

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**

Утверждаю
Проректор по учебно-
методической работе

Документ подписан электронной подписью
МАГОМЕДОВ САПАРЧАМАГОМЕД МАГОМЕДОВИЧ
РЕКТОР
АНО ВО "НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ БАШЛАРОВА"
02632B670012B242AA4B0DD00456333AD8
Срок действия с 23.10.2024 до 23.01.2026
Подписано: 16.04.2025 07:03 (UTC)

_____ А.И. Аллахвердиев
«5» февраля 2025 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.Б.01.01 Дерматология
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.32 Дерматовенерология
Квалификация	Врач-дерматовенеролог
Форма обучения	Очная

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положен федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1074.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 7 от «21» февраля 2025 г.).

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации;

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

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции:	
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	
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 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 проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
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 классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (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);
лечебная деятельность:	
готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационная деятельность:	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление

своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	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);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
<p>универсальные компетенции готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>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); 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);</p>	<p>1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-дерматовенеролога, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.</p> <p>2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.</p> <p>3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения. 4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.</p> <p>5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической</p>

	помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и
<p>лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);</p> <p>реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);</p> <p>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);</p>	<p>навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.</p> <p>6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.</p> <p>7. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.</p> <p>8. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.</p> <p>9. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.</p>

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

Обучающийся должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);
- принципы организации дерматовенерологической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений дерматовенерологического профиля
 - вопросы связи дерматологических заболеваний с профессией;
 - основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, возрастные и половые особенности здорового и больного человека, взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и их регуляцию;
 - строение и функции кожи в возрастном аспекте, уход за здоровой кожей и ее придатками;
 - основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
 - современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний кожи, ИППП, их диагностику, лечение, профилактику;
 - основы диагностики кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем; диагностические методы, применяемые в дерматовенерологии, показания к их назначению; □ средства реабилитации, физиотерапевтические методы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
 - принципы диетотерапии дерматологических больных;

- вопросы медико-социальной экспертизы при дерматологических болезнях;
- показания к проведению медикогенетического консультирования;
- вопросы организации диспансерного наблюдения за больными;
- вопросы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы; **обучающийся должен**

уметь:

- Получать информацию о заболевании.
- Применять объективные методы обследования больного.
- Выявлять общие и специфические признаки заболевания.
- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
 - Определять показания для госпитализации и организовывать ее.
 - Проводить дифференциальную диагностику.
 - Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного. .
 - Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Выявлять факторы риска развития неинфекционных дерматологических заболеваний.
 - Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.
 - Проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
 - Проводить диспансеризацию здоровых и больных.
 - Оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

обучающийся должен владеть:

- Методикой оказания медицинской помощи больным заболеваниями дерматовенерологического профиля в виде первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, которая включает мероприятия по профилактике, по своевременному (раннему) выявлению заболеваний, диагностике, лечению и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний дерматовенерологического профиля, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому образованию населения.
 - Методикой отбора при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по медицинским показаниям по согласованию с врачом по профилю заболевания пациента для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях.
 - Методикой отбора в случае невозможности оказания больному медицинской помощи в соответствии со стандартами в амбулаторных условиях или в условиях стационарного отделения дерматовенерологического профиля для направления в медицинскую организацию субъекта Российской Федерации или федеральные учреждения, оказывающие медицинскую помощь и имеющие в своем составе соответствующие специализированные отделения для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий
 - Методикой отбора для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным заболеваниями дерматовенерологического профиля, которая оказывается в стационарных условиях врачами-дерматовенерологами в соответствии с заболеванием пациента и включает лечение, требующие специальных методов диагностики и использования сложных

медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию. □ Методикой выявления у больного медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

• Методикой осуществления профилактики болезней дерматовенерологического профиля □ Методикой обезболивания при проведении медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи больным с заболеваниями дерматовенерологического профиля. **Обучающийся должен владеть следующими практическими навыками:**

1. Опроса, осмотра и оформления истории болезни.
2. Составить план обследования больного.
3. Анализировать, оценивать клинические, иммунологические, биохимические исследования.
4. Оказать неотложную помощь больным с анафилактическими реакциями.
5. Установить и запустить трансфузионные системы для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы, кровезаменителей.
6. Исследовать соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы.
7. Выполнять пробы с настойкой йода на скрытое шелушение.
8. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результат свечения.
9. Методами дезинфекции обуви.
10. Обнаружения чесоточного клеща.
11. Обнаружения угревой железницы.
12. Поставить аллергические кожные пробы.
13. Воспроизвести феномен П.В.Никольского.
14. Воспроизвести псориазические феномены.
15. Воспроизвести феномен «яблочного желе» - методы диаскопии или витроскопии.
16. Поставить и воспроизвести симптомы зонда А.И.Поспелова.
17. Оценить гиперкератотические чешуйки на наличие феномена «дамского каблучка»
18. Исследовать тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность.
19. Взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
20. Поставить пробу Ядассона.
21. Взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.
22. Изучить гистологические препараты.
23. Делать внутрикожные, подкожные, внутримышечные инъекции, в том числе, двухмоментные и внутривенные вливания.
24. Взять биопсию кожи.
25. Применять наружные лекарственные средства.
26. Оценить биодозы УФО.
27. Проводить криотерапию жидким азотом или снегом угольной кислоты.
28. Выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.
29. Исследовать стенки уретры на прямом буже.
30. Введение бужа, массажа уретры на прямом буже, введения катетера при острой задержке мочи.
31. Исследовать простату и семенные пузырьки. Взять секрет простаты, провести его микроскопию.
32. Провести инстилляцию лекарственных веществ в уретру.
33. Промывать уретру по Жане.
34. Выполнять уретроскопию и лечебную тампонаду.

