Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.02.2023 15:21:37
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол №12 от «27» 06 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«29» 06 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.24 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело
Уровень подготовки	Специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
Кафедра	Микробиологии, дерматовененерологии и косметологии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, приказ № 988 утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020г.

2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г., Протокол № 8

Рабочая программа дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология одобрена на заседании кафедры микробиологии, дерматовенерологии и косметологии
от «16» апреля 2022 г. Протокол № 14

Заведующий кафедрой _____ Зайцева Е.А_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.24 Дерматовенерология** одобрена УМС по специальности 31.05.01 Лечебное дело
от «17» 05 2022 г. Протокол № 4

Председатель УМС _____ Грибань А.Н.
(подпись) (Ф.И.О.)

Разработчики:
доцент _____ Кулагина Л.М.
(занимаемая должность) (подпись) (Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология

Цель освоения дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология Приобретение знаний о методах обследования пациента с заболеваниями кожи и ИППП, симптомах и синдромах наиболее распространенных заболеваний, их патогенезе и диагностическом значении, роли дополнительных методов исследования в установлении диагноза, методологии клинического мышления и освоении методик общеклинического обследования и оценке полученных результатов для установки диагноза.

При этом ***задачами*** дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология являются:

1. Получение базовых знаний о порядке и методике обследования, значении дополнительных методов диагностики, симптомах и синдромах, патоморфологических изменениях, лежащих в основе возникновения клинических симптомов и закономерностях их трансформации при заболеваниях кожи и ИППП;

2. Формирование умений и навыков обследования, выявления основных симптомов, их диагностической оценке с учетом особенностей их выявления при заболеваниях кожи и ИППП;

3. Получение базовых знаний и формирование умений по определению объема необходимых дополнительных исследований и оценке их результатов для диагностики заболеваний кожи и ИППП.

2.2. Место дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология в структуре основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)

2.2.1. Дисциплина Б1.О.24 Дерматовенерология относится к обязательной части учебного плана

2.2.2. Для изучения дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Б1.О.11 Анатомия

Знания: анатомия органов и систем организма;

Умения: применять знания о строении и топографии органов и систем при обследовании;

Навыки:определения топографии органов и систем.

Б1.О.13 Гистология, эмбриология, цитология

Знания:основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования.

Умения: давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.

Навыки: сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни.

Б1.О.15 Микробиология, вирусология

Знания: классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологичнских препаратов.

Умения: диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии.

Навыки: микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

Б1.О.17 Фармакология

Знания: классификацию и основные характеристики лекарственных средств,

фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопокпзания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств

Умения: выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты.

Навыки: применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология

Освоение дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИДК.ОПК-7_1- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

02.009.Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый» приказ Минтруда №293н от 21марта 2017 г.		
A/7.Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип задач профессиональной деятельности – медицинский. Вид задач профессиональной деятельности: - диагностическая деятельность;		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
A/02.7Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИДК.ПК-3_3- определяет необходимый объем дополнительных методов диагностики, дает оценку их результатам для распознавания состояния, установления факта наличия или отсутствия заболевания

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология в структуре основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело(уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказания помощи пациентам выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на проведение обследования пациента с целью установления диагноза.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников медицинская деятельность

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология компетенций

Тип задач профессиональной деятельности

1. Медицинский

Виды задач профессиональной деятельности

1. Диагностическая деятельность;
2. Лечебная деятельность;
3. Реабилитация;
4. Профилактика;
5. Организационная деятельность.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**	
		№ _7_	**№ __**
		часов	**часов**
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	46	46	
Лекции (Л)	14	14	
Практические занятия (ПЗ),	32	32	
Семинары (С)	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:	26	26	
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)	14	14	
История болезни (ИБ)	-	-	
Курсовая работа (КР)	-	-	
Реферат	-	-	
Подготовка презентаций (ПП)			
Подготовка к занятиям (ПЗ)	8	8	
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	2	2	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	2	2	

Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		Зачет	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72	
	ЗЕТ	2	2	

