

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

Утверждаю
Проректор по учебно-
методической работе

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

Рабочая программа дисциплины	Б1.Б.01.02 Венерология
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:	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	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);	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);</p> <p>диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</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>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);</p>	<p>5. Сформировать знания об амбулаторнополиклинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.</p>
<p>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);</p>	<p>6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях. 7. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения. 8. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики. 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 акциями.
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 псориазные 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 «Венерология» 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	2 курс	
	3 сем.	4 сем.
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:	312	
Лекции (Л)	30	
Практические занятия (ПЗ)	282	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	120	
Вид промежуточной аттестации - экзамен	36	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	468
	ЗАЧ. ЕД.	13

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 «Сифилис»	Основные этапы развития учения о сифилисе. Этиология сифилиса. Общее течение сифилиса. Первичный период сифилиса. Вторичный период сифилиса. Третичный период сифилиса. Врожденный сифилис. Лабораторная диагностика сифилиса. Лечение сифилиса. Клинико-диспансерное наблюдение при сифилисе
2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	РАЗДЕЛ «Инфекции передающиеся половым путем»	2 Гонококковая инфекция. Урогенитальная хламидийная инфекция. Трихомониаз. Уреаплазмоз. Микоплазмоз. Гарднереллез. Генитальный кандидоз. Генитальный герпес. Шанкроид (мягкий шанкр). Венерическая лимфогранулема. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД)

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

п/п №	Курс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	Контроль	всего	
1.	2	РАЗДЕЛ 1 «Сифилис»	12	138	60		210	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.	2	РАЗДЕЛ 2 «Инфекции, передающиеся половым путем»	18	144	60		222	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
Промежуточная аттестация						36	36	экзамен
Итого:			30	282	120	36	468	

4.2.3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	2 КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		3семестр	4семестр
	РАЗДЕЛ 1 «Сифилис»		
1	Основные этапы развития учения о сифилисе	1	
2	Этиология сифилиса	1	
3	Общее течение сифилиса	1	
4	Первичный период сифилиса	1	
5	Вторичный период сифилиса	1	
6	Третичный период сифилиса	1	
7	Врожденный сифилис	1	
8	Лабораторная диагностика сифилиса	2	
9	Лечение сифилиса	2	
10	Клинико-диспансерное наблюдение при сифилисе	1	
	РАЗДЕЛ 2 « Инфекции, передающиеся половым путем»		
1	Гонококковая инфекция	2	
2	Урогенитальная хламидийная инфекция	2	
3	Трихомониаз	2	
4	Уреаплазмоз. Микоплазмоз. Гарднереллез	2	
5	Генитальный кандидоз	2	
6	Генитальный герпес	2	
7	Шанкроид (мягкий шанкр)	2	
8	Венерическая лимфогранулема	2	
9	Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД)	2	
	Итого:	30	

4.2.4. Название тем практических занятий

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	2 КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		3семестр	4семестр
	РАЗДЕЛ 1 «Сифилис»		
1	Основные этапы развития учения о сифилисе	6	
2	Этиология сифилиса	6	
3	Общее течение сифилиса	12	
4	Первичный период сифилиса	12	
5	Вторичный период сифилиса	12	
6	Третичный период сифилиса	12	
7	Врожденный сифилис	18	
8	Лабораторная диагностика сифилиса	24	
9	Лечение сифилиса	24	
10	Клинико-диспансерное наблюдение при сифилисе	12	
	РАЗДЕЛ 2 « Инфекции, передающиеся половым путем»		
1	Гонококковая инфекция	24	
2	Урогенитальная хламидийная инфекция	12	

3	Трихомониаз	6	
4	Уреаплазмоз. Микоплазмоз. Гарднереллез	18	
5	Генитальный кандидоз	18	
6	Генитальный герпес	18	
7	Шанкроид (мягкий шанкр)	18	
8	Венерическая лимфогранулема	18	
9	Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД)	12	
	Итого:	282	

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

5.1 ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Курс обучения	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	2 курс 3 семестр	РАЗДЕЛ «Сифилис»	1 Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	60
2.		РАЗДЕЛ «Инфекции, передающиеся половым путем»	2 Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	60
ИТОГО часов:				120