35. Взять материал из мочеполовых органов, прямой кишки и миндалин на гонококки.
36. Микроскопически исследовать мазки на гонококки.
37. Взять отделяемый материал, приготовить мазки, нативные препараты для исследования на трихомонады.
38. Взять материал и исследовать на хламидии.
39. Взять материал и исследовать на микоплазмы и гарднереллы.
40. Исследовать отделяемое на бледную спирохету.
41. Оформить экстренные извещения.
42. Оформить больничный лист.
43. Представлять больных на МСЭК.
44. Оформлять медицинскую документацию на больных для МСЭК.
45. Оформлять санаторно-курортную карту.
46. Оформлять документацию для страховой компании.
48. Применять методы физиотерапевтического лечения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Дерматология» относится к Блок 1 БАЗОВАЯ ЧАСТЬ основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Курс обучения			
	1 курс		2 курс	
	1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:	180	228		
Лекции (Л)	18	24		
Практические занятия (ПЗ)	162	204		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	96		
Вид промежуточной аттестации - экзамен	36	36		
ИТОГО:				
Общая	час.	252	360	
трудоемкость				
	ЗАЧ. ЕД.	7	10	

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/п №	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел 1. «Общая дерматология»	Анатомия, физиология кожи. Методы обследования, лечения и диспансеризация дерматологических больных. Профилактика

			дарматовенерологических заболеваний.
2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9,	Раздел 2. «Частная дерматология»	Неинфекционные заболевания кожи. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Аллергические дерматозы. Аллергические васкулиты Нейродерматозы. Папулезные дерматозы. Розовый лишай. Многоформная экссудативная эритема. Фотодерматозы и нарушения пигментации кожи. Инфекционные и паразитарные заболевания кожи. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Инфекционные дерматиты. Паразитарные дерматозы. Вирусные дерматозы Хронические инфекции кожи Себорея. Угревая болезнь. Розовые угри. Периоральный дерматит. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Грибковые болезни кожи. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика Диффузные болезни соединительной ткани Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика Новообразования кожи. Лимфомы кожи. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика Генодерматозы. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика

4.2 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

п/п №	Год обучения/семестр	Наименование раздела дисциплины (модуля)	1	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Всего	Формы контроля успеваемости
				Л	ПЗ	СРО	Контроль		
1	1 год 1 семестр	Раздел «Общая дерматология»	1	9	54	12		75	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2	1 год 1 семестр	Раздел «Частная дерматология»	2	9	108	24		141	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи

	Промежуточная аттестация					36	36	экзамен
	Итого		18	162	36	36	252	
3	1год 2семестр	Раздел «Частная дерматология»	24	204	96		324	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация					36	36	экзамен
	Итого:		24	204	96	36	360	
	Всего:		42	366	132	72	612	

4.3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/п№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	1 КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		1семестр	2семестр
	Раздел 1. «Общая дерматология»		
1	Анатомия, физиология кожи	3	
2	Методы обследования, лечения и диспансеризация дерматологических больных	6	
	Раздел 2. «Частная дерматология»		
3	Аллергические дерматозы. Нейродерматозы	6	
4	Папулезные дерматозы.	1	
5	Розовый лишай. Многоформная экссудативная эритема	1	
6	Фотодерматозы и нарушения пигментации кожи	1	
7	Инфекционные дерматиты		3
8	Паразитарные дерматозы		3
9	Вирусные дерматозы		3
10	Хронические инфекции кожи		3
11	Себорея. Угревая болезнь. Розовые угри. Перiorальный дерматит		3
12	Грибковые болезни кожи		3
13	Диффузные болезни соединительной ткани		3
14	Новообразования кожи		3
	Итого:	18	24

4.4. Название тем практических занятий

п/п №	Название тем практических занятий дисциплины	1 КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		1семестр	2семестр
	Раздел 1.«Общая дерматология»		
1	Анатомия, физиология кожи	24	
2	Методы обследования, лечения и диспансеризация дерматологических больных	30	
	Раздел 2.«Частная дерматология»		
3	Аллергические дерматозы.	18	
4	Аллергические васкулиты	18	
5	Нейродерматозы	18	
6	Папулезные дерматозы.	18	