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОПК-4 ОПК-7 ПК-3	Общие вопросы дерматовенерологии	Введение в дерматовенерологию. Строение, патогистология кожи и слизистых. Этиология, патогенез кожных заболеваний. Методы диагностики, принципы лечения, профилактики заболеваний кожи и ИППП.
2.2	ОПК-4 ОПК-7	Инфекционные заболевания кожи	Пиодермии, вирусные, паразитарные заболевания кожи.
3.	ПК-3	Дерматомикозы	Кератомикозы. Дерматомикозы. Микроспория. Трихофития. Кандидоз. Глубокие микозы.
4.	ОПК-4 ОПК-7	Аллергодерматозы	Дерматиты, Экзема. Токсидермия. Нейродерматозы.
5.	ПК-3	Аутоиммунные заболевания кожи	Дерматоз Дюринга. Пузырчатка. Склеродермия, Красная волчанка. Дерматомиозит.
6.	ОПК-4 ОПК-7	ИППП. Сифилис первичный, вторичный Лихены	ИППП. Социальная значимость. Сифилитическая инфекция. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений первичного, вторичного сифилиса. Дифференциальная диагностика. Псориаз. Красный плоский лишай.
7.	ПК-3	ИППП. Сифилис третичный, врожденный.	Клиника третичного сифилиса. Нейросифилис. Висцеральный сифилис. Дифференциальная диагностика. Стандарты диагностики, терапии. Критерии эффективности лечения. Профилактика. Классификация клиника врожденного сифилиса. Принципы лечения, диспансерного наблюдения
8.	ОПК-4 ОПК-7	ИППП. Гонококковая, хламидийная инфекция, трихомониаз. Вич-индикаторные заболевания кожи.	Социальная значимость урогенитальных бактериальных инфекций. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника гонококковой, хламидиозной инфекции, трихомониаза. Вич-индикаторные заболевания кожи. Дифференциальная диагностика. Стандарты диагностики, терапии. Профилактика.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	7	Общие вопросы дерматовенерологии	2		4	3	9	тестирование, собеседование по ситуационным задачам, демонстрация практических навыков
2	7	Инфекционные заболевания кожи	2		4	4	10	тестирование, собеседование по ситуационным задачам стандартизированные пациенты демонстрация практических навыков
3	7	Дерматомикозы	2		4	3	9	тестирование, собеседование по ситуационным задачам стандартизированные пациенты демонстрация практических навыков
4	7	Аллергодерматозы	1		4	3	8	тестирование, собеседование по ситуационным задачам стандартизированные пациенты демонстрация практических навыков
5	7	Аутоиммунные заболевания кожи	1		4	3	8	тестирование,собеседование по ситуационным задачам стандартизированные пациенты демонстрация практических навыков

6	7	ИППП. Сифилис первичный, вторичный Лихены	2		4	4	10	тестирование, собеседование по ситуационным задачам стандартизированные пациенты демонстрация практических навыков
7	7	ИППП. Сифилис третичный, врожденный.	2		4	3	9	тестирование, собеседование по ситуационным задачам стандартизированные пациенты демонстрация практических навыков
8	7	ИППП. Гонококковая, хламидийная инфекция, трихомониаз. Вич-индикаторные заболевания кожи. Промежуточная аттестация-зачет	2		4	3	9	тестирование, собеседование по ситуационным задачам стандартизированные пациенты демонстрация практических навыков
		ИТОГО:	14		32	26	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология

№	Название тем лекций дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология	Часы
1	2	3
	№ семестра __7__	
1.	Общие вопросы дерматовенерологии	2
2.	Инфекционные заболевания кожи	2
3.	Дерматомикозы	2
4.	Аллергодерматозы Аутоиммунные заболевания кожи	2
5.	ИППП. Общее течение сифилиса. Первичный, вторичный сифилис Лихены	2
6.	Третичный, скрытый сифилис, врожденный сифилис	2
7.	ИППП. Гонококковая, хламидийная инфекция, трихомониаз. Вич-индикаторные заболевания кожи.	2
	Итого часов в семестре	14

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология

№	Название тем практических занятий дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология	Часы
1	2	3
	№ семестра 7	
1	Общие вопросы дерматовенерологии	4
2	Пиодермии, вирусные, паразитарные заболевания кожи. Практическая подготовка – расспрос и осмотр стандартизированного пациента.	4
3	Кератомикозы. Дерматомикозы. Трихомикозы. Кандидоз. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков	4
4	Дерматиты, Экземы. Токсидермия. Нейродерматозы. . Практическая подготовка – расспрос и осмотр стандартизированного пациента.	4
5	Дерматоз Дюринга. Пузырчатка. Склеродермия, Красная волчанка. Дерматомиозит. Практическая подготовка – расспрос и осмотр стандартизированного пациента, демонстрация практических навыков	4
6	Общее течение сифилиса. Клиника, осложнения первичного сифилиса. Классификация, клиника вторичного сифилиса. Лихены. Практическая подготовка – расспрос и осмотр стандартизированного пациента, демонстрация практических навыков на тренажерах.	4
7	Клиника, течение третичного сифилиса. Классификация, клиника врожденного сифилиса. Принципы лечения, диспансерного наблюдения Практическая подготовка – расспрос и осмотр стандартизированного пациента, демонстрация практических навыков на тренажерах.	4
8	Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, диспансерного наблюдения больных гонококковой, хламидиозной инфекцией, трихомониазом. Вич-индикаторные заболевания кожи. Практическая подготовка – расспрос и осмотр стандартизированного пациента, демонстрация практических навыков на тренажерах.	4
	Итого часов в семестре	32