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

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

6.1. 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

Курс обучения	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
2 курс 3 семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	РАЗДЕЛ 1 «Сифилис»	Основные этапы развития учения о сифилисе. Этиология сифилиса. Общее течение сифилиса. Первичный период сифилиса. Вторичный период сифилиса. Третичный период сифилиса. Врожденный сифилис. Лабораторная диагностика сифилиса. Лечение сифилиса. Клинико-диспансерное наблюдение при сифилисе
2 курс 3 семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	РАЗДЕЛ 2 «Инфекции, передающиеся половым путем»	Гонококковая инфекция. Урогенитальная хламидийная инфекция. Трихомониаз. Уреаплазмоз. Микоплазмоз. Гарднереллез. Генитальный кандидоз. Генитальный герпес. Шанкроид (мягкий шанкр). Венерическая лимфогранулема. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД)

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 «Сифилис»	Знание 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	ПЯТИБАЛЛЬНАЯ ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ
РАЗДЕЛ 2 «Инфекции, передающиеся половым путем»		

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 санитарнопросветительной 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 противозидемические 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 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

	<p>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 <p>обезболивания при проведении медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи больным с заболеваниями дерматовенерологического профиля.</p>
--	---

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

6.3.1. 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.

Для бледной трепонемы характерно наличие:

- А) 3-6 завитков
- Б) 8-14 завитков
- В) 15-20 завитков

Ответ: Б

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

2. Реинфекция сифилиса устанавливается по следующим критериям:

- А) полноценность лечения по поводу первого заражения в КВД
- Б) негативация серологических реакций после окончания лечения
- В) классическое течение нового заболевания
- Г) выявление нового источника болезни
- Д) Все перечисленное

Ответ: Д

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

3. Вторичный период сифилиса обычно наступает через:

- А) 6-7 недель после заражения
- Б) 9-11 недель после заражения
- В) 12-15 недель после заражения

Ответ: Б

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 4. В первичном периоде сифилиса могут наблюдаться:

- А) твёрдый шанкр
- Б) регионарный склераденит
- В) лимфангит
- Г) продромальные явления
- Д) полиасклераденит

Ответ: А, Б, В, Д

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

5. Продолжительность существования твёрдого шанкра:

- А) 1 неделя
- Б) 2-3 недели
- Г) 4-6 недель
- Д) более полугодом

Ответ: А

Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 6. Общие признаки вторичных сифилидов:

- А) полиморфизм
- Б) фокусность расположения
- В) отсутствие острых воспалительных явлений
- Г) зуд

Ответ: А, Б, В

Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 7. Для вторичных рецидивных сифилидов характерны:

- А) скудность
- Б) группировка
- В) склонность к периферическому росту
- Г) депигментация после разрешения

Ответ: А, Б

Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 8. Обычная локализация сифилитической розеола:

- А) боковые поверхности груди
- Б) живот
- В) плечи
- Г) лицо
- Д) слизистая оболочка полости рта

Ответ: А, Б

Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 9.Характерные особенности лентикулярной сифилитической папулы:

- А) правильные очертания
 - Б) медно-красный цвет
 - В) плотно-эластическая консистенция
 - Г) болезненность при надавливании тупым зондом
 - Д) разрешение с депигментацией
- Ответ: А, Б, В, Г

Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 10.Наиболее частая локализация сифилитической лейкодермы:

- А) шея
 - Б) плечи
 - В) боковые поверхности туловища
 - Г) поясница Д) бёдра
- Ответ: А

Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 11Для третичного сифилиса свойственны высыпания:

- А) бугорков,
 - Б) гумм,
 - В) розеолы,
 - Г) алопеции,
 - Д) лейкодермы
- Ответ: А, Б

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

12.Бугорковым сифидам свойственно:

- А) плотная консистенция
 - Б) фокусность расположения,
 - В) мозаичность рубца,
 - Г) появление новых высыпаний на рубцах,
 - Д) болезненность высыпаний.
- Ответ: А, Б, В

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 13.Чаще всего сифилитические гуммы локализуются:

