


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.09.2024 12:59:40
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb74ff767b89851265717147c0191f873041b4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор

/Гранковская Л.В./
« 04 » 06 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.01 Дерматовенерология

**основной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры**

**Направление подготовки 31.08.32 Дерматовенерология
(специальность)**

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП: 2 года

Кафедра: Микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

Владивосток, 2024

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.Б.01 Дерматовенерология** в основу положены:

1) ФГОС ВО – программы ординатуры по специальности **31.08.32 Дерматовенерология** -уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ 25.08. 2014 №1074.

2). Рабочий учебный план по специальности **31.08.32 Дерматовенерология**, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 30.01.2024г., Протокол № 4/23-24

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом кафедры микробиологии, дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством заведующего кафедрой, доктора медицинских наук, доцента Зайцевой Е. А.

Разработчики:

Доцент кафедры
микробиологии,
дерматовенерологии и
косметологии

(занимаемая должность)

кандидат медицинских
наук, доцент

(ученая степень, ученое
звание)

Л.М.Кулагина

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.Б.01. Дерматовенерология подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Задачами дисциплины Б1.Б.01. Дерматовенерология являются:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
4. Оказание специализированной медицинской помощи.
5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.32 Дерматовенерология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.Б.01 Дерматовенерология относится к базовой части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология

2.3.1. Изучение дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

Профессиональные компетенции профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий (ПК-13);

готовность к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий (ПК-14).

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

реабилитационная деятельность:

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

Универсальные компетенции

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовность 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, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

№ п/п	Номер/ индекс компетенц ии	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение 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	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы; методы ранней диагностики и скрининга дерматовенерологической патологии; методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методики определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; формы и методы	применять на практике способы ранней диагностики дерматовенерологической патологии; формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования дерматовенерологических заболеваний; использовать информацию о здоровье взрослого и	методами профилактики; способами выявления; методами ранней диагностики дерматовенерологических заболеваний; навыками работы в группах риска по развитию дерматовенерологических заболеваний; методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			<p>организации гигиенического образования и воспитания населения;</p> <p>принципы организации программ профилактики;</p> <p>диспансеризацию населения;</p>	<p>детского населения в деятельности медицинских организаций;</p> <p>анализировать информацию о состоянии здоровья населения;</p> <p>составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни;</p>	<p>методами организации гигиенического образования и воспитания населения;</p> <p>методикой формирования и реализации профилактических программ;</p>	
2.	ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения;</p> <p>сроки и объем диспансеризации</p>	<p>участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его</p>	<p>методикой сбора информации о показателях здоровья населения;</p> <p>алгоритмом профилактических мероприятия по предупреждению дерматовенерологич</p>	<p>тестирование, оценка практических навыков, собеседование</p>

			населения;	социально-профессиональной и возрастнополовой структуры; определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации населения	еских заболеваний;	
3.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	социально-гигиеническими методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
4.	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	МКБ-10, современную классификацию заболеваний; основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их	определять клинические симптомы и синдромы при дерматовенерологической патологии; назначать методы обследования, необходимые для	навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной дерматовенерологической патологии; навыками проведения	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

		здоровьем	регуляции; этиологию, патогенез заболеваний кожи, слизистых, ИППП; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения патогенез; методы диагностики патогенез, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования, значения клинико-лабораторных показателей; критерии диагноза заболеваний кожи, слизистых, ИППП.	диагностики дерматовенерологических заболеваний; планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся дерматовенерологических заболеваниях; сформулировать и обосновать клинический диагноз (основной, сопутствующий,	клинического обследования дерматовенерологических больных; навыками интерпретации результатов обследования; навыками дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ;	
--	--	-----------	--	---	---	--

				осложнения); поставить индивидуальный диагноз больному		
5.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	порядок оказания помощи пациентам с дерматовенерологической патологией; современные рекомендации и стандарты лечения дерматовенерологических заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в дерматовенерологии; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в дерматовенерологии;	сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию; оценивать эффективность	навыками назначения адекватной терапии при дерматовенерологических заболеваниях; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии;	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

				терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;		
6.	ПК-8	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий	виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации; основы организации медицинской и социальной реабилитации; механизм действия физических факторов, влияние физических факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии: показания и противопоказания к их назначению, особенности	проводить мероприятия по медико-социальной реабилитации нефрологических больных; планировать и выполнять программы реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма; применять на практике природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапии у пациентов,	методами реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма; программами этапной реабилитации дерматовенерологических больных	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			их проведения	нуждающихся в нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; выявлять группы пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
7.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные принципы по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	применять основные принципы по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основными методами по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	тестирование, собеседование
8.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения	основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