3.2.5 Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра 7		
1	Общая дерматология	письменный отчет по самоподготовке, подготовка к текущему контролю	3
2	Инфекционные заболевания кожи	письменный отчет по самоподготовке, подготовка к текущему контролю	4
3	Дерматомикозы	письменный отчет по самоподготовке, ,	3

		демонстрация практических умений и навыков, подготовка к текущему контролю	
4	Аллергодерматозы	письменный отчет по самоподготовке, подготовка к текущему контролю	3
5	Аутоиммунные заболевания кожи	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, демонстрация практических умений и навыков, подготовка к текущему контролю	3
6	ИППП. Сифилис первичный, вторичный Лихены	письменный отчет по самоподготовке, подготовка к текущему контролю, демонстрация практических умений и навыков, подготовка к промежуточной аттестации	4
7	ИППП. Сифилис третичный, врожденный	письменный отчет по самоподготовке, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	3
8	ИППП. Гонококковая, хламидийная инфекция, трихомониаз. Вич-индикаторные заболевания кожи.	письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	3
	Итого часов в семестре		26

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ - не предусмотрено

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету **Приложение 1**

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.24 Дерматовенерология

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	7	ТК	Общая дерматология	Тесты Ситуационные задачи	10	6
2	7	ТК	Инфекционные заболевания кожи	Тесты Ситуационные задачи	10	6
3	7	ТК	Дерматомикозы	Тесты Ситуационные задачи	10	6
4	7	ТК	Аллергодерматозы	Тесты	10	6

				Ситуационные задачи		
5	7	ТК	Аутоиммунные заболевания кожи	Тесты Ситуационные задачи	10	6
6	7	ТК	ИППП. Сифилис первичный, сифилис вторичный Лихены	Тесты Ситуационные задачи	10	6
7	7	ТК	ИППП Сифилис третичный, врожденный	Тесты Ситуационные задачи	10	6
8	7	ТК	ИППП. Гонококковая, хламидийная инфекция, трихомониаз. Вич-индикаторные заболевания кожи	Тесты Ситуационные задачи	10	6
	7	ПА	Промежуточная аттестация	Тесты Вопросы Чек-листы	25 70 1	8 21

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
для промежуточной аттестации (ПА)	Вопросы для собеседования (Приложение 1) Тестовые задания (Приложение 2) Чек листы (Приложение 4)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.24 Дерматовенерология

3.5.1. Основная литература

3.5.1. Основная литература[1]

п/№	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1	Дерматовенерология : учеб. для мед. вузов	под ред. А.В.Самцова, В.В.Барбинова . - 3-е изд., перераб. и доп	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1
2	Дерматовенерология: учебник [Электронный ресурс]	под ред. А. В. Самцова, В. В. Барбинова. - 3-е изд., перераб.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016/: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.

[1]

		и доп.		
3	Дерматовенерология : учебник / - 2-е изд., перераб. и доп. -	Чеботарев, В.В. и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 680 с. URL: https://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, **тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1	Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления: учеб. пособие [Электронный ресурс] /	Асхаков М. С.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.
2	Красный плоский лишай и лихеноидные дерматозы [Электронный ресурс]	Молочкова Ю.В.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016/: http://studentlibrary.ru	Неогр.д.
3	Кожные и венерические болезни. Атлас : учеб. пособие	Владимиров В.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
4	Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	Бутов Ю. С., Скрипкин Ю. К., Иванов О. Л.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
5	Платонова, А.Н. Дерматовенерология. Атлас : учеб. пособие [Электронный ресурс] / http://studentlibrary.ru	Платонова А.Н. Бакулев А.Л. Утц С.Р..	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. URL:	Неогр.д.
6	Дифференциальная диагностика кожных болезней : атлас-справочник	Н.Н. Потекаев, В. Г. Акимов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	1
7	Лечение кожных и венерических болезней : рук. для врачей: в 2 т.	И. М. Романенко, В. В. Кулага, С. Л. Афонин.	М. : Медицинское информационное агентство, 2015.	2
8	Атопический дерматит [Электронный ресурс]	В.И. Альбанова, А.Н. Пампура.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.
9	Диетотерапия в дерматологии : учеб. пособие	Л.М. Кулагина, О. А.Сингур, Л. Г. Сингур, М. Е. Мазняк	Тихоокеан. гос. мед. ун-т. - Владивосток : Медицина ДВ, 2016.	70
10	К дифференциальной диагностике дерматозов : учеб. пособие для врачей	Л.Г. Сингур, О.А. Сингур, Л.М. Кулагина, А. С. Новоходская	Тихоокеан. гос. мед. ун-т. - Владивосток : Медицина ДВ, 2016	65

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru

2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология

Для реализации программы Б1.О.24 Дерматовенерология в университете имеются специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ) к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых ежегодно обновляется

Мобильный модуль «Дерматовенерология»