- А) в области гениталий,
 - Б) на лице
 - В) в поясничной области,
 - Г) на голеньях,
 - Д) на шее
- Ответ: Б, Г

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 14. Исход гуммы

- А) рассасывание
 - Б) изъязвление
 - В) рубцевание
- Ответ: Б, В

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 15.Проявления врожденного сифилиса могут возникать:

- А) у плода,
 - Б) у детей грудного и раннего детского возраста,
 - В) в позднем детстве,
 - Г) в подростковом возрасте,
 - Д) в зрелом возрасте
- Ответ: А, Б, В

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 16. Наиболее частым и достоверным признаком сифилиса плода является:

- А) поражение легких ("белая пневмония"),
 - Б) остеохондрит длинных трубчатых костей,
 - В) менингит и менингоэнцефалит с выраженным склерозом сосудов
- Ответ: Б

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 17. Клинически врожденный сифилис детей грудного возраста может проявляться

- А) сифилитической пузырьчаткой,
 - Б) сифилитическим насморком,
 - В) диффузным уплотнением кожи,
 - Г) остеохондритом длинных трубчатых костей.
- Ответ: А, В, Г

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

18. Поражение костной системы при врожденном сифилисе у детей грудного возраста представлено:

- А) остеохондритом Вагнера,
 - Б) псевдопараличем Парро,
 - В) периоститами
- Ответ: А, Б

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 19.

Этиологическими факторами негонококковых уретритов являются:

- А) хламидии
 - Б) вирусы
 - В) уреаплазмы
 - Г) стрептококки
 - Д) грибы рода кандиды
- Ответ: А, Б, В, Д

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 20. Симптомы

острого переднего гонорейного уретрита: А) рези в начале мочеиспускания.

Б) свободные обильные гнойные выделения из уретры, В) гиперемия губок наружного отверстия уретры,

Г) рези в конце мочеиспускания.

Ответ: А, Б, В

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 21. При остром

тотальном гонорейном уретрите наблюдаются:

- А) учащенные мочеиспускания
 - Б) рези в конце акта мочеиспускания, В) усиление оргазма,
 - Г) боли в мошонке.
- Ответ: А, Б, Г

Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 22. Осложнения уретритов

- А) баланит
- Б) фимоз
- В) парафимоз
- Г) фагоденизация

Ответ: А, Б, В

Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 23. У ВИЧ-инфицированных могут наблюдаться:

- А) волосатая лейкоплакия
- Б) себорейный дерматит
- В) саркома Капоши
- Г) рецидивирующий опоясывающий герпес

Ответ: А, Б, В, Г

Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 24. К осложнениям уретритов не относится:

- А. баланит
- В. фимоз
- С. парафимоз
- Д. фагоденизация

Ответ: D

Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 25. У ВИЧ-инфицированных могут наблюдаться:

- А. волосатая лейкоплакия
- В. себорейный дерматит
- С. саркома Капоши
- Д. рецидивирующий опоясывающий герпес
- Е. все перечисленное верно

Ответ: E

Ситуационные задачи

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

ЗАДАЧА № 1

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

На приём обратился мужчина с жалобами на припухлость полового члена, которую он заметил в течение последних 5-6 дней.

Из анамнеза установлено, что 1,5 месяца назад имел случайную половую связь. При возвращении домой имел половые отношения с женой. Состав семьи: жена, сын в возрасте 15 лет, дочь – 1,5 года.

При осмотре головка полового члена не открывается, кожа суженого отверстия крайней плоти гиперемирована, отёчна, из отверстия – скудное отделяемое в виде мутной гнойной жидкости. Через кожу крайней плоти, в области уздечки пальпируется уплотнение размером до фасоли. Паховые лимфоузлы увеличены, слева – до размеров мелкой сливы, плотноэластической консистенции, умеренно болезненные. В левой паховой складке – тяжистое, гиперемированное, длиной до 7 см, болезненное образование. Серологические реакции положительные.

ОБОСНУЙТЕ ДИАГНОЗ, ЭПИД. МЕРОПРИЯТИЯ.

ЗАДАЧА № 2 Компетенции : УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

На приём обратился мужчина с жалобами на отёк и болезненность в области полового члена в течение последней недели. По этому поводу занимался самолечением: “прижигал” марганцовкой, смазывал синтомициновой эмульсией. Половые связи многочисленные и беспорядочные.