7	Розовый лишай. Многоформная экссудативная эритема	18	
8	Болезни волос и ногтей	9	
9	Фотодерматозы и нарушения пигментации кожи	9	
10	Инфекционные дерматиты		24
11	Паразитарные дерматозы		24
12	Вирусные дерматозы		24
13	Хронические инфекции кожи		24
14	Себорея. Угревая болезнь. Розовые угри. Перiorальный дерматит		24
15	Грибковые болезни кожи		24
16	Диффузные болезни соединительной ткани		24
17	Новообразования кожи. Лимфомы		24
18	Генодерматозы.		12
	Итого:	162	204

4. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1 ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Год обучения/ семестр	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	1 год 1 семестр	Раздел 1 «Общая дерматология»	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	12
2	1 год 1 семестр	Раздел 2 «Частная дерматология»	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	24
ИТОГО часов:				36
3	1 год 2 семестр	Раздел 2 «Частная дерматология»	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к	96

			промежуточной аттестации.	
ИТОГО часов:				132

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС.

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1 ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации;

психолого-педагогическая деятельность:

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

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций: универсальные компетенции:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

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

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);

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);

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

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

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);

6.1.3. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

п/п №	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел 1. «Общая дерматология»	Анатомия, физиология кожи. Методы обследования, лечения и диспансеризация дерматологических больных. Профилактика дерматовенерологических заболеваний.
2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9,	Раздел 2. «Частная дерматология»	Неинфекционные заболевания кожи. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Аллергические дерматозы. Аллергические васкулиты. Нейродерматозы. Папулезные дерматозы. Розовый лишай. Многоформная экссудативная эритема. Болезни волос, ногтей. Фотодерматозы и нарушения пигментации кожи. Инфекционные и паразитарные заболевания кожи. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Инфекционные дерматиты. Паразитарные дерматозы. Вирусные дерматозы. Хронические инфекции кожи. Себорея. Угревая болезнь. Розовые угри. Периоральный дерматит. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Грибковые болезни кожи. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диффузные болезни соединительной ткани Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Новообразования

			кожи. Лимфомы кожи. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика Генодерматозы. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
--	--	--	---

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Раздел 1 «Общая дерматология»	Знание	ПЯТИБАЛЛЬНАЯ ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ
Раздел 2 «Частная дерматология»	<input type="checkbox"/> Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); <ul style="list-style-type: none"> • принципы организации дерматовенерологической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений дерматовенерологического профиля • вопросы связи дерматологических заболеваний с профессией; • основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, возрастные и половые особенности здорового и больного человека, взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и их регуляцию; • строение и функции кожи в возрастном аспекте, уход за здоровой кожей и ее придатками; <input type="checkbox"/> основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, 	

осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;

- современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний кожи, ИППП, их диагностику, лечение, профилактику;

- основы диагностики кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем; диагностические методы, применяемые в дерматовенерологии, показания к их назначению;

- средства реабилитации, физиотерапевтические методы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

- принципы диетотерапии дерматологических больных;

- вопросы медико-социальной экспертизы при дерматологических болезнях;

- показания к проведению медикогенетического консультирования;

- вопросы организации диспансерного наблюдения за больными; □ вопросы профилактики;

- формы и методы санитарно-просветительной работы;

УМЕНИЕ:

- Получать информацию о заболевании.

- Применять объективные методы обследования больного.

- Выявлять общие и специфические признаки заболевания.

- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определять показания для госпитализации и организовывать ее.

- Проводить дифференциальную диагностику.

- Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного. .

- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

- Выявлять факторы риска развития неинфекционных дерматологических заболеваний.

- Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности

для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

- Проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.

- Проводить диспансеризацию здоровых и больных.

- Оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

НАВЫКИ:

- оказания медицинской помощи больным заболеваниями дерматовенерологического профиля в виде первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, которая включает мероприятия по профилактике, по своевременному (раннему) выявлению заболеваний, диагностике, лечению и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний дерматовенерологического профиля, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому образованию населения. □ отбора при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по медицинским показаниям по согласованию с врачом по профилю заболевания пациента для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях.

- отбора в случае невозможности оказания больному медицинской помощи в соответствии со стандартами в амбулаторных условиях или в условиях стационарного отделения дерматовенерологического профиля для направления в медицинскую организацию субъекта Российской Федерации или федеральные учреждения, оказывающие медицинскую помощь и имеющие в своем составе соответствующие специализированные отделения для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий

- отбора для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным заболеваниями

	<p>дерматовенерологического профиля, которая оказывается в стационарных условиях врачами дерматовенерологами в соответствии с заболеванием пациента и включает лечение, требующие специальных методов диагностики и использования сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию. □ выявления у больного медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> • осуществления профилактики болезней дерматовенерологического профиля • обезболивания при проведении медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи больным с заболеваниями дерматовенерологического профиля.
--	--