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	Тренажер обследования шейки матки и взятия цитологического мазка	Отработка навыков обследование шейки матки с наружной половой накладкой и вагиной. В комплект сменных шеек входят: - нормальная шейка; - шейка на ранней стадии беременности; - шейка с полипами; - шейка с раком на ранней стадии; - шейка с последней стадией рака; - шейка с воспалением; - шейка с дисплазией.	2
2	Тренажер для наружного осмотра половых органов (мужской)	- варикоцеле - опухоли яичка и рак полового члена - эпидермальная киста с возможностью проведения трансилюминации - гидроцеле с возможностью проведения трансилюминации - эпидидимит - косая паховая грыжа - исследование нормальной анатомии мужского паха	2
3	Многофункциональный фантом катетеризации и исследования предстательной железы	Отработка навыков проведение пальпации мужских половых органов и ректального исследования прямой кишки и предстательной железы в норме и патологии: - катетеризация мужского мочевого пузыря	2

		- исследование простаты - исследование яичек - бесскальпельная вазэктомия - исследование прямой и толстой кишки	
4	Манекен ребенка девочка/мальчик раннего возраста для обучения уходу	Отработка навыков процедур ухода за новорождённым	2

1. НОУТБУК— 1 шт. Персональный компьютер — 1шт.
2. Подключение к сети «Интернет» с доступом в электронно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.
3. Проектор Epcon Emp-250 – 1шт.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине Б1.О.24 Дерматовенерология , информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Microsoft Windows 7
7. Microsoft Office Pro Plus 2013
8. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины **Б1.О.24 Дерматовенерология** до 10 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. Тематические миникейсы по дерматовенерологии и ИППП.

3.9. Разделы дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология и междисциплинарные связи с последующимидисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Инфекционные болезни		+	+			+	+	+
2	Акушерство и гинекология						+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.24 Дерматовенерология:

Реализация дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (___46__час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (___26_час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология.

При изучении дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология необходимо использовать электронные образовательные ресурсы, размещенные на портале дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России Освоить практические умения, позволяющие проводить диагностику с морфофункциональной оценкой патологических изменений, этиологических, эпидемиологических, факторов риска наиболее распространенных заболеваний ко-

жи и ИППП.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, деловых игр, тестирования, презентаций, демонстрации практических навыков.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология используются активные и интерактивные формы проведения занятий. виртуальные и реальные гибридные симуляционные технологии, сценарии стандартизированных пациентов, в том числе электронные образовательные ресурсы с синхронным и асинхронным взаимодействием. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от контактной работы.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к текущему контролю, промежуточной аттестации, выполнения практических навыков на тренажерах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.О.24 Дерматовенерология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом фондам БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По каждому разделу дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей, собран фонд оценочных средств.

При освоении учебной дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология обучающиеся самостоятельно проводят сбор анамнеза, физикальный осмотр пациентов с заболеваниями кожи и ИППП, оформляют учебную историю болезни и представляют ее на практическом занятии, способствуют формированию практическиз навыков (умений).

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый» приказ Минтруда №293н от 21марта 2017 г.

Текущий контроль освоения дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины Б1.О.24 Дерматовенерология. Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине Б1.О.24 Дерматовенерология включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.24 Дерматовенерология

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – беседы и проблемные диспуты, по вопросам этики и деонтологии при обследовани пациента	Рейтинговая оценка при освоении дисциплины
	Скрытые – создание доброжелательной и уважи-	

	тельной атмосферы, при реализации дисциплины	
Гражданские ценности	Открытые – актуальные диспуты при наличии особенных событий	Портфолио
	Скрытые – осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности	
Социальные ценности	Открытые - диспуты по вопросам толерантности и ее границах в профессиональной врачебной деятельности	Портфолио
	Скрытые – место в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности	

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины **Б1.О.24 Дерматовенерология** доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы к зачету по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1.Строение кожи, кровоснабжение, рецепторный аппарат. Функции кожи. 2.Придатки кожи, строение, функции. 3.Классификация морфологических элементов. Характеристика I и II морфологических элементов. 4.Патогистологические изменение в эпидермисе, дерме и гиподерме. 5.Экзогенные и эндогенные причины развития кожных болезней. 6.Принципы внутренней терапии в дерматологии, препараты. 7.Препараты наружной терапии, характеристика препаратов.. 8.Пиодермии. Характеристика условий и предрасполагающих факторов. Классификация. Характеристика возбудителей. Развитие пиодермий в условиях производства. 9.Клинические формы стафилококковых пиодермий. Остеофолликуоит, фолликулит, сикоз, фурункул, карбункул, гидраденит. 10.Стрептодермии. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		01. СПОНГИОЗ ЭТО А межклеточный отек в шиповатом слое Б отек сосочкового слоя В утолщение зернистого слоя Г атрофия всех слоев эпидермиса 02. Т-ЛИМФОЦИТЫ В КОЖЕ РАСПОЛОЖЕНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В А сосочковом слое дермы Б роговом слое В эпидермисе Г зернистом слое эпидермиса 03. ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПЯТНА МЕНЯЕТСЯ А цвет кожи Б консистенция кожи В рельеф кожи Г все перечисленное 04. ЭЛЕИДИНОЗ ЭТО А утолщение блестящего слоя Б утолщение дермы В атрофия всех слоев эпидермиса Г отечность мягких тканей 05. УТРАТА СВЯЗИ МЕЖДУ ЭПИДЕРМАЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ ЭТО А акантолиз Б анаплазия В дискератоз