При осмотре обнаружен отёк крайней плоти, головка в препуциальный мешок не вставляется, мочеиспускание свободное. По венечной борозде слева располагается язва вытянутой формы 2 x 0,5 см, с плотным основанием, покрыта гнойным налётом, в левой паховой области определяется лимфаденит. Трепонема в отделяемом из язвы дважды не обнаружена, серологические реакции – отрицательные.

ТАКТИКА ОБЛЕДОВАНИЯ И ОБОСНОВАНИЯ ДИАГНОЗА.

ЗАДАЧА № 3

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

На приём обратился мужчина с жалобами на высыпания в области полового члена в течение двух недель. Анамнез: инвалид 3 группы (бронхиальная астма), женат, внебрачные половые связи категорически отрицает. Последняя половая связь с женой – 10 дней назад. При осмотре – на внутреннем листке крайней плоти обнаружен инфильтрат размером с горошину, плотной консистенции, овальной формы с эрозированной поверхностью. В правой паховой области пальпируются лимфатические узлы, размером с косточку вишни, плотноэластической консистенции, безболезненные, подвижные. В отделяемом с эрозии обнаружены бледные трепонемы. Серологические реакции отрицательные.

При осмотре жены – на правой большой половой губе округлая эрозия диаметром 0,5 см в стадии эпителизации. Лимфоузлы не увеличены. Серологические реакции положительны.

После начала специфического лечения отмечается подъем температуры до 38,6 градусов, появилась обильная мелко-пятнистая сыпь на коже туловища. **ОБОСНУЙТЕ ДИАГНОЗ.**

ЗАДАЧА № 4

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

На приём обратилась женщина с жалобами на затруднение глотания (“что-то мешает проглатывать пищу”). Считает себя больной в течение 8 дней. Анамнез: 4 недели назад имела половую связь с малознакомым мужчиной. Замужем. Муж обследован – здоров.

Осмотр: на мягком нёбе слева по линии смыкания зубов – инфильтрат диаметром до 2 см, возвышающийся над уровнем слизистой, насыщено синюшного цвета с уплотнением, безболезненный, с эрозией на поверхности. Отмечается увеличение подбородочных и подчелюстных лимфоузлов. В отделяемом с поверхности эрозии обнаружены спирохеты.

В области спайки половых губ – поверхностная язва, диаметром до 1 см с уплотнением в основании. В отделяемом из язвы обнаружены спирохеты.

Серологические реакции – отрицательные.
ОБОСНУЙТЕ ДИАГНОЗ. ЭПИД.МЕРОПРИЯТИЯ.

ЗАДАЧА № 5

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

Из гинекологического отделения была переведена женщина, лечившаяся с диагнозом “абсцедирующий правосторонний бартолинит”. В истории болезни отмечено, что после первой инъекции пенициллина у больной повысилась температура до 38,7

градусов. После получения положительных серологических реакций больная была переведена в венерологическое отделение.

Осмотр: правая большая половая губа резко отёчна, уплотнена, синюшного цвета с коричневатым оттенком, в два раза превышает размеры левой половой губы. При надавливании ямки не образуется.

Анамнез: замужем, внебрачную половую жизнь отрицает. Был вызван муж, клинических проявлений у которого не выявлено, но серологические реакции положительны. **ОБОСНУЙТЕ ДИАГНОЗЫ У ПАРТНЕРОВ.**

ОТВЕТЫ НА ЗАДАЧИ:

1. Диагноз: первичный серопозитивный сифилис, шанкр полового члена, фимоз, регионарный лимфаденит. Необходимо обследовать всех членов семьи. Если клинических признаков не выявлено, жене проводится превентивное лечение, как лицу, имевшему половой контакт с больным с активными проявлениями сифилиса, дочери (1,5 года) – также превентивное лечение, как имевшей тесный бытовой контакт (в возрасте до 3-х лет дети подлежат обязательному лечению). Старший сын подлежит клинико-серологическому контролю.