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Выберите один или несколько правильных ответов

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. К эндогенным этиологическим факторам дерматозов относятся:

- А) аутоинтоксикация
- Б) лекарства, принятые внутрь
- В) лекарства, введенные парентерально
- Г) пищевые продукты
- Д) хроническая фокальная инфекция

Ответ: А, Д

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

2. Роговой слой эпидермиса:

- А) Является самым поверхностным слоем эпидермиса
- Б) Является самым глубоким слоем кожи
- В) Расположен над базальным слоем
- Г) Непосредственно соприкасается с внешней средой
- Д) Содержит клетки Лангерганса

Ответ: А

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

3. Назовите первичные пролиферативные морфологические элементы:

- А) пятно, папула, корка, бугорок
- Б) узел, узелок, пустула, бугорок
- В) бугорок, пятно, волдырь, узел
- Г) папула, бугорок, пятно, узел
- Д) пятно, лихенификация, узел, узелок

Ответ: Б

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

4. Везикула может быть:

- А) эпидермальной
- Б) эпидермо-дермальной
- В) дермальной
- Г) гиподермальной

Ответ: А

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

5. Укажите, какие первичные морфологические элементы залегают в сосочковом слое дермы:

- А) волдырь
- Б) папула
- В) пузырек
- Г) пигментное пятно

Ответ: А

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

6. Назовите гистологические изменения экссудативного характера:

- А) спонгиоз, акантолиз, вакуольная дегенерация, баллонирующая дегенерация
- Б) вакуольная дегенерация, акантолиз, акантоз, баллонирующая дегенерация
- В) спонгиоз, папилломатоз, акантолиз, акантоз
- Г) акантоз, спонгиоз, акантолиз, вакуольная дегенерация

Ответ: А

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

7. Дайте определение следующим процессам, найдя верное соответствие:

- А) акантоз 1) разрастание рогового слоя эпидермиса
- Б) спонгиоз 2) нарушение процессов ороговения (нарушение дифференцировки)
- В) гиперкератоз
- Г) паракератоз 3) разрастание клеток шиповатого слоя
- 4) растяжение и разрыв межклеточных связей в результате проникновения жидкости в эпидермис

Ответ: а-3, б-4, в-1, г-2

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 8. Выберите вторичные морфологические элементы:

- А) лихенификация, пузырек, волдырь, пятно
- Б) корка, чешуйка, эрозия, лихенификация
- В) пустула, пузырь, пузырек, волдырь
- Г) пустула, корка, волдырь, чешуйка
- Д) вегетация, язва, эксфолиация, трещина

Ответ: Б

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 9. Выберите пролиферативные гистологические процессы:

- А) гиперкератоз, акантоз, паракератоз, спонгиоз
- Б) гранулез, паракератоз, акантоз, гиперкератоз
- В) паракератоз, акантолиз, гранулез, дискератоз
- Г) эпидермолиз, акантолиз, вакуольная дегенерация, гиперкератоз
- Д) папилломатоз, дискератоз, акантоз, гранулез

Ответ: Д

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

10. Эрозии могут образоваться в результате:

- А) эволюции везикул
- Б) эволюции пузырей
- В) эволюции пустул Г) эволюции папул
- Д) механической травмы кожи

Ответ: А,Б

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 11. В дерме отсутствуют волокна:

- А) коллагеновые
- Б) эластические
- В) ретикулярные
- Г) нервные

Ответ: Г

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

12. Папула может быть

- А) эпидермальной
- Б) эпидермо-дермальной
- В) дермальной
- Г) гиподермальной

Ответ: А

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 13. Эрозии могут образоваться в результате:

- А) эволюции пузырей
- Б) эволюции пустул
- В) эволюции папул
- Г) механической травмы кожи

Ответ: А

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 14. Рубец образуется при заживлении:

- А) папулы
 - Б) везикулы
 - В) эрозии Г) язвы
- Ответ: Г

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

15. Укажите факторы естественно защиты кожи:

- А) целостность рогового слоя
 - Б) кислая рН кожи
 - В) отшелушивание верхних участков эпидермиса
 - Г) салоотделение
 - В) все перечисленное
- Ответ: В

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 **16. Первичным элементом для пиодермии является:**

- А) папула
 - Б) пустула
 - В) пузырек
 - Г) волдырь
 - Д) язва
- Ответ: Б

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 **17. К стрептодермии не относится:**

- А) импетиго вульгарное
 - Б) импетиго щелвидное
 - В) эктима
 - Г) фурункул
- Ответ: Г

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

18. Укажите среди ниже перечисленных глубокие формы стрептодермий:

- А) стрептококковое импетиго
 - Б) околоногтевая фликтена
 - В) эпидемическая пузырчатка новорожденных
 - В) вульгарная эктима
- Ответ: В

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

19. Укажите, какие клинические признаки характерны для стрептодермий:

- А) приуроченность пустул к складкам кожи и естественным отверстиям
 - Б) приуроченность пустул к сальным и потовым железам. Волосным фолликулам
 - В) пустулы имеют тонкие дряблые стенки
 - Г) пустулы имеют напряженную крышечку
- Ответ: А

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

20. Стафилодермии принимают хронически-рецидивирующий характер течения у больных:

- А) сахарным диабетом
- Б) хроническим запором

- В) анемиями
 - Г) атеросклерозом периферических сосудов
- Ответ: А

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 21. Больной с фурункулом лица нуждается в:

- А) применены стафилококковые вакцины
 - Б) госпитализации
 - В) общей антибиотикотерапии
- Ответ: Б

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

22. Какие изменения в очаге поражения не характерны для отрубевидного лишая:

- А) поражение волос
 - Б) отрубевидное шелушение
 - В) лихенификация, расчесы
 - Г) отсутствие воспалительных явлений
- Ответ: В

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 23. Факторы способствующие заражению микозом стоп:

- А) пользование общей обувью
 - Б) наличие в семье больной кошки
 - В) посещение бани, бассейна, педикюрного кабинета
 - Г) наличие в семье больного онихомикозом
- Ответ: А, В, Г

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 24. Укажите клинические формы микоза стоп:

- А) сквамозная
 - Б) интертригинозная
 - В) дисгидротическая
 - Г) гиперкератотическая
 - Д) стертая
 - Г) все перечисленные
- Ответ: Г

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

25. Укажите клинические симптомы, наиболее характерные для дисгидротической формы микоза стоп:

- А) пузырьки
 - Б) эрозии
 - В) зуд
 - Г) лихенификация
- Ответ: А, Б, В

Типовые ситуационные задачи

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 **Задача № 1.**

Больной А., 15 лет обратился к дерматологу с жалобами на поражение кистей. Болен 10 дней. Не лечился. Мыл руки с мылом, считая, что таким образом сможет избавиться от болезни. При осмотре: на коже кистей имеются dryblesкие пузырьки с гнойным содержимым и

венчиком гиперемии по периферии, гнойные корки соломенно-желтого цвета, эрозии с серозногнойным отделяемым, увеличены и болезненны подмышечные лимфоузлы.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Как называется первичный элемент сыпи при данном заболевании?
3. Что способствовало дальнейшему распространению высыпаний?
4. Назначьте лечение больному. **Эталон ответа**

1. У больного стрептококковое импетиго кистей, осложненное лимфаденитом.
2. Пустула при стрептококковом импетиго называется «фликтена».
3. Водные процедуры.
4. Исключить контакт с водой. Местно: анилиновые красители, пасты с добавлением антибактериальных мазей (фуцидин, банеоцин, гентамициновая и др.). Поскольку имеется лимфаденит, следует назначить антибиотик по результатам посева и определения чувствительности выделенной флоры к антибиотикам (макролиды, линкозамиды и т. д).

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 Задача № 2.

Больная Б, 17 лет, обратилась к дерматологу с жалобами на наличие болезненного образования на лице. Больна неделю. На лице в области носогубного треугольника появился «гнойничок», который больная пыталась выдавливать, наносила тональный крем. Усилилась болезненность и отек в области высыпания, больная стала принимать самостоятельно тетрациклин и обратилась к врачу.

При осмотре: в области носогубного треугольника справа имеется болезненное возвышение с инфильтрацией, кожа ярко-красного цвета, отечна, в центре инфильтрата – пустула. Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие возможны осложнения?
3. Какова тактика ведения таких больных?
4. Когда следует прибегать к оперативному вмешательству при этом заболевании? **Эталон ответа**

1. У больной фурункул лица (область носогубного треугольника).
2. При такой локализации создаются условия для развития сепсиса или тромбоза поверхностных и глубоких вен лица, имеющих прямые анастомозы с синусом мозга. При несвоевременном и нерациональном лечении фурункулов лица процесс может протекать злокачественно и приводить к летальному исходу.

3. При локализации фурункула на лице необходима госпитализация в хирургический стационар (особенно в области носогубного треугольника) с парентеральным введением антибиотиков широкого спектра действия. Наружное лечение проводится в зависимости от стадии развития фурункула (созревания, разрешения, заживления). На стадии созревания на фурункул накладывается чистый ихтиол, сверху прикрытый кусочком ваты – так называемая «ихтиоловая лепешка», которая меняется 1 раз в сутки (смывается теплой водой). Такое лечение продолжается до полного рассасывания инфильтрата (если лечение было начато рано) или отторжения гнойно-некротического стержня. После чего для удаления остатков гноя на язву накладывают повязку с гипертоническим раствором натрия хлорида (10%), после очищения язвы применяют антибактериальные мази. УВЧ и УФО показаны в стадии созревания и после отхождения гнойно-некротического стержня. 4. Хирургическое лечение (вскрытие) показано при абсцедирующем фурункуле.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Задача № 3.

Мужчина считает себя больным в течение 3 недель. На месте укола ладони проволокой образовалась болезненное, кровоточащее при малейшей травме опухолевидное образование. При осмотре: на ладонной поверхности кисти в области пястно-фалангового сустава имеется опухолевидное образование размером 0,5 см с бугристой поверхностью, ярко-красного цвета, кровоточащее при травматизации. При гистологическом исследовании в дерме многочисленные расширенные новообразованные капилляры с пролиферацией эндотелия, расположенные в отечной соединительной ткани с воспалительным инфильтратом.

Вопросы.

1. Ваш диагноз?
2. Каково современное представление об этом заболевании?
3. Назначьте лечение больному.

Эталоны ответов

1. Пиогенная гранулема (ПГ).
2. Высказывается суждение, что название пиогенная гранулема – неудачно: это опухоль, состоящая из грануляционной ткани небактериального происхождения и не является истинной гранулемой. Правомочно такое определение заболевания: ПГ – приобретенное опухолевидное доброкачественное образование сосудистого происхождения мезенхимальной природы, возникающее после пиококковой инфекции в ответ на травму кожи, оно очень напоминает грануляционную ткань с множеством кровеносных сосудов, покрытую истонченным эпидермисом. Заболевание описывается как атипичная форма пиодермии или как разновидность ангиом.

3. Лечение: ПГ на широкой ножке удаляют с помощью электрокоагуляции, крио- и лазеродеструкции, хирургического иссечения.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 **Задача № 4.**

На прием к врачу обратилась женщина 20 лет, с жалобами на периодическое появление фурункулов. Больна более 3-х месяцев. Местное лечение неэффективно. Больная жалуется также на сухость во рту и жажду. При осмотре отмечается наличие многочисленных фурункулов в разных стадиях развития на предплечьях, спине, ягодицах и лице. Температура тела 37,5° С.

Ваш клинический диагноз?

Какому обследованию нужно подвергнуть больную?

Ваши предложения по лечению больной?

Эталоны ответов

1. Фурункулез
2. Консультация эндокринолога для исключения сахарного диабета
3. Посев содержимого пустул с определением возбудителя и чувствительности к антибиотикам

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 **Задача №5**

На прием к врачу обратился мужчина 40 лет, по профессии тракторист, с жалобами на появление гнойничков на коже шеи и предплечий, их болезненность и повышение температуры тела до 37,5°. Болен около 3-х месяцев. Лечился самостоятельно. Без существенного эффекта. Больной злоупотребляет алкоголем. На коже шеи и предплечий - многочисленные пустулы и воспалительные узелки, связанные с волосяным фолликулами. Кроме этих высыпаний на задней поверхности шеи выявляются несколько узлов величиной от лесного до грецкого ореха, насыщенного синюшно-розового цвета, тестоватой консистенции, центральную часть которых занимают гнойно-некротические корки пронизанные волосами. На месте бывших высыпных элементов - пигментированные и депигментированные рубцы и рубчики.

1. Ваш предполагаемый диагноз?

2. Какие необходимо провести лабораторные исследования больному?

Эталоны ответов

1. Фолликулит. Фурункулез
2. Санация очагов хронической инфекции (консультации стомаолога, гастроэнтеролога, лорврача)
3. Обследования на глюкозу крови, консультация эндокринолога

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практическая навыков (решение ситуационных задач), стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа)

6.4.2. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.2.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЭКЗАМЕН

6.4.2.1.1. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ - СОБЕСЕДОВАНИЕ

Контрольные вопросы для промежуточной аттестации (1 курс, 1 семестр)

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Строение эпидермиса. Строение дермы и гиподермы.
2. Волосы и волосяной фолликул. Строение ногтя. Уход за ногтями.
3. Строение и функции потовых желез. Эккринные и апокринные потовые железы.
4. Строение и функция сальных желез.
5. Кровеносная и лимфатическая системы кожи.
6. Нервно-рецепторный аппарат кожи.
7. Анатомо-физиологические особенности кожи у детей.
8. Значение генетического фактора в развитии дерматозов. Наследственные дерматозы и генетически детерминированные дерматозы.
9. Физиология кожи: защитная функция. Кожа как орган иммунитета.
10. Физиология кожи: терморегулирующая, секреторная, обменная функции.
11. Физиология кожи: рецепторная, дыхательная, резорбтивная функции.
12. Физиология кожи: регуляция эпидермопоза и меланогенеза.
13. Методика обследования дерматологического больного. Субъективные симптомы при дерматозах.
14. Первичные морфологические элементы (пятно, узелок, бугорок, узел).
15. Первичные морфологические элементы (пузырек, пузырь, волдырь, гнойничок).
16. Вторичные морфологические элементы (вторичное пятно, чешуйка, корка, трещина, рубец, эксфолиация).
17. Вторичные морфологические элементы (эрозия, язва, вегетация, лихенификация).

18. Основные патоморфологические изменения в коже: акантоз, гранулез, паракератоз, гиперкератоз, дискератоз, папилломатоз.
19. Основные патоморфологические изменения в коже: спонгиоз, балонирующая и вакуольная дегенерация, акантолиз, эпидермолиз.
20. Общее лечение пациентов с дерматозами: седативные и психотропные средства, гипосенсибилизирующая терапия, гормональная терапия.
21. Общее лечение пациентов с дерматозами: витаминотерапия, иммуностимулирующая и иммуносупрессивная терапия.
22. Общее лечение пациентов с дерматозами: антибиотикотерапия, противогрибковые и противовирусные препараты. Диетотерапия, санаторно-курортное лечение дерматозов.
23. Физиотерапевтические методы лечения дерматозов.
24. Основные формы и методы наружного применения лекарственных средств (примочки, влажновысыхающие повязки, компрессы). Показания. Бальнеотерапия.
25. Основные формы и методы наружного применения лекарственных средств (пудры, взбалтываемые смеси, пасты, мази). Показания.
26. Основные принципы диспансеризации больных хроническими дерматозами. Дерматозы, подлежащие обязательной диспансеризации.
27. Формы санитарно-просветительной работы по профилактике венерических и заразных кожных заболеваний.
28. Дерматиты, определение, классификация. Основные этиологические факторы дерматитов.
29. Простые контактные дерматиты. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика с аллергическими дерматитами. Лечение, профилактика.
30. Аллергические контактные дерматиты. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Роль кожных проб в диагностике контактной аллергии.
31. Обязательные и факультативные раздражители, их характеристика. Значение контактной сенсибилизации в развитии аллергических дерматитов. Профилактика контактных дерматитов.
32. Медикаментозные и пищевые токсидермии. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
33. Синдром Лайелла (острый эпидермальный некролиз). Клиника. Диагностическое значение иммуно-аллергических тестов. Лечение и профилактика.
34. Экзема. Этиология. Патогенез. Роль внешних факторов и реактивности организма в развитии экзематозного процесса. Классификация экземы.
35. Стадии экзематозного процесса. Истинная экзема. Диагностика, лечение, профилактика.
36. Микробная и себорейная экзема. Клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика.
37. Кожный зуд как симптом и как болезнь. Этиология и патогенез. Принципы общей и местной терапии при кожном зуде.
38. Ограниченный нейродермит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
39. Атопический дерматит. Этиология, патогенез. Клиника. Диффузный нейродермит как стадия атопического дерматита. Лечение. Профилактика. Гипоаллергенная диета.
40. Крапивница. Ангионевротический отек Квинке. Клиника. Лечение. Профилактика.
41. Печесуха детская и взрослых. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.
42. Псориаз. Этиология. Патогенез. Роль наследственного фактора в развитии болезни. Клинические формы. Стадии заболевания. Диагностические феномены.

43. Характеристика современных методов лечения псориаза. Принципы общей и наружной терапии заболевания в зависимости от стадии и формы. Влияние употребления алкоголя на течение псориаза. Профилактика рецидивов.

44. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика с псориазом. Лечение.

45. Розовый лишай. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Контрольные вопросы для промежуточной аттестации (1 курс, 2 семестр)

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2. Гидраденит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

3. Эпидемическая пузырчатка новорожденных. Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.

4. Стрептококковое импетиго, клинические формы. Общие характерные черты стрептодермий. Клиника, диагностика, лечение.

5. Стрептодермии. Классификация. Клиника, дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

6. Вульгарное импетиго. Шанкриформная пиодермия. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.

7. Хроническая язвенная и язвенно-вегетирующая пиодермия. Этиология, клиника, лечение. 8. Принципы лечения пиодермий. Показания для общей антибиотикотерапии. Иммунопрепараты для лечения хронических пиодермий. Профилактика пиодермий у медперсонала.

9. Себорея. Этиология и патогенез. Клинические и патогенетические разновидности.

Осложнения.

10. Угри. Принципы лечения.

11. Чесотка. Возбудитель, условия заражения, клинические проявления, осложнения. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.

12. Дерматиты от укусов насекомых (клещевые дерматиты, зерновая чесотка, флеботодермия). Клиника, лечение, профилактика.

13. Педикулез (головной, платяной). Эпидемиология. Факторы, способствующие распространению педикулеза. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

14. Лобковый педикулез (фтириаз). Эпидемиология. Значение полового пути заражения. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

15. Кожный лейшманиоз. Возбудители, эпидемиология, клинические разновидности. Диагностика. Дифференциальная диагностика городского и сельского типов. Лечение, профилактика.

16. Бородавки вульгарные, юношеские, подошвенные. Контагиозный моллюск. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.

17. Простой герпес. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика рецидивов.

18. Опоясывающий лишай. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Особенности течения у ВИЧ-инфицированных.

19. Туберкулез кожи. Этиология и патогенез. Факторы, способствующие возникновению туберкулеза кожи. Туберкулез как социальная болезнь. Влияние алкоголизма на течение туберкулезной инфекции. Классификация туберкулеза кожи. Профилактика.