		Г паракератоз
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		01. К ЭПИДЕРМИСУ ОТНОСЯТСЯ СЛОИ А базальный Б шиповатый В сосочковый Г сетчатый Д зернистый Е роговой Ж блестящий Правильный ответ: А Б Д Е Ж 02. К БЕСПОЛОСТНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ А пузырек Б бугорок В волдырь Г пузырь Д узел Е пятно Ж папула Правильный ответ: Б В Д Е Ж 03. В РАЗВИТИИ ПИОДЕРМИЙ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ А стрептококки Б вирусы В грибы Г стафилококки Правильный ответ: А Г 04. ЧЕСОТКА МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ПРИ А половом контакте Б воздушно-капельным путем В переливании крови Г рукопожатии Д через предметы личного пользования Правильный ответ: А Г 05. ПРИ ТРИХОМИКОЗАХ ПОРАЖАЮТСЯ А кожа Б внутренние органы В волосы Г ногти Д слизистые Правильный ответ: А В Г
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СО-**

		ОТВЕТСТВИЯ)
Т		01. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ 1.ЭКССУДАТИВНЫЕ 2. ПРОЛИФЕРАТИВНЫЕ А пузырь Б папула В везикула Г бугорок Д пустула Е волдырь Ж узел Правильный ответ: 1-А,В,Д,Е, II –Б,Г,Ж 02. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И ДИАГНОЗА 1.МИКРОСПОРИЯ 2. ТРИХОФИТИЯ 3. ФАВУСА А выпадение волос Б « пеньки» волос 1-2 мм В «черные точки» Г « пеньки» волос 5-8 мм Д множественные очаги Е диффузное поражение Ж единичные очаги Правильный ответ: 1-Г,Ж; 2-Б,В,Д; 3-А,Е 03. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И СТАДИЙ ГОНОРЕИ 1 СВЕЖЕЙ-ОСТРОЙ 2 ХРОНИЧЕСКОЙ А скудные выделения из уретры в виде капли по утрам Б гиперемия, отек губок уретры В обильные гнойные выделения 04. СЛОИ КОЖИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА 1-АНАТОМИЧЕСКИЕ 2- ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ А гиподермальный Б базальный В шиповатый Г дермальный Д сосочковый Е сетчатый Ж эпидермальный З зернистый И роговый К блестящий Правильный ответ: 1-А, Г, Ж; II- Б, В, Д, Е, З, И, К 05. УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ 1.ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ 2. ЭРИТРАЗМА 3. ФАВУС А коринебактерия минутиссима Б трихофитон Шенляйна В питироспорум орбикуляре Правильный ответ: 1 – В; 2 – А; 3 - Б

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология** №__1_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Anamnes morbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. Status localis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология**
№__1_

Вид	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Anamnes morbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. Status localis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1. Сифилис вторичный, свежий. 2. Токсикодермия 3. Отрубевидный лишай 4. Розовый лишай Жибера
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 2 дескриптора правильного ответа

Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э	-	1. Исследование крови РМП 2. Провести пробу Бальцера 3. Диаскопию
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1. Исследование крови ИФА 2. Исследование крови РПГА 3. Исследование крови РИФ 4. Пункция лимфатического узла
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
В	4	Какая тактика врача?
Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом. 2. консультация офтальмолога - всем больным с приобретенным сифилисом 3. консультация невролога - всем больным с приобретенным сифилисом
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: Студент должен указать 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		1. Санитарно-просветительская работа, 2. Скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования 3. Обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям 4. Проведение полноценного специфического

		лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением 5. Индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов). 6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидина биглюконата, мирамистина).
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 5дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 4 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
О	Итоговая оценка	

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология** №__2_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на высыпания на коже туловища и руках, сопровождающиеся зудом и жжением. Anamnes morbi: заболел две недели назад. Начало заболевания связывает с сильными нервным и физическим переутомлением. Первоначально возник зуд, а затем появились сгруппированные пузыри на коже туловища. Statuslocalis: Процесс распространенный. На коже разгибательных поверхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано на эритематозном фоне расположены пу-

		зырьки, пузыри размером 5-10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, волдыри, экскориации, эрозии, корочки.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какой использовать диагностический тест?
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
В	4	Какой план лечения, прогноз?
В	5	Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления?