2. Предварительный диагноз: первичный серопозитивный сифилис, парафимоз, твердый шанкр, лимфаденит. Для подтверждения диагноза необходимо обнаружение бледной трепонемы в отделяемом из язвы после очистки её примочками с физиологическим раствором (всего до 5 анализов). В случае отрицательных результатов – пункция лимфоузла, при нарастании явлений отёка головки – вправление вручную или хирургически. Серологическое обследование в динамике.

3. Диагноз первичный серопозитивный сифилис, у жены – вторичный свежий сифилис (остатки твёрдого шанкра, розеолезная сыпь на туловище, положительная реакция обострения Герксгеймера).

4. Диагноз первичный серонегативный сифилис (шанкр полости рта и половых губ) Мужу необходимо (после исключения сифилиса) проведение превентивного лечения.

5. Диагноз первичный серопозитивный сифилис (положительные серореакции, атипичный твёрдый шанкр в виде индуративного отёка). Диагноз мужа – ранний скрытый сифилис (отсутствие клинических проявлений сифилиса при положительных серологических реакциях).

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 практических 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.

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

1. Гонококковая инфекция. Возбудитель. Иммуитет при гонорее, реинфекция, рецидив и суперинфекция.
2. Классификация гонореи. Клиника и течение гонорейного уретрита у мужчин. Принципы топической диагностики. Осложнения гонорейного уретрита у мужчин.
2. Эпидидимит и т.д. Внегенитальные и диссеминированные формы гонореи. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
3. Урогенитальный хламидиоз. Возбудитель, его морфологические и биологические особенности. Пути передачи инфекции. Клиника и течение урогенитальных поражений. Осложнения урогенитальных инфекций. Принципы диагностики и терапии. Профилактика.
4. Негонококковые поражения мочеполовых органов. Мочеполовой трихомониаз. Возбудитель. Пути передачи инфекции. Клиника и течение трихомониаза. Осложнения. Принципы лабораторной диагностики. Лечение.
5. Гарднереллез. Клиника и течение. Принципы лабораторной диагностики. Лечение.
6. Генитальный кандидоз. Клиника и течение. Принципы лабораторной диагностики. Лечение.
7. Генитальный герпес. Клиника и течение. Принципы лабораторной диагностики. Лечение.
8. Микоплазмы. Пути инфицирования. Патогенез, клиника, лечение. Профилактика.
9. Общая характеристика течения приобретенного сифилиса. Пути распространения бледных трепонем в организме. Последовательность клинических и патологоанатомических изменений. Иммуитет и инфекционная аллергия при сифилисе. Понятие о реинфекции и суперинфекции.
10. Течение сифилиса в первичном периоде: клинические проявления и иммунологические изменения. Первичная сифилома. Клиника и течение. Дифференциальный диагноз от генитального герпеса, шанкриформной пиодермии, чесоточной эктимы и шанкроида /мягкого шанкра/. Динамика серологических реакций.
11. Течение сифилиса в первичном периоде: клинические проявления. Клинические особенности экстрагенитальных первичных сифилом. Методы диагностики и дифференциальный диагноз.
12. Осложнения первичной сифиломы на гениталиях. Особенности клинической и лабораторной диагностики.
13. Атипичные формы первичной сифиломы. Клиника. Постановка диагноза в первичном периоде сифилиса.
14. Методы лабораторного исследования на бледную трепонему. Особенности диагностики и тактики врача при атипичных и осложненных первичных сифиломах.
15. Течение сифилитической инфекции во вторичном периоде. Общая характеристика течения. Иммунобиологические изменения в организме.
16. Общая характеристика высыпаний вторичного периода. Гистопатология вторичных сифилидов. Различие между высыпаниями при вторичном свежем и вторичном рецидивном сифилисе.
17. Сифилитическая розеола. Симптоматика, течение.
18. Течение сифилитической инфекции во вторичном периоде. Общая характеристика течения. Папулезный сифилид кожи. Клинические разновидности. Течение сифилитических папул на коже. Гистопатология папулезных сифилидов. Диагноз и

дифференциальный диагноз. 19. Сифилитические высыпания в полости рта при первичном и вторичном периоде. Эритематозные и папулезные сифилитические ангины. Клиника, течение, диагноз и дифференциальный диагноз.