					организациях и их структурных подразделениях	
9.	ПК-13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий	порядок оказания помощи пациентам с микозами, современные рекомендации и стандарты лечения; клиническую фармакологию основных лекарственных противогрибковых препаратов, основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в лечении микозов;	определять показания и противопоказания к назначению й противогрибковой терапии; выбирать адекватные режимы и виды лечения; осуществлять диспансерное наблюдение и профилактические мероприятия, проводить коррекцию осложнений при проведении противогрибковой терапии	навыками назначения адекватной терапии микозов; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии;	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
10.	ПК-14	готовность к дифференциальной диагностике косметологических	дифференциальную диагностику косметологических дефектов;	сформулировать показания к избранному методу лечения с	навыками тактики лечебных мероприятий, дифференциальной	тестирование, оценка практических навыков,

		дефектов, определению тактики лечебных мероприятий	современные рекомендации и стандарты лечения; клиническую картину косметологических дефектов; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в косметологии;	учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного с косметологическими дефектами, назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;	диагностики косметологических дефектов, назначения адекватной терапии; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии;	собеседование
11.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные,	особенности социальных, этнических, конфессиональных,	строить межличностные отношения и	навыками делового общения в профессиональной	тестирование, собеседование

		этнические, конфессиональные и культурные различия	культурных различий, встречающихся среди членов коллектива; этические нормы общения с коллегами и партнерами;	работать в коллективе, организовывать внутри коллектива взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов коллектива;	среде, навыками руководства коллективом.	
12.	УК-3	готовность 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	основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; современные педагогические технологии; нормативные акты, регламентирующие педагогическую деятельность;	внедрять в педагогическую практику новые методики, технологии и программы; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; формировать фонд оценочных средств; организовать учебный процесс в медицинских и образовательных	современным и педагогически методами и технологиями, в т.ч. технологиями дистанционного и электронного обучения;	тестирование, собеседование

		нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения		учреждениях;		
--	--	--	--	--------------	--	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.32- Дерматовенерология	8	Профессиональный стандарт "Врач-дерматовенеролог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 142н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		361
Лекции (Л)		16
Практические занятия (ПЗ),		220
Контроль самостоятельной работы (КСР)		125
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		548
Подготовка к занятиям		202
Подготовка к текущему контролю		155
Подготовка к промежуточному контролю		191
Вид промежуточной аттестации		
	экзамен (Э)	27
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	936
	ЗЕТ	26

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК -14 УК-2,3	Общая дерматология. Неинфекционные болезни кожи	Анатомия и физиология кожи. Общая патология кожных болезней. Общая патогистология кожных болезней. Основы диагностики кожных болезней. Принципы лечения кожных болезней. Профессиональные заболевания кожи Красная волчанка. Дерматомиозит. Склеродермия. Пузырные дерматозы.
2.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК -8 ПК- 10 ПК-14 УК-2,3	Инфекционные болезни кожи	Пиодермии. Особенности течения пиодермий у детей. Вирусные заболевания кожи. Лепра. Общая микология. Морфофизиологические особенности патогенных грибов. Диагностика дерматомикозов. Клиническая классификация микозов. Поверхностные микозы. Кератомикозы. Дерматомикозы. Течение у детей. Микозы стоп. Кандидоз
3.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК- 8 ПК-9 ПК -10 ПК-11 ПК-13 ПК-14 УК-2,3	Сифилис	Этиология и патогенез сифилиса. Общая патология сифилиса. Классификация сифилиса. Клиника сифилиса. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Скрытый сифилис. Врожденный сифилис. Сифилис нервной системы. Сифилис внутренних органов. Лабораторная диагностика сифилиса. Серодиагностика. Лечение сифилиса. Тропические трепонематозы.
4.	ПК-1,ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК -8 ПК -10 УК-2,3	ИППП	Гонококковая, хламидийная инфекции, уrogenитальный трихомониаз. ВИЧ-индикаторные заболевания кожи.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	всего	
1.	Общая дерматология. Неинфекционные болезни кожи	4	66	30	180	280	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
2.	Инфекционные болезни кожи	4	64	26	180	274	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
3.	Сифилис	4	65	28	180	277	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
4.	ИППП	4	25	10	39	78	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
	Экзамен					27	тестирование, собеседование по ситуационным задачам
	ИТОГО:	16	220	94	579	936	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Часы
1	Общая дерматология. Неинфекционные болезни кожи	6
1.1.	Анатомия и физиология кожи. Общая патология кожных болезней. Общая патогистология кожных болезней. Основы диагностики кожных болезней. Принципы лечения кожных болезней.	1
1.2.	Дерматиты и токсикодермии. Профессиональные болезни кожи. Лекарственные поражения кожи. Васкулиты кожи. Псориаз. Парапсориаз. Особенности течения у детей.	1
1.3.	Экзема. Зудящие дерматозы. Атопический дерматит. Болезни слизистых оболочек и красной каймы губ. Течение у детей.	1