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология** №__2_

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на высыпания на коже туловища и руках, сопровождающиеся зудом и жжением. Anamnesmorbi: заболел две недели назад. Начало заболевания связывает с сильными нервным и физическим переутомлением. Первоначально возник зуд, а затем появились сгруппированные пузыри на коже туловища. Statuslocalis: Процесс распространенный. На коже разгибательных поверхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано, на отечном гиперемированном фоне расположены пузырьки, пузыри размером 5-10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, волдыри, экскориации, эрозии, корочки.

В	1	Какой диагноз можно предположить? Какой использовать диагностический тест?
Э		1. Дерматит Дюринга 2. Вульгарная пузырчатка 3. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма стрептодермии 5. Токсикодермия
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: студент указывает 4 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: студент должен указать 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э	-	1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки 2. Симптом Никольского 3. Содержимое пузырей на эозинофилы 4. Клинический анализ крови на эозинофилы 5. Биопсия
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: Студент должен указать 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
Э		1. Вульгарная пузырчатка 2. Пемфигоид Левера 3. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма стрептодермии
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
В	4	Какой план лечения, прогноз?
Э		1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей)

		3. Безглютеновая диета 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: Студент должен указать 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	5	Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления?
Э		1. Длительное диспансерное наблюдение 2. Безглютеновая диета 3. Обследование на онкопатологию 4. Для предупреждения рецидивов исключение из рациона продуктов из пшеницы, ржи, овса, ячменя, а также продуктов, содержащих йод (морская капуста, морская рыба и др.). 5. Больным противопоказаны любые лекарственные и диагностические препараты, содержащие йод.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология** №__3_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗ-**

		ВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больная 55 лет поступила в стационар с жалобами на высыпания в полости рта, из-за которых затруднено глотание, а также на коже туловища и рук. Anamnesmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополучия. В полости рта стали появляться пузыри, которые быстро вскрывались, оставляя после себя эрозии. Обратилась к стоматологу, который назначил полоскания с фурацилином и раствором марганцево-кислого калия, эффекта от лечения не было. Через 2,5 месяца появились пузыри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя болезненные эрозии. Statuslocalis. При осмотре полости рта на неизмененной слизистой оболочке щек, неба и нижней поверхности языка эрозии ярко-красного цвета. На коже туловища и верхних конечностей пузыри размером от 0.5 до 2,0 см в диаметре. Часть пузырей напряжена, другая с вялой покрышкой, в пузырях содержимое прозрачное. На месте вскрывшихся пузырей остаются мокнущие, полициклических очертаний эрозии. Некоторые из них покрыты коричневатыми корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков покрышки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
В	4	Какой план лечения данного дерматоза?
В	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздоровления?

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология** №__3_

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или

		экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная 55 лет поступила в стационар с жалобами на высыпания в полости рта, из-за которых затруднено глотание, а также на коже туловища и рук. Anamnesmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополучия. В полости рта стали появляться пузыри, которые быстро вскрывались, оставляя после себя эрозии. Обратилась к стоматологу, который назначил полоскания с фурацилином и раствором марганцево-кислого калия, эффекта от лечения не было. Через 2,5 месяца появились пузыри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя болезненные эрозии. Statuslocalis. При осмотре полости рта на неизмененной слизистой оболочке щек, неба и нижней поверхности языка эрозии ярко-красного цвета. На коже туловища и верхних конечностей пузыри размером от 0.5 до 2,0 см в диаметре. Часть пузырей напряжена, другая с вялой покрышкой, в пузырях содержимое прозрачное. На месте вскрывшихся пузырей остаются мокнущие, полициклических очертаний эрозии. Некоторые из них покрыты коричневатыми корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков покрышки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
Э		1. Вульгарная пузырчатка 2. Буллезная форма токсикодермии 3. Буллезная форма стрептодермии 4. Симптом Асбо-Хансена 5. Симптом Никольского
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает 3- дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза? .
Э	-	1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки 2. Содержимое пузырей на эозинофилы 3. Биопсия
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа

Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
Э		1. Дерматит Дюринга 2. Пемфигоид Левера 3. Буллезная форма токсикодермии 4. Буллезная форма стрептодермии
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
В	4	Какой план лечения данного дерматоза?
Э		1. Глюкокортикостероиды (назначение «ударных» доз преднизолона) с последующим снижением суточной дозы до поддерживающей дозы. 2. Для профилактики осложнений необходимо назначать препараты калия (10% раствор калия хлорида по 1 столовой ложке 3 раза в день, калия и магния аспарагинат по 1-2 таблетки 2-3 раза в день, оротовая кислота 0,5 г 2-3 раза в день за 1 ч до еды и периодически (циклами в 2 нед), антибиотикотерапия. 3.Одновременному лечению подлежат все развившиеся осложнения (сахарный диабет, гипертензия, кандидоз и др.). 4. Уход за кожей (пузыри следует прокалывать, на эрозии назначают дезинфицирующие мази, аэрозоли оразоль, винизоль, дексапантенол и др.) 5. При поражении слизистой оболочки полости рта назначают частые полоскания растворами перманганата калия 0,05%, соды 2%, прокаина 0,5%, настоем чая, смазывание 1% раствором метиленового синего, краской Кастеллани, обработку облепиховым маслом. На слизистые оболочки (губы, конъюнктиву глаз, носовые ходы) назначают глюкокортикоидные кремы.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: Студент должен указать 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	5	Какие рекомендации дать больной после клинического