20. Вторичные сифилиды гениталий. Клинико-морфологические особенности папулезных высыпаний на гениталиях. Гистопатология. Течение. Дифференциальный диагноз.

21. Широкие кондиломы (вегетирующие сифилитические папулы). Клиника, гистопатология.

Диагноз и дифференциальный диагноз.

22. Злокачественный сифилис. Особенности течения и диагностики.

23. Пустулезные сифилиды. Клиническая и гистологическая характеристика. Дифференциальный диагноз с пиококковыми пустулами.

24. Пигментный сифилид (лейкодерма). Особенности патогенеза, клиники, течения. Дифференциальный диагноз с вторичной лейкодермой после разноцветного лишая.

25. Сифилитические облысения вторичного периода. Дифференциальный диагноз с гнездой плешивостью и дерматофитиями волосистой части головы.

26. Отклонения от типичного течения сифилитической инфекции во вторичном периоде и их характеристика: скрытый, злокачественный и «обезглавленный» сифилис.

27. Методы постановки диагноза при вторичном свежем и рецидивном сифилисе.

28. Диагностика раннего скрытого сифилиса.

29. Диагностическая ценность серологических реакций при скрытом сифилисе.

30. Течение сифилиса в третичном периоде. Частота и причины перехода болезни в третичную стадию.

31. Клинические и иммунобиологические изменения в третичном периоде. Диагностика сифилиса в третичном периоде.

32. Бугорковый сифилид кожи и слизистых оболочек. Гистопатология бугоркового сифилида. Клинические разновидности. Течение. Исход.

33. Дифференциальный диагноз Бугорковый сифилид с туберкулезной волчанкой. Диагностика.

34. Гуммозные сифилиды кожи. Клинические разновидности, течение и исход гумм кожи. Гистопатология.

35. Дифференциальный диагноз Гуммозные сифилиды с колликвативным туберкулезом, новообразованиями, лейшманиозом, трофическими язвами.

36. Диагностика сифилиса в третичной стадии.

37. Скрытый (асимптомный) сифилис. Причины асимптомного течения инфекции. Клиникоэпидемиологические разновидности приобретенного скрытого сифилиса. Методика диагностики.

38. Принципы лечения больных сифилисом. Превентивное, профилактическое и пробное лечение. Критерии излечения и снятия с учета.

39. Врожденный сифилис. Пути передачи сифилиса потомству. Сифилис плода.

40. Поздний врожденный сифилис. Клиника. Течение. Методы диагностики. Профилактика и лечение.

41. Серологическая диагностика сифилитической инфекции. Виды серологических реакций. Иммунологическая сущность. Диагностическая ценность разных стадиях сифилиса.

42. ВИЧ-инфекция. Эпидемиология. Классификация. Кожные проявления при ВИЧ-инфекции.

43. Саркома Капоши. Особенности течения саркомы Капоши при ВИЧ-инфекции. Диагностика ВИЧ-инфекции.

44. Общая характеристика течения ВИЧ-инфекции у человека. Кожные проявления синдрома приобретенного иммунодефицита, их клинические особенности.

45. «Оппортунистические» инфекции кожи.«Маркерные» заболевания кожи и слизистых оболочек. Диагностика ВИЧ-инфекции.

6.4.2.1.2. 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 обучаемому, 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 обучающемуся, 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

6.4.2.4. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков по дисциплине

6.4.2.4.1. 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/
Кисина В.И., Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем [Электронный ресурс] / В.И. Кисина, К.И. Забиров, А.Е. Гущин; под ред. В.И. Кисиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 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/
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 - 512с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Гонококковая инфекция. Модуль / В.В. Чеботарев, М.С. Асхаков;. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Дополнительная	
Генитальная папилломавирусная инфекция [Электронный ресурс] / В. А. Молочков, В. И. Киселёв, Ю. В. Молочкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 128 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Владимиров В.В., Кожные и венерические болезни. Атлас [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.В. Владимиров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Владимиров В.В., Кожные и венерические болезни. Атлас [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.В. Владимиров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 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; пометать 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 оборудованим 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.