1.4.	Красная волчанка. Дерматомиозит. Склеродермия. Пузырные дерматозы. Гиперкератозы. Дисхромические дерматозы. Фотодерматозы.	1
1.5.	Болезни сальных желез. Болезни волос. Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем. Нарушения обмена веществ.	1
1.6.	Предрак кожи и слизистых оболочек. Опухоли кожи.	1
2.	Инфекционные болезни кожи	4
2.1.	Вирусные заболевания кожи. Инфекционные эритемы.	1
2.2.	Лепра. Туберкулез кожи. Лейшманиоз	1
2.3.	Общая микология. Морфофизиологические особенности патогенных грибов. Диагностика дерматомикозов.	1
2.4.	Клиническая классификация микозов. Поверхностные микозы. Кератомикозы. Микозы стоп. Дерматомикозы. Течение у детей. Кандидоз.	1
3.	Сифилис	4
3.1.	Этиология и патогенез сифилиса. Общая патология сифилиса. Классификация сифилиса.	1
3.2.	Клиника сифилиса. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Скрытый сифилис. Врожденный сифилис.	2
3.3.	Лабораторная диагностика сифилиса. Серодиагностика. Лечение сифилиса. Тропические трепонематозы.	1
4.	ИППП	2
4.1.	Гонококковая, хламидийная инфекции, уrogenитальный трихомониаз. ВИЧ-индикаторные заболевания кожи.	2
	Итого часов	16

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Общая дерматология. Неинфекционные болезни кожи	66
1.2.	Анатомия и физиология кожи. Общая патология кожных болезней. Общая патогистология кожных болезней. Основы диагностики кожных болезней. Принципы лечения кожных болезней.	10
1.3.	Профессиональные заболевания кожи	4

1.4.	Профессиональные заболевания кожи	10
1.5.	Красная волчанка. Дерматомиозит. Склеродермия. Пузырные дерматозы.	12
1.6.	Экзема. Зудящие дерматозы. Атопический дерматит. Лихены. Болезни слизистых оболочек и красной каймы губ. Течение у детей.	12
1.7.	Болезни сальных желез. Болезни волос. Лимфомы кожи. Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ.	10
1.8.	Наследственные дерматозы. Предрак кожи и слизистых оболочек. Опухоли кожи.	8
2	Инфекционные болезни кожи	64
2.1	Пиодермии. Особенности течения пиодермий у детей.	6
2.2.	Вирусные заболевания кожи.	6
2.3.	Лепра.	6
2.4.	Туберкулез кожи	6
2.4.	Общая микология. Морфологические особенности патогенных грибов. Диагностика дерматомикозов.	6
2.5.	Клиническая классификация микозов. Поверхностные микозы. Кератомикозы.	12
2.6.	Дерматомикозы. Течение у детей.	12
2.7.	Микозы стоп.	6
2.8.	Кандидоз	4
3.	Сифилис	65
3.1.	Этиология и патогенез сифилиса. Общая патология сифилиса. Классификация сифилиса.	12
3.2.	Клиника сифилиса. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Скрытый сифилис. Врожденный сифилис.	29
3.3.	Сифилис нервной системы. Сифилис внутренних органов.	12
3.4.	Лабораторная диагностика сифилиса. Серодиагностика. Лечение сифилиса. Тропические трепонематозы.	12
4.	ИППП	25
4.1.	Гонококковая, хламидийная инфекции, урогенитальный трихомониаз. ВИЧ-индикаторные заболевания кожи.	25
	Итого часов	220

3.2.5. Лабораторный практикум - не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1.	Общая дерматология. Неинфекционные болезни кожи	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	180
2.	Инфекционные болезни кожи	подготовка к занятиям, подготовка к входному тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	180
3.	Сифилис	подготовка к занятиям, подготовка к входному тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	180
4.	ИППП	подготовка к занятиям, подготовка к входному тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	39
	Итого часов		579

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену.