		выздоровления?
Э		1. После выписки из стационара больные вульгарной пузырчаткой подлежат строгому диспансерному наблюдению. 2. Больная обеспечивается бесплатным лечением. 3. Пациенту объясняют тяжесть заболевания, но также возможность достижения работоспособности при условии четкого выполнения рекомендаций врача.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология** №__4_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной С. 34 года обратился с жалобами на сильную жгучую боль в левой половине грудной клетки, которая появилась три дня назад после переохлаждения; на высокую температуру тела (до 39^{o}С). Принимал жаропонижающие, обезболивающие мази – без эффекта. Вчера вечером появилась сыпь в левой половине грудной клетки спереди в

		области ребер. Сыпь с пузырями различных размеров с кровянистым содержимым.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Назовите гистопатологические процессы в коже при данном заболевании?
В	3	Назовите возможные осложнения данного заболевания?
В	4	Лечение данного заболевания?
В	5	Дайте характеристику предрасполагающим факторам к развитию постгерпетической невралгии.

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология** № 4

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной С. 34 года обратился с жалобами на сильную жгучую боль в левой половине грудной клетки, которая появилась три дня назад после переохлаждения; на высокую температуру тела (до 39°С). Принимал жаропонижающие, обезболивающие мази – без эффекта. Вчера вечером появились высыпания в левой половине грудной клетки спереди в области ребер, представлены пузырями различных размеров с кровянистым содержимым.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1. Опоясывающий герпес. Геморрагическая форма 2. Зостериформная форма красного плоского лишая 3. Буллезная форма рожистого воспаления

		4. Зостериформный простой герпес 5. Герпетиформный дерматит Дюринга
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: студент указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: студент отвечает 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	студент не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Назовите гистопатологические процессы в коже при данном заболевании?
Э	-	1. Отек эпидермиса 2. Баллонирующая дегенерация и дистрофия цитоплазмы клеток 3. Гигантские многоядерные клетки 4. Инфильтрация нейтрофилами в дерме
Р2	отлично	студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: студент указывает 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: студент должен указать 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Назовите возможные осложнения данного заболевания?
Э		1. Гангренизация высыпаний. 2. Генерализация с поражением значительных участков кожного покрова, внутренних органов, ЦНС, спинного мозга. 3. Постгерпетические невралгии, симпаталгии, ганглиониты. 4. Рецидивы (иммунодепрессия, новообразования)
Р2	отлично	студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: студент указывает 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: студент указывает 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	студент не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
В	4	Лечение данного заболевания?
Э		1. Назначение противовирусной терапии рекомендуется в течение 72 часов с момента появления клинических проявлений заболевания 2. Противовирусная терапия. Валацикловир 1000мг 3 раза в сутки перорально в течение 7 дней, или Фамцикловир 500мг 3 раза в сутки перорально в течение 7 дней, или Ацикловир 800мг 5 раз в сутки перорально в течение 7-10 дней.

		3. Интерферон гамма** 500000 МЕ 1 раз в сутки подкожно через день, на курс 5 инъекций 4. Местное применение спиртовых 1–2% растворов анилиновых красителей (метиленовый синий, бриллиантовый зеленый), фукорцин 5. Назначение нестероидных противовоспалительных средств при необходимости купирования болевого синдрома
Р2	отлично	студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: студент указывает 4 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: студент должен указать 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	студент не указывает ни один из перечисленных
В	5	Дайте характеристику предрасполагающим факторам к развитию постгерпетической невралгии.
Э		1. возраст старше 50 лет 2. женский пол 3. наличие продрома 4. массивные кожные высыпания 5. локализация высыпаний в области иннервации тройничного нерва или плечевого сплетения 6. сильная острая боль 7. наличие иммунодефицита
Р2	отлично	студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: студент указывает 6 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: студент должен указать 5 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	студент не указывает ни один из перечисленных
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология** №__5_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Обратился мужчина И., 27 лет. Жалобы: на выпадение волос на голове, ресниц. Anamnesmorbi: болен 2 недели, когда заметил выпадение волос на голове и ресниц. Statuslocalis: процесс распространенный, невоспалительный, асимметричный, локализован на коже волосистой части головы в области затылка и висков, представлен множественными очагами облысения, диаметром 1-2 см, округлых очертаний, кожа в очагах не изменена, без шелушения. Ресницы разной длины, ступенеобразные.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Составьте план проведения противоэпидемических мероприятий?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче по дисциплине **Б1.О.24 Дерматовенерология** №5

