

Рабочая программа дисциплины

Б1.О.12 Дерматовенерология

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 1 от 16.01.2024) и утверждена приказом ректора № 2 от 19.01.2024 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины Дерматовенерология терапия является:

- приобретение обучающимся знаний общей и частной дерматовенерологии, принципов диагностики, лечения и профилактики дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем, как основы для принятия клинического решения, обоснования принципов врачебной стратегии, тактики, выбора методов выявления, лечения, реабилитации и профилактики в возможных профессиональных видах деятельности врача-выпускника по специальности Лечебное дело;

- обеспечение научной основы владения профессиональными компетенциями для осуществления медицинской, научно - исследовательской профессиональной деятельности, для освоения выпускниками компетенций в соответствии с ФГОС ВО З++ специальности Лечебное дело, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник»

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- изучение студентами этиологии, патогенеза и диагностике наиболее часто встречающихся дерматозов и ИППП;
- обучение студентов знаний об общей дерматологии и о нозологических формах дерматозов и ИППП, классификации МКБ-Х
- обучение студентов распознаванию патологических изменений на коже и слизистых оболочках при осмотре больного, определению ведущих клинических проявлений тяжести течения патологического процесса;
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного обследования при наиболее часто встречающихся дерматозах, сифилисе, ИППП, составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов оказанию экстренной врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в дерматологической практике;
- обучение студентов определению показаний для госпитализации детей, страдающих острыми и хроническими дерматозами, а также больных ИППП;
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения при наиболее часто встречающихся дерматозах инфекционного и неинфекционного характера;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения и реабилитации больных взрослых и детей с дерматозами в амбулаторных условиях;
- формирование у студентов умений по оформлению истории болезни (амбулаторной карты) с написанием в ней локального статуса, обоснования диагноза, дифференциального диагноза, эпикризов и т. д.;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы учреждений дерматовенерологического профиля;

- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больными с учетом этико-деонтологических особенностей дерматовенерологической патологии.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Дерматовенерология изучается в 11 семестре и относится к базовой части Блока Б1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: акушерство и гинекология, анатомия, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, безопасность жизнедеятельности, биологическая химия, биология, биоэтика, гигиена, гистология, эмбриология, цитология, инфекционные болезни, медицинская реабилитация, латинский язык, лучевая диагностика, лучевая терапия, микробиология, вирусология, иммунология, нормальная физиология, общая хирургия, педиатрия, пропедевтика внутренних болезней, фармакология, химия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: клиническая патологическая анатомия, клиническая фармакология, онкология, лучевая терапия, оториноларингология, офтальмология, амбулаторная хирургия, амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии, детская хирургия.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Профессиональные компетенции		
ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	ИПК-2.1 Умеет распознавать состояния, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков	Знать: - гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; методы их исследования; - структуру дерматовенерологической службы, принципы устройства, организацию работы учреждений дерматовенерологического профиля; - этиологию, основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных дерматозов и ИППП; - клиническую картину, особенности течения в различные возрастные периоды и возможные осложнения изученных дерматозов и ИППП; - основные методы лабораторной диагностики, применяемые в дерматовенерологии (показания к

	<p>угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>применению, трактовка результатов), правила забора патологического материала от больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к амбулаторному лечению и госпитализации дерматологических больных с острыми и хроническими дерматозами; - аллергические поражения кожи (аллергический контактный дерматит, токсiderмия, синдром Лайелла), при детской почесухе, экземе, крапивнице и ограниченном отеке Квинке, пиодермиях, микозах, кандидозе, чесотке, вшивости; - клинические проявления дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем, поставить предварительный диагноз, оказать первую помощь при необходимости и направить к специалисту: красная волчанка, псориаз, плоский лишай, васкулиты (ангииты) кожи, эритемы (розовый лишай Жибера, многоформная экссудативная эритема, синдром Стивенса-Джонсона); - клинические проявления пузырьных дерматозов (герпетiformный дерматит Дюринга, акантолитическая пузырчатка, линейный IgA-зависимый дерматоз), вульгарных угрей, алопеции, ограниченной склеродермии, туберкулеза кожи лейшманиоз кожи опухоли кожи наследственные заболевания (ихтиоз, врожденный буллезный эпидермолиз, нейрофиброматоз) сифилис гонорея и негонорейные вульвовагиниты и уретриты дерматологические проявления ВИЧ-инфекции <p>Уметь:</p> <p>определять функциональное состояние структур по их морфологическому статусу</p> <p>работать с микроскопической техникой (световыми микроскопами, оптическими и простыми лупами);</p> <p>собрать анамнез у больного дерматозом или венерическим заболеванием</p> <p>клинически определить поражения кожи и слизистых оболочек, симптомы заболевания, использовать клинические приемы (практические умения) для диагностики некоторых дерматозов провести дифференциальный диагноз и обосновать его;</p> <p>оценить тяжесть течения дерматоза и ИППП, определить прогноз заболевания;</p> <p>назначить этиотропное, патогенетически обоснованное и симптоматическое лечение, выписывать рецепты на основные лекарственные средства;</p> <p>проводить профилактическую и реабилитационную работу с пациентами с дерматозами и ИППП;</p> <p>проводить противоэпидемические мероприятия;</p> <p>заполнять документацию для амбулаторных и стационарных больных.</p>
--	---	--

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять функциональное состояние структур по их морфологическому статусу; - работать с микроскопической техникой (световыми микроскопами, оптическими и простыми лупами); - собрать анамнез у больного дерматозом или венерическим заболеванием - клинически определить поражения кожи и слизистых оболочек, симптомы заболевания, использовать клинические приемы (практические умения) для диагностики некоторых дерматозов - провести дифференциальный диагноз и обосновать его; - оценить тяжесть течения дерматоза и ИППП, определить прогноз заболевания; - назначить этиотропное, патогенетически обоснованное и симптоматическое лечение, выписывать рецепты на основные лекарственные средства; - проводить профилактическую и реабилитационную работу с пациентами с дерматозами и ИППП; - проводить противоэпидемические мероприятия; - заполнять документацию для амбулаторных и стационарных больных. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-анатомическим понятийным аппаратом; - простейшими медицинскими инструментами (пинцет, скальпель); - методами общеклинического обследования, собрать анамнез у больного кожным и венерическим заболеванием, осмотреть кожу, волосы, ногти и слизистые оболочки у взрослых и детей; - описывать клиническую картину поражения кожи и слизистых оболочек у взрослых и детей; - алгоритмом диагностики неотложных состояний у больных с поражениями кожи и слизистых и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
--	---

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	11 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	66	66

Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	18	18
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	48	48
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	6	6
Вид промежуточной аттестации обучающегося (экзамен)	36	36

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ПК-2.	Общая дерматология	История развития дерматологии. Достижения мировой и отечественной дерматологии. Анатомо-физиологические особенности кожи детей, подростков и взрослых. Первичные и вторичные элементы. Гистопатологии кожи у детей, подростков и взрослого населения. Принципы диагностики дерматозов. Общая симптоматология болезней кожи. Общие принципы наружной терапии болезней кожи. Основные лекарственные средства
2.	ПК-2.	Частная дерматология	Вирусные дерматозы. Пузырные заболевания кожи. Лепра. Лейшманиоз. Герпес. Бородавки. Контагиозный моллюск. Герпетiformный дерматит Дюринга. Пузырчатки (вульгарная, себорейная, листовидная, вегетирующая). Неакантолитическая пузырчатка (буллезный пемфигоид). Определение, распространенность, этиология, патогенез, клиника и течение. Диспансерное наблюдение. Лепра - определение, классификация, распространенность, этиология, патогенез. Лейшманиоз (Болезнь Боровского) - определение, классификация, распространенность, этиология, патогенез. Дерматиты. Токсикодермии. Токсикоаллергические синдромы. Экзема и экземоподобные заболевания (кожный зуд, почесуха взрослых, крапивница) у подростков и взрослых. Атопический дерматит. Нейродермит. Дерматиты определение, классификация, распространенность, этиология, патогенез, клиника, принципы лечения и профилактики. Простой контактный дерматит и контактно-аллергический дерматит. Токсикодермии - определение, классификация, распространенность, этиология, патогенез. Токсикоаллергические синдромы. Экзема - определение, классификация, распространенность, этиология, патогенез. Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды. Зудящие дерматозы,

			<p>сопровождающиеся невротическими расстройствами. Кожный зуд (универсальный, локализованный). Атопический дерматит (диффузный, локализованный). Почекса (пруриго) - детская (строфулюс), взрослых, узловатая. Крапивница. Осложнения экземы и нейродермита у детей: герпетiformная экзема Капоши. Вакцинная экзема. Вторичная эритродермия и пиодермия. Дифференциальная диагностика. Принципы системной и местной терапии. Принципы диспансеризации населения Гнойничковые заболевания кожи. Пиодермии новорожденных. Страфилококковые и стрептококковые поражения кожи новорожденных, детей грудного и младшего возраста (включая младший школьный возраст), подростков, взрослых. Угревая болезнь новорожденных, младенцев. Юношеские угри. Чесотка. Педикулез. Характеристика возбудителей, условия заражения, клинические формы, лечение. Профессиональные заболевания кожи химической, инфекционной и паразитарной природы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы лечения и профилактики профессиональных заболеваний кожи. Биологические свойства возбудителей. Эпидемиологические аспекты. Дерматологические проявления ВИЧ-инфекции (СПИДа). Саркома Капоши. Лимфома. Вирусные и бактериальные инфекции. Грибковые поражения при ВИЧ-инфекции. Паразитарные болезни. Папулосквамозные поражения. Волосатая лейкоплакия. Изменения волос, ногтей. Классификация. Эпидемиология. Грибковые заболевания кожи. Кератомикозы. Разноцветный лишай, болезнь Пьедра, подмыщечный трихомикоз. Эритразма. Трихомикозы. Микроспория. Трихофития. Фавус. Кандидоз крупных складок, поражение ногтей. Микозы кистей, стоп. Онихомикоз. Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. Организация борьбы с грибковыми заболеваниями. Красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит. Определение, распространенность, этиология, патогенез, клиника и течение. Дифференциальная диагностика. Принципы системной и местной терапии. Принципы диспансеризации населения.</p>
3.	ПК-2.	Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	<p>Введение в венерологию. Этапы развития венерологии. Современная классификация ИППП. Эпидемиология. Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса. Клиника, течение. Типичный и атипичные твердые шанкры. Вторичный период сифилиса. Клиника, течение. Третичный период сифилиса. Поражение внутренних органов, нервной системы. Особенности клиники приобретенного сифилиса у подростков и взрослых. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Врожденный сифилис. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Общие</p>

		принципы диагностики и лечения, профилактики сифилиса. Гонорея, хламидиоз, трихомониаз, кандидоз, микоплазмоз, гарднерелёз. Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Гонорея и негонорейные уретриты мужчин. Хламидиоз, его осложнения у взрослых и детей. Микоплазменные, герпетические инфекции половых органов. Заболевания, вызываемые ВПЧ. Принципы терапии. Общественная и индивидуальная профилактика. Лечение и профилактика гонореи и негонорейных заболеваний у подростков и взрослых. Организация борьбы с ИППП. Общественная и индивидуальная профилактика. Роль женских консультаций и КВД. Основные действующие приказы МЗ РФ и СР и МЗ РТ по дерматовенерологии.
--	--	---

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)

№ п/п	Виды учебных занятий	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы
			ЛЗ СТ
11 семестр			
1.	ЛЗ	Раздел 1. Общая дерматология	6
2.	СЗ	Раздел 1. Общая дерматология	16
3.	ЛЗ	Раздел 2. Частная дерматология	6
4.	СЗ	Раздел 2. Частная дерматология	16
5.	ЛЗ	Раздел 3 Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	6
6.	СЗ	Раздел 3 Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	16
Всего часов за семестр:			18 48

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	
1.	Раздел 1. Общая дерматология	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с	2

			электронными материалами	демонстрационными	
2.	Раздел 2. Частная дерматология		Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными материалами	демонстрационными материалами	2
3	Раздел 3 Инфекции, передающиеся преимущественно путем половым		Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными материалами	демонстрационными материалами	2
Итого:					6

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- ответил на дополнительные вопросы;

- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – экзамен.

Экзамен по дисциплине проводится в два этапа, проводимых последовательно: первый этап в виде диагностической работы (письменной или устной форме), второй - в форме определяемой преподавателем (билеты, тестирование, решение ситуационных задач, собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д. собеседования по выполненной практическому заданию на экзамене.

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Итоговая оценка выставляется по результатам 2 этапов путем выведения среднеарифметической.

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

Раздел 1. Общие вопросы

1. Анатомия кожи.
2. Организация борьбы с венерическими и заразными кожными болезнями.
3. Общественная и личная профилактика венерических болезней. Профилактика врожденного сифилиса.
4. Критерии излеченности больных сифилисом. Показания к снятию больных с учета. Сифилис и брак.
5. Критерии излеченности больных гонореей. Показания к снятию с учета.
6. Строение эпидермиса.
7. Строение дермы.
8. Основные функции кожи (защитная, терморегуляторная, выделительная, дыхательная). Кожа – орган чувств.
9. Роль кожи в обмене веществ и витаминов.
10. Выделительная функция кожи. Сальные и потовые железы.
11. Основные патологические изменения в эпидермисе: гиперкератоз, паракератоз, акан- тоз, спонгиоз, гранулез, баллонирующая, вакуольная дегенерация.
12. Причины кожных заболеваний (экзогенные, эндогенные, социальные факторы).
13. Нервный аппарат кожи.
14. Аллергические заболевания кожи. Классификация. Факторы,

способствующие возникновению аллергии.

15. Специфическая и неспецифическая десенсибилизация в дерматологии.

16. Средства специфической и неспецифической иммунотерапии, применяемые в дерматологии. Показания к их применению.

17. Гнойничковые заболевания кожи. Распространенность. Возбудители, патогенез, классификация.

18. Пути распространения туберкулезной палочки в кожу. Туберкулез кожи и его связь с туберкулезом внутренних органов.

19. Классификация туберкулезных заболеваний кожи. Основные принципы диагностики туберкулезных заболеваний кожи.

20. Дерматомикозы. Классификация. Эпидемиология.

21. Трихомикозы. Лабораторная диагностика.

22. Организация борьбы с трихомикозами. Эпидемиология.

23. Первичные элементы сыпи