1. Современные особенности анатомического, физиологического и функционального строения кожи и ее придатков. Возрастные аспекты.
2. Истинный и ложный полиморфизм. Патогистология.
3. Первичные и вторичные морфологические элементы.
4. Принципы гормональной терапии дерматозов. Показания. Противопоказания. Осложнения.
5. Диспансеризация в практике дерматовенеролога, ее историческое прошлое и дальнейшие перспективы.
6. Особенности диагностики и терапии пиококковых поражений кожи.
7. Особенности клиники чесотки в разные возрастные периоды.
8. Контактные дерматиты. Классификация. Дифференциальная диагностика.
9. Дифференциальная диагностика аллергических заболеваний кожи. Экзематозные реакции. Особенности терапии.
10. Особенности наружной терапии алергодерматозов. Приемы реабилитации.
11. Принципы наружной терапии экземы.
12. Критерии диагностики профессиональных заболеваний кожи.
13. Критерии диагностики красной волчанки.
14. Современные аспекты патогенеза псориатической болезни.

15. Особенности общей и наружной терапии пузырных дерматозов.
16. Дифференциальная диагностика кератодермий.
17. Дисхромии кожи, дифференциальная диагностика.
18. Алопеции. Дифференциальная диагностика.
19. Дифференциальная диагностика болезней волос.
20. Особенности диагностики, основные пути терапии болезней волос.
21. Наружные проявления при ревматизме. Дифференциальная диагностика.
22. Предраковые заболевания кожи.
23. Лимфомы. Современные подходы к диагностике и лечению.
24. Феномен пылинок в дифференциальной диагностике.
25. Феномен Унны-Дарье, его значение в практике врача-дерматовенеролога.
26. Симптом Гочакова-Арди. Особенности тактики врача.
27. Дифференциальная диагностика папулезных высыпаний.
28. Дифференциальная диагностика розеолезных высыпаний.
29. Дифференциальная диагностика бугорковых высыпаний.
30. Дифференциальная диагностика пузырных высыпаний.
31. Дифференциальная диагностика эрозивных поражений наружных половых органов.
32. Дифференциальная диагностика язвенных поражений наружных половых органов.
33. Современные особенности клиники сифилиса.
34. Дифференциальная диагностика типичных твердых шанкров.
35. Осложнения твердого шанкра. Дифференциальная диагностика.
36. Дифференциальная диагностика осложнений твердого шанкра.
37. Дифференциальная диагностика атипичных твердых шанкров. Тактика врача.
38. Шанкр –амигдалит. Дифференциальная диагностика.
39. Серодиагностика сифилиса.
40. Ложноположительные серореакции крови. Тактика врача.
41. Сифилитическая пузырчатка. Дифференциальная диагностика. Тактика врача акушера-гинеколога. Тактика врача- дерматовенеролога.
42. Особенности гемотрансфузионного сифилиса.
43. Поражение внутренних органов при третичном сифилисе. Тактика врача.
44. Поздний врожденный сифилис. Критерии диагностики.
45. Современные проблемы скрытого сифилиса. Особенности постановки диагноза.
46. Методы и особенности терапии сифилиса. Критерии излеченности.
47. Профилактика врожденного сифилиса.
48. Классификация гонококковой инфекции. Диагностика гонореи.
49. Гонорея детей. Особенности тактики врача.
50. Экстрагенитальные формы гонореи. Тактика врача.
51. Рациональная антибиотикотерапия гонококковой инфекции.
52. Диспансеризации больных гонореей.

53. Трихомониаз. Особенности клинических проявлений. Показания для терапии.
54. Диагностика уреоплазмоза/ микоплазмоза. Преимущества и недостатки каждого метода.
55. Диагностика хламидиоза. Показания для терапии.
56. Диагностика уреоплазмоза. Показания для терапии.
57. Урогенитальный кандидоз. Диагностика, показания для терапии.
58. Кандидоз- как ВИЧ-индикаторное заболевание. Особенности клиники.
59. Современные методы лечения папилломовирусной инфекции.
60. Современные методы лечения герпетической инфекции.
61. ВИЧ-индикаторные заболевания кожи. Особенности клинических проявлений. Особенности тактики врача.
62. ПУВА-терапия. Принципы метода.
63. ПУВА-терапия. Показания. Противопоказания.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.		4	5	6	7
1.	ТК, ПК	Общая дерматология. Неинфекционные болезни кожи	ТЗ, СЗ	ТЗ-10 СЗ-1	3
2.	ТК, ПК	Инфекционные болезни кожи	ТЗ, СЗ	ТЗ-10 СЗ-1	3
3.	ТК, ПК	Сифилис	ТЗ, СЗ	ТЗ-10 СЗ-1	3

4.	ТК, ПК	ИППП	ТЗ, СЗ	ТЗ-10 СЗ-1	3
----	--------	------	--------	---------------	---

Текущий контроль (ТК), промежуточный контроль – ПК,
ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	ОСНОВНЫМИ КЛЕТОЧНЫМИ КЛМПОНЕНТАМИ ДЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ А) эпителиоциты Б) меланоциты *В) фибробласты и фиброциты Г) клетки Лангерганса
	ГОНОКОКК ПОРАЖАЕТ А) многослойный плоский ороговевающий эпителий Б) переходный эпителий *В) цилиндрический эпителий Г) многослойный плоский неороговевающий
	ГРАНУЛЕЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ А) крапивнице Б) отрубевидном лишае *В) красном плоском лишае Г) вульгарной пузырчатке
для промежуточного контроля (ПК)	ИСТИННЫЙ ПОЛИМОРФИЗМ-ЭТО А) наличие одного вида первичных элементов *Б) наличие разнообразных первичных элементов В) склонность элементов к слиянию Г) наличие различных вторичных элементов
	ЯЗВА– ЭТО А) дефект кожи в пределах эпидермиса Б) изменение кожи, связанное с массивной инфильтрацией ее сосочкового слоя В) дефект кожи в пределах дермы *Г) дефект кожи и подкожной клетчатки
	МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОСНОВА БУГОРКА А) акантоз Б) периваскулярная инфильтрация В) вакуольная дистрофия *Г) инфекционная гранулема
для промежуточного контроля (ПК)	К врачу обратилась женщина 70 лет с жалобами на сильный зуд кожи, бессонницу, раздражительность. При осмотре больная сниженного питания, кожные покровы сухие с единичными расчёсами. Ногтевые пластинки блестящие, истончены. Диагноз? Тактика врача? Ответ: кожный зуд, обследование у смежных специалистов
	По поводу болей в области плечевого сустава больная применила скипидар. Через небольшой промежуток

	<p>бремени развилась эритема кожи с четкими границами, отечностью, жжением, болезненностью. На следующий день на фоне эритемы появились пузыри. Ваш диагноз, факторы, способствующие развитию процесса.</p> <p>Ответ: контактный дерматит, физические, механические.</p>
	<p>У женщины, страдающей варикозным расширением вен, после травмы на коже правой голени развился очаг эритемы с резкими границами, неправильных очертаний. На фоне эритемы - везикулы, фликтены, эрозии, корки, по периферии очага наблюдается отторжение рогового слоя эпидермиса. Какой диагноз? Ответ: микробная экзема</p>

Приложение 1. Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология в Приложении 1.

Приложение 2. Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Дерматовенерология : учебник	В.В. Чеботарев, О.Б. Тамразова, Н.В. Чеботарева, А.В. Одинец.-	М.:ГЭОТА Р-Медиа,2013.-582, [2] с.:ил.	25	
2.	Кожные и венерические болезни.- Учебник	Скрипкин Ю.К.	М.: Триада-Х, 2011. (ЭБС)	503 т.д.	
3.	Дерматовенерология : нац. рук. /Ассоц. мед. о-в по качеству; с.:ил.- (Национальные руководства)(Национальный проект "Здоровье").	Ю.К. Скрипкин, Ю.С. Бутов, О.Л. Иванов.	М.:ГЭОТА Р-Медиа, 2014.-1024	2	

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год,	Кол-во экземпляров
---	--------------	-----------	------	--------------------

п/п			место издания	в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Крапивница и ангиоотек	Колхир, П.В.	М.:Практическая медицина 2012.-364	2	
2.	Атопический дерматит у детей.	Балаболкин, И.И. Балаболкин, С.Н. Денисова, Н.В. Юхтина	М.:Б.и., 2012.-51	1	
3.	Атлас для дерматовенерологов и косметологов	Юцковский, А.Д. Юцковская Я.А.	Владивосток: Дальприбор, 2013.-150 с.	10	

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

- 1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториях российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.Б.01

Дерматовенерология

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант

3.8. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

№п	Наименование последующих	Разделы данной дисциплины, необходимые
----	--------------------------	--

/п	дисциплин	для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2		+	+	+		+	+
2	Б1.В.ДВ.01.01 Косметология	+	+	+	+	+	+	+
3	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+
4	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+
5	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология

Обучение складывается из контактных часов (330 часов), включающих лекционный курс (16 часов), практические занятия (220 часов), контроль самостоятельной работы (94 час.) и самостоятельной работы обучающихся (579 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-нефролога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-дерматовенеролог».

Формирование профессиональных компетенций врача-дерматолога предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе реализуется верификация степени усвоения учебного материала. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов,

отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач-дерматовенеролог».

Вопросы по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 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.

5.1.2. 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 ограниченными возможностями здоровья 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 на основании письменного заявления;

пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. 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 данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. 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.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

1. Осмотр кожных покровов и слизистых.
2. Исследовать соскобы с чешуек волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы.
3. Осмотр больного в лучах лампы Вуда. Оценить результаты свечения.
4. Дезинфекция обуви.
5. Обнаружение чесоточного клеща.
6. Обнаружение угревой железницы.
7. Поставить аллергические кожные пробы.
8. Воспроизвести феномен П.В. Никольского.
9. Воспроизвести псориазические феномены.
10. Воспроизвести феномен «яблочного желе» - методы диаскопии или витроскопии.
11. Поставить и воспроизвести симптомы зонда А.И. Пospelова.
12. Оценить гиперкератолитические чешуйки на наличие феномена «дамского коблучка».
13. Исследовать тактильную, болевую, тепловую и холодovou чувствительность.
14. Взять материал для микробиологического посева на питательные среды.
15. Поставить пробу Ядоссона.
16. Взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.
17. Изучить гистологические препараты.
18. Исследовать стенки уретры на прямом буже.
19. Введение бужа, массаж уретры на прямом буже, введение катетора.
20. Исследовать простату и семенные пузырьки, взять секрет простаты, провести его микроскопию.
21. Провести инстилляцию лекарственных веществ в уретру.
22. Промывать уретру по Жане.
23. Выполнять уретроскопию и лечебную тампонаду.
24. Взять материал из мочеполовых органов, прямой кишки и миндалин на гонококки.
25. Исследовать мазки на гонококки.
26. Взять отделяемый материал, приготовить мазки, нативные препараты для исследования на трихомонады.

27. Взять материал и исследовать на хламидии.
28. Взять материал и исследовать на микоплазмы и гарднереллы.
29. Исследовать отделяемое на бледную спирохету.
30. Оформить экстренные извещения.
31. Оформить больничный лист.
32. Представлять больных на ВТЭК.
33. Оформлять медицинскую документацию на больных для ВТЭК.
34. Оформлять санаторно-курортную карту.
35. Участвовать в составлении годового отчета отделения или кабинета.
36. Написание рецептов.

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности 31.08.32
Дерматовенерология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.02	Дерматовенерология
	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 (ПК-1);
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
	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 (ПК-5);
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
Ф	А/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Обратился мужчина 42 лет обратился к дерматовенерологу, жалобы на высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом, усиливающийся в вечернее и ночное время. Anamnes morbi: болен три недели. Самостоятельно не лечился. Status localis: процесс распространенный, симметричный, воспалительный, локализован на коже туловища, верхних и нижних конечностей, в области локтей и в их окружности, в межпальцевых складках кистей, в области крестца, внутренней поверхности бедер, представлен папуло-везикулезными высыпаниями, расположенные попарно, эксфолиациями, геморрагическими корочками.
В	1	Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз, составьте план