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Anamnesmorbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. Statuslocalis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		3. Сифилис вторичный, свежий. 4. Токсикодермия 3. Отрубевидный лишай 4. Розовый лишай Жибера
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э	-	1. Исследование крови РМП 2. Провести пробу Бальцера 3. Диаскопию
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1. Исследование крови ИФА 2. Исследование крови РПГА 3. Исследование крови РИФ 4. Пункция лимфатического узла
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескрипто-

		ра правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
В	4	Какая тактика врача?
Э		1. Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом. 2. Консультацияофтальмолога - всем больным с приобретенным сифилисом 3. Консультация невролога - всем больным с приобретенным сифилисом
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: Студент должен указать 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		1. Санитарно-просветительская работа, 2. Скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования 3. Обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям 4. Проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением 5. Индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов). 6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидина биглюконата, мирамистина).
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 5дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 4 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков по дисциплине Б1.О.24 Дерматовенерология

Название практического навыка

Проведение пробы Бальцера и оценка результатов

С	31.05.01 Лечебное дело		
К	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
К	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
К	ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Ф	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
ТД	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
		Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
4.	Произвести пробу Бальцера - смазать 5% спиртовой настойкой йода очаги поражения на коже и окружающую нормальную кожу.	1 балл	-1 балл
5.	Оценить окраску очагов поражения 5% спиртовой настойкой йода.	1 балл	-1 балл
6.	Дать заключение. Оценить результаты пробы Бальцера.	1 балл	-1 балл
	Итого	6 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Название практического навыка

Определение болевой, тактильной и температурной чувствительности

С	31.05.01 Лечебное дело		
К	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
К	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
К	ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Ф	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
ТД	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
	При обследовании больного дерматозом необходимо определение чувствительности кожи. Температурная чувствительность проверяется с помощью пробирок с холодной (5–10 °С) и горячей (40–45 °С) водой. Проведение по коже кусочком ваты для определения осязательной рецепции Укол иглой или острым предметом для определения состояния болевой рецепции	Проведено	Не проведено
1.	При нарушениях кожной чувствительности ее оценивают специальными пробами на температурную, тактильную и болевую чувствительность.	1 балл	-1 балл
2.	Определение тактильной чувствительности (так же как температурной и болевой) проводится при лепре, болезни Реклингхаузена (нейрофиброматоз).	1 балл	-1 балла
3.	При исследовании тактильной чувствительности разрыхленным комочком ваты прикасаются к определенному участку кожи больного, он отвечает: «чувствую» или «не чувствую». При этом он не должен видеть руки врача.	1 балл	-1 балл
4.	Для проверки болевой чувствительности пользуются обычной иглой. Глаза больного при исследовании должны быть закрыты. Покалывание нужно производить то острием, то головкой иглы. Больной отвечает: «остро» или «тупо». Следует «идти» от зон с меньшей чувствительностью к зонам с большей. Если уколы наносятся слишком близко и часто, возможна их суммация; если же проведение замедленно, ответ больного соответствует предыдущему раздражению.	1 балл	-1 балл
5.	Температурная чувствительность проверяется с помощью пробирок с холодной (5–10 °С) и горячей (40–45 °С) водой. Больного просят давать ответ: «горячо» или «холодно». Обе разновидности температурных ощущений выпадают одновременно, хотя иногда одна может быть частично сохранена. Обыч-	1 балл	-1 балл

	но область нарушений тепловой чувствительности шире, чем холодовой.		
	Итого	5 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Название практического навыка Воспроизведение и оценка дермографизма

С	31.05.01 Лечебное дело		
К	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
К	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
К	ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		
Ф	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
ТД	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
	При обследовании больного дерматозом необходимо воспроизвести и оценить дермографизм, позволяющий определить состояние вегетативной нервной системы, в частности рефлекторные реакции сосудистой стенки в ответ на раздражение кожи. Механическое раздражение путем проведения по коже тупым предметом (краем шпателя проводят по коже полосу). Через 10-20 секунд, строго повторяя движение шпателя, появляется белая или красная полоса.	Проведено	Не проведено
1.	Появление красной полоски, бесследно исчезающей через 2—3 мин, свидетельствует о нормальном дермографизме.	1 балл	-1 балл
2.	Красный разлитой дермографизм наблюдается при экземе, псориазе.	1 балл	-1 балла
3.	Белый дермографизм –наблюдается у больных почесухой.	1 балл	-1 балл
4.	Стойкий белый или смешанный, быстро переходящий в белый — у больных нейродермитом.	1 балл	-1 балл
5.	Уртикарный дермографизм (широкие, отечные, резко возвышающиеся полосы красного цвета, возникающие в ответ даже на слабое механическое раздражение кожи и исчезающие иногда через 40- 60 мин) — у больных крапивницей.	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения