и пациенте.

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Отлично»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

ПРИМЕР!

Раздел 12. Новообразования кожи УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. К разновидностям пятен относятся
 - а) пурпура+
 - б) телеангиэктазии+
 - в) розеолы+
 - г) уртикарии
 - д) бляшки

2. К формированию полостных элементов приводят

- а) акантолиз+
- б) спонгиоз+
- в) вакуольная дегенерация+
- г) паракератоз
- д) акантоз
- е) гранулез

3. Специфическими инфекционными гранулемами являются

- а) бугорки+
- б) узлы+
- в) узелки
- г) волдыри
- д) язвы
- е) вегетации

4. Резко зудящий первичный элемент сыпи, возникающий в результате острого отека сосочкового слоя дермы называется

- а) волдырь+
- б) urtica+
- в) уртика+

5. При образовании волдыря возникают

- а) инфильтрация дермы +
- б) отек сосочкового слоя дермы
- в) расширение сосудов +
- г) акантоз

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел № 4. Зудящие дерматозы

Коды контролируемых компетенций: УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

Задача 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 гиперемизированной коже. Поставьте диагноз, назначьте лечение больному.

Задача 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?

Задача 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).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА с оценкой** в 3 семестре. Зачёт проводится в форме тестирования, устно в форме собеседования по билетам и контролю практических навыков, и решение ситуационных задач.

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Собеседование

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Аллергодерматозы.
2. Многоформная экссудативная эритема.
3. Крапивница.
4. Ангионевротический отек Квинке.
5. Синдром Стивенса – Джонсона.
6. Синдром Лайелла.
7. Дисхромии . Лихены. Фотодерматозы
8. Центробежная эритема Биетта.
9. Дискоидная красная волчанка
10. Диссеминированная красная волчанка.

ПРИМЕРЫ НЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

? Глютеновая энтеропатия ассоциирована с

! псориазом обыкновенным

! локализованной склеродермией

! рубцовым пемфигоидом

!+ герпетиформным дерматитом Дюринга

? Хроническое рецидивирующее воспаление фолликулов в зоне роста щетинистых волос называется

! гидраденит

!+ сикоз

! фолликулит

! карбункул

? Гидраденит чаще локализуется в области

! спины

! живота

!+ подмышечной

! шеи

? Предрасполагающим фактором к развитию микоза ногтей кистей является

! прием гормональных препаратов

!+ частый контакт с водой и моющими средствами

! прием антибиотиков

! пожилой возраст

? Гиперкератоз характеризуется утолщением _____ слоя

! мальпигиевого

!+ рогового

! шиповидного

! эпидермиса

? Наиболее частым осложнением фототерапии является

!+ эритема

! катаракта

! гиперпигментация

! лихенификация

? Остиофолликулит относится к

- !+ поверхностным стафилодермиям
- ! глубоким стафилодермиям
- ! поверхностным стрептодермиям
- ! глубоким стрептодермиям

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Дерматологическая венерология»

Задача 1

Больная 24 лет на протяжении одного года отмечает частое появление фурункулов на коже туловища и конечностей.

Госпитализирована в связи с очередным появлением фурункулов на коже грудной клетки, левой ягодицы и правом предплечье. В последнее 2 недели жаловалась на общее недомогание, температуру тела 37,5°C, постоянную жажду.

Вопросы:

1. О каком заболевании идет речь?
2. Какое обследование требуется провести больной?
3. Какое лечение необходимо в данном случае?

Задача 2

Больной 23 лет с детства страдает заболеванием, характеризующимся наличием на руках, лице, туловище очагов неправильной формы, отличающихся от окружающей кожи молочно-белой окраской. В летнее время после пребывания на солнце, контрастность участков поражения, сравнительно со здоровой кожей, усиливается.

Вопросы:

1. Какими морфологическими элементами проявляется данное заболевание?
2. Что лежит в основе развития подобных очагов поражения?

Задача 3

В поликлинику кожно-венерологического диспансера обратился больной 43 лет, у которого на подошвах имеется муковидное шелушение по ходу кожных борозд. Все ногтевые пластинки стоп и кистей серовато-желтого цвета, утолщены и частично разрушены.

Вопросы:

1. Какое заболевание следует предполагать?
2. Какое обследование следует провести больному?

ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

- ✓ Осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек
- ✓ Пальпация, поскабливание, диаскопия
- ✓ Воспроизведение и оценка дермографизма
- ✓ Люминисцентная диагностика грибковых заболеваний
- ✓ Проведение и оценка пробы Бальцера
- ✓ Определение симптома Никольского
- ✓ Определение симптомов (триады) псориаза
- ✓ Исследование чешуек, волос, ногтей на грибы
- ✓ Заполнение экстренного извещения на больного чесоткой, микозами
- ✓ Выписывание рецептов

- ✓ *Методика применения наружных дерматологических форм (примочки, пасты, крема, мази)*

6.2.4.Пример экзаменационного билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра кожных и венерических болезней
Специальность (направление): 31.08. 32 Дерматовенерология
Уровень высшего образования – ординатура
Дисциплина «Дерматовенерология»
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Особенности физиологических функций кожи у детей и взрослых.
2. Трихофития волосистой части головы (поверхностная).
3. Общая характеристика вторичных сифилидов.
4. Определение симптомов (триады) псориаза.

Утвержден на заседании кафедры, протокол №13 от «14» июня 2023г.
Заведующий кафедрой: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент / /
Составитель: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент / /
«14» июня 2023г.

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

В систему оценивания входит зачет с оценкой

Критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных,

			биологических и клинических наук.	естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
УК-3 – готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и

				клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
<p>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</p>				
знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет общие, но не структурированные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет сформированные систематические знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	Не имеет систематических умений по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	Обладает сформированным умением по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способы специфической и	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и	Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способы специфической и

	неспецифической профилактики кожных заболеваний	неспецифической профилактики кожных заболеваний	неспецифической профилактики кожных заболеваний	неспецифической профилактики кожных заболеваний
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения				
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике кожных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожными патологиями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике кожных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике кожных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет сформированные систематические знания о профилактике кожных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных кожных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различных кожных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных кожных заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры	Обладает сформированным умением по сбору анамнеза и осмотру больных при различных кожных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения с кожными заболеваниями.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения	Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения
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	Обучающийся не знает этиологию, патогенез и	Имеет общие, но не структурированные знания о	Имеет достаточные представления о	Имеет сформированные систематические знания о

	патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения дерматозов и ИППП; методику сбора жалоб и анамнеза, а также полного физикального исследования дерматологического пациента.	патологических состояниях кожи, симптомах и синдромах дерматозов; о международной классификации кожных заболеваний	патологических состояниях кожи, симптомах и синдромах дерматозов; о международной классификации кожных заболеваний	патологических состояниях кожи, симптомах и синдромах дерматозов; о международной классификации кожных заболеваний
уметь	Обучающийся не умеет оценить состояние дермы и уrogenитального 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 интерпретировать его результаты	Не имеет систематических умений по физикальному обследованию эфлоресценций, предназначению диагностических проб и симптомов, а также их значению в верификации дерматозов.	В целом владеет умением по физикальному обследованию эфлоресценций, предназначению диагностических проб и симптомов, а также их значению в верификации дерматозов.	Обладает сформировавшимся умением по физикальному обследованию эфлоресценций, предназначению диагностических проб и симптомов, а также их значению в верификации дерматозов.
владеть	Обучающийся не владеет правилами проведения и интерпретации результатов исследований, а также подходом к дифференциальной диагностики кожных и венерических заболеваний.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки вынесения предварительного диагноза на основании первичного осмотра больного дерматозом; составления алгоритма лабораторных и	В целом обладает устойчивыми навыками вынесения предварительного диагноза на основании первичного осмотра больного дерматозом; составления алгоритма лабораторных и	Успешно и систематически применяет навыки вынесения предварительного диагноза на основании первичного осмотра больного дерматозом; составления алгоритма лабораторных и

		инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.	инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.	инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет глубокое понимание принципов этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Успешно и систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В полном объеме и систематично владеет навыками ведения медицинской документации, применяет навыки назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методики оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.
ПК-8 – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации				
знать	Имеет фрагментарные знания о	Имеет общие представления о	Имеет достаточные	Имеет глубокое понимание

	механизме воздействия на кожу и слизистые оболочки лекарственных форм при наружной и системной терапии; стадии дерматоза, являющейся показанием к проведению медицинской реабилитации	механизме воздействия на кожу и слизистые оболочки лекарственных форм при наружной и системной терапии; стадии дерматоза, являющейся показанием к проведению медицинской реабилитации	представления о механизме воздействия на кожу и слизистые оболочки лекарственных форм при наружной и системной терапии; стадии дерматоза, являющейся показанием к проведению медицинской реабилитации	механизма воздействия на кожу и слизистые оболочки лекарственных форм при наружной и системной терапии; стадии дерматоза, являющейся показанием к проведению медицинской реабилитации
уметь	Не умеет комбинировать наружные и системные лекарственные средства для их синергичного эффекта при дерматоза; проводить и интерпретировать результаты накожных тестов к наружным аллергенам, внутрикожных тестов к системным лекарственным препаратам;	Частично, не систематично умеет комбинировать наружные и системные лекарственные средства для их синергичного эффекта при дерматоза; проводить и интерпретировать результаты накожных тестов к наружным аллергенам, внутрикожных тестов к системным лекарственным препаратам;	В целом успешно умеет комбинировать наружные и системные лекарственные средства для их синергичного эффекта при дерматоза; проводить и интерпретировать результаты накожных тестов к наружным аллергенам, внутрикожных тестов к системным лекарственным препаратам;	Успешно и систематично умеет самостоятельно комбинировать различные наружные лекарственные формы на разных участках кожи с оптимальным дозированием системных препаратов для предупреждения побочных эффектов; провести и оценить кожную пробу к чувствительности препарата,
владеть	Не владеет навыками анализа рациональности объемов потребления лекарственных средств в соответствии со стадией	В целом успешно, но не систематично владеет навыками анализа рациональности объемов потребления лекарственных средств в	В полном объеме владеет навыками анализа рациональности объемов потребления	В полном объеме и систематично владеет навыками анализа рациональности объемов потребления

	и формой дерматоза; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания у больных дерматозами	соответствии со стадией и формой дерматоза; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания у больных дерматозами	лекарственных средств в соответствии со стадией и формой дерматоза; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания у больных дерматозами	лекарственных средств в соответствии со стадией и формой дерматоза; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания у больных дерматозами
ПК-9- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих				
знать	Имеет фрагментарные знания об уровнях профилактических мероприятий; факторах, обуславливающих манифестацию дерматозов	Имеет общие представления об уровнях профилактических мероприятий; факторах, обуславливающих манифестацию дерматозов	Имеет достаточные представления об уровнях профилактических мероприятий; факторах, обуславливающих манифестацию дерматозов	Имеет глубокое понимание уровней профилактических мероприятий; факторов, обуславливающих манифестацию дерматозов
уметь	Не умеет использовать этические и деонтологические принципы, научно-обоснованные доводы в работе с пациентами	Частично, не систематично умеет использовать этические и деонтологические принципы, научно-обоснованные доводы в работе с пациентами	В целом успешно умеет использовать этические и деонтологические принципы, научно-обоснованные доводы в работе с пациентами	Успешно и систематично умеет самостоятельно использовать этические и деонтологические принципы, научно-обоснованные доводы в работе с пациентами
владеть	Не владеет навыками подготовки рекомендаций пациенту и его потомству на основании анализа семейного анамнеза и эпидемиологической ситуации.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками подготовки рекомендаций пациенту и его потомству на основании анализа семейного анамнеза и эпидемиологической ситуации.	В полном объеме владеет навыками подготовки рекомендаций пациенту и его потомству на основании анализа семейного анамнеза и эпидемиологической	В полном объеме и систематично владеет навыками подготовки рекомендаций пациенту и его потомству на основании анализа семейного анамнеза и