		обследования.
Э		<p>Диагноз «Чесотка типичная, не осложненная» поставлен на основании жалоб, клинической картины. Обоснованием диагноза являются диагностические симптомы чесотки: симптом Арди – пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности; симптом Горчакова – кровянистые корочки в области локтей и в их окружности; симптом Михаэлиса – кровянистые корочки и импетигиозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец; симптом Сезари – обнаружение чесоточного хода пальпаторно в виде легкого полосовидного возвышения. План обследования: РМП, микроскопическое исследование нативного препарата (соскоб с кожи на чесоточного клеща), метод прокрашивания для верификации чесоточных ходов, дерматоскопия, метод масляной витропрессии. Дифференциальный диагноз необходимо проводить с: псевдосаркоптозом, токсикодермией, контактным аллергическим дерматитом, педикулезом, атопическим дерматитом, сифилисом вторичным. Для проведения дифференциального диагноза учитываются клинические, эпидемиологические и лабораторные критерии диагностики чесотки.</p>
P2	отлично	Предварительный диагноз сформулирован и обоснован правильно и в полном объеме. Перечислены все методы обследования.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо» диагноз сформулирован верно, перечислены не все методы обследования; для оценки «удовлетворительно» - диагноз сформулирован верно, не названы методы обследования пациента
P0	неудовлетворительно	Сформулирован неверный диагноз, не назначены методы обследования.
В	2	Составьте план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях.
Э	-	<p>Медикаментозное лечение. 1. Специфическое лечение (эмульсия и мазь бензилбензоата 20%, Перметрин 5% концентрат эмульсии в этаноле, серная мазь 33%, пиперонилбутоксид+эсбиол азрозоль) Перед началом лечения больному рекомендуется вымыться с мылом. Эмульсия перед употреблением взбалтывается. Препараты наносят на кожу двукратно – в 1-й и 4-й дни лечения. После 12-часовой экспозиции на коже препарат можно смыть. Смену нательного и постельного белья проводят на 4-ый день. Серная мазь наносится на кожу после мытья с мылом 1 раз в день на ночь в течение 5–7 дней. Препарат тщательно втирают в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы.</p> <p>2. Одновременное лечение всех больных, выявленных в очаге.</p> <p>3. Нанесение противочесоточных препаратов в вечернее время для повышения эффективности терапии, что связано с ночной активностью возбудителя.</p> <p>4. Проведение мытья перед первым нанесением скабицида и после завершения лечения; смена нательного и постельного белья – после курса терапии.</p> <p>5. Направить пациента в кожно-венерологический диспансер.</p>
P2	отлично	Составлен верный план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - составлен верный план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях, указаны не весь план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях.; для оценки «удовлетворительно» - составлен верный план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях. но без обоснования.
P0	неудовлетворительно	Выбран неверный план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях.
В	3	Составьте план проведения противоэпидемических мероприятий.

Э		Провести полноценное лечение выявленного больного с учетом показаний для госпитализации, определение круга контактных лиц, обследование семейного очага и организованного инвазионно-контактного коллектива. Осуществить медицинское наблюдение за контактными лицами: в организациях, где профилактическое лечение контактных лиц не проводилось, осмотр кожных покровов осуществляется трижды с интервалом в 10 дней. Организовать дезинфекцию в очаге. Провести текущую дезинсекцию в очаге.
	отлично	План противоэпидемических мероприятий составлен верно.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- план составлен верно, но без детализации Для оценки «удовлетворительно»- указаны не все противоэпидемические мероприятия.
P0	неудовлетворительно	План противоэпидемических мероприятий составлен не верно.
В	4	Составьте план диспансерного наблюдения.
Э		План диспансерного наблюдения: контроль излеченности проводится на 3 и 10 дни после окончания лечения; больной снимается с учета после полного разрешения всех клинических проявлений.
P2	отлично	План диспансерного наблюдения составлен верно.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- план составлен верно, но без детализации Для оценки «удовлетворительно»- указан не весь план диспансерного наблюдения.
P0	неудовлетворительно	План диспансерного наблюдения составлен не верно.
В	5	Проведите индивидуальное консультирование пациента по вопросам профилактики, оздоровления, соблюдению гигиенических мер профилактики в семье.
Э		Консультирование: необходимо предупредить пациента о контагиозности заболевания, четком соблюдении санитарно-гигиенических мероприятий в семье, коллективе, строгом выполнении методики лечения, необходимости повторного посещения врача с целью установления эффективности терапии, необходимо одновременное обследование и лечение всех членов семьи или организованного коллектива, лечиться должны все, кто близко контактировал с больным; в эпидемическом очаге чесотки (семья) проводится осмотр всех лиц, имевших контакт с заболевшим, обработка одежды, постельного белья.
P2	отлично	Указаны все меры профилактики членов их семей.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- указываются все меры профилактики, без детализации. Для оценки «удовлетворительно»- указываются не все меры профилактики.
P0	неудовлетворительно	Не указываются меры профилактики заболевания.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	