20. Туберкулез кожи. Локализованные формы. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

21. Туберкулез кожи. Диссеминированные формы. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
22. Лепра. Распространение, возбудитель, эпидемиология. Лепроматозный тип лепры. Клиника. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
23. Недифференцированный и туберкулоидный типы лепры. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
24. Грибковые поражения кожи: возбудители, пути заражения, экзогенные и эндогенные факторы в развитии микозов. Классификация микозов.
25. Разноцветный лишай. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
26. Эпидермофития паховая. Возбудитель, пути передачи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с эритразмой, лечение, профилактика.
27. Микоз стоп, кистей и ногтей. Основные возбудители. Эпидемиология. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
28. Микоз головы, туловища, ногтей, обусловленный *Trichophyton violaceum* и *Trichophyton crateriforme* (антропофильная трихофития). Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
29. Микоз головы и туловища, обусловленный *Trichophyton verrucosum* и *Trichophyton gypseum* (зоофильная трихофития). Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
30. Микоз головы и туловища, обусловленный *Microsporum ferrugineum* (антропофильная микроспория). Клиническое течение. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
31. Микоз головы и туловища, обусловленный *Microsporum canis* (зоофильная микроспория). Клиническое течение. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
32. Микоз головы и туловища, обусловленный *Trichophyton schoenleinii* (фавус). Эпидемиология. Клиника поражения волосистой части головы, гладкой кожи и ногтей. Диагностика, лечение, профилактика.
33. Методы лабораторной диагностики дерматофитий.
34. Критерии излеченности грибковых поражений волосистой части головы и гладкой кожи.
35. Кандидозы кожи и слизистых оболочек. Этиология, предрасполагающие факторы. Клиника. Диагностика. Роль производственных факторов в развитии кандидозов. Лечение и профилактика.
36. Ихтиоз. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Дискоидная красная волчанка. Этиология и патогенез. Клиника, течение, осложнения. Принципы терапии и профилактики рецидивов и обострений. Диспансеризация больных.
38. Системная красная волчанка. Патогенез. Особенности клиники и течения. Диагностическая ценность кожных изменений. Методы лабораторной диагностики. Принципы лечения.
Диспансеризация больных и методы профилактики рецидивов и обострений.
39. Склеродермия. Этиология и патогенез. Гистоморфология. Очаговая (бляшечная) и системная склеродермия. Клиника, течение. Прогноз. Принципы лечения. Диспансеризация больных, её цели и методы.
40. Доброкачественные новообразования кожи. Классификация. Клиника отдельных форм, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.
41. Предраковые заболевания кожи. Облигатные и факультативные предраки. Клиника отдельных форм. Диагностика. Лечение. Профилактика рака кожи.
42. Базалиома (базальноклеточный рак кожи). Клинические формы. Диагностика, лечение, профилактика. Прогноз.

43. Плоскоклеточный рак кожи. Клинические формы. Диагностика, лечение. Профилактика профессионального рака кожи.

44. Лимфомы кожи. Классификация. Т-лимфомы кожи. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.

45. Лимфомы кожи. Классификация. В-лимфомы кожи. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.

6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ

- Оценка "отлично" выставляется обучаемому, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучаемому, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

6.4.2.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.2.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО

70-80% УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО

81-90% ХОРОШО

91-100% ОТЛИЧНО

6.4.2.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков по дисциплине

6.4.2.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.3. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу:
Бутов Ю.С., Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 896 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Бутов Ю. С., Дерматовенерология [Электронный ресурс] / Ю. С. Бутов, Н. Н. Потекаев [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления [Электронный ресурс]: учебное пособие / Асхаков М.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с .Прототип Электронное издание на основе: Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления: учебное пособие / М. С. Асхаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018- 160 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 680 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Пигментные опухоли кожи [Электронный ресурс] / Червонная Л. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Пигментные опухоли кожи / Л. В. Червонная. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2016. - 224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

	http://www.studmedlib.ru/
Горланов И.А., Детская дерматовенерология [Электронный ресурс] / под ред. И.А. Горланова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Дерматологический атлас [Электронный ресурс] / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 352 с. Прототип Электронное издание на основе: Дерматологический атлас / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дерматовенерология. Атлас [Электронный ресурс] / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136с. Прототип Электронное издание на основе: Дерматовенерология. Атлас : учебное пособие / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Молочкова Ю.В., Дерматология. Краткий справочник [Электронный ресурс] / Ю.В. Молочкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. (Серия "Библиотека врача общей практики" /под ред. Б. В. Агафонова)	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Вирусные болезни : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Избранные лекции по ВИЧинфекции / под ред. В. В. Покровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

8.2 Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.
7. Каталог профессиональных медицинских интернет-ресурсов <http://www.webmed.irkutsk.ru/>.
8. Сайт для врачей <http://www.med-edu.ru/>.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование

	источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Составление аннотаций к прочитанным литературным источникам и др. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка промежуточной аттестации	к При подготовке к экзамену необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПРИ НАЛИЧИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в зданиях ВУЗа и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи

обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.