			ситуации.	эпидемиологической ситуации.
--	--	--	-----------	---------------------------------

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Электронные издания

(из ЭБС)

№	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. Консультант врача: электронная медицинская библиотека - - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html
2.	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков.- Москва:ГЭОТАР-Медиа,2016. -680 с.// Консультант обучающийся: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
2.	Гаджимурадов М.Н. Основы профилактики в дерматовенерологии: учебное пособие / М.Н. Гаджимурадов - Махачкала: ИПЦ ДГМУ, 20175. - 94 с. - Текст: непосредственный.	30

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.С. Асхаков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. // Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.

2	Вирусные болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.// Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
---	---

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:

- *Операционная система WINDOWS 10 Pro.
- *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)
- Антивирус ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

Перечень информационных справочных систем:

- Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
- Консультант обучающийся:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
- Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
- Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
- Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
- Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
- Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ 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 2,2% 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.	Раздел 8. Пузырные вирусные дерматозы и	<p><i>Мозговой штурм на тему «Обоснование дозы и схемы применения кортикостероидных препаратов больному пузырьчаткой 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. Обучающийся должны знать, что каждый из них может и должен внести свой вклад в создание банка идей.</i></p> <p><i>Затем в течение 45 минут проводится 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 пузырьчаткой. Возможно, для</i></p>	2

		<p>этого нужно будет предложенную терапию немного подкорректировать, усовершенствовать.</p> <p>После этого 30 минут - обработка результатов. Из всех предложенных и рассмотренных идей выбирается наиболее оптимальная, учитывающая персонализированный подход для конкретного пациента.</p>	
2.	Раздел I. Неинфекционные болезни кожи	<p>Аквариум – два-три обучающийся обыгрывают ситуацию «больной зудящим дерматитом пациент – врач»: сбор анамнеза и дифференциальная диагностика экземы и контактного аллергического дерматита. Остальные обучающийся группы наблюдают со стороны и анализируют действия участников и обоснованность выставленного диагноза сифилиса. Каждый обучающийся высказывает свое мнение.</p>	2
3.	Раздел II . Микозы	<p>Самими учащимися по теме чесотки готовится презентация. Затем проводится круглый стол (дискуссия, дебаты) — коллективное обсуждение учащимися проблемы верификации чесотки у детей и предлагается совместное решение-алгоритм ее диагностики у детей.</p>	1,5
4	Раздел 13, тема 1. Заболевания передающиеся половым путем.	<p>Мозговой штурм на тему «Обоснование дозы и схемы применения кортикостероидных препаратов больному пузырьчаткой с «Синдромом отмены и опшаренной 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. Обучающийся должны знать, что каждый из них может и должен внести свой вклад в создание банка идей.</p> <p>Затем в течение 45 минут проводится анализ идей. Происходит коллективное обсуждение, анализ и критика всех предложений. Желательно в каждой идее найти что-то положительное, значимое, и</p>	2

		<p><i>рассмотреть возможность ее применения при другом состоянии больного пузырьчаткой. Возможно, для этого нужно будет предложенную терапию немного подкорректировать, усовершенствовать.</i></p> <p>После этого 30 минут - обработка результатов. Из всех предложенных и рассмотренных идей выбирается наиболее оптимальная, учитывающая персонализированный подход для конкретного пациента.</p>	
--	--	--	--

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

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

10.1. 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).

10.2. 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).

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

10.4. 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 обучающихся	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.

10.5. 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 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Категории обучающихся	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.

10.5.2. 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 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 может проводиться в несколько этапов.

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

10.6. 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.

10.7. 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.

10.8. 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 обучающихся с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся 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 обучающихся 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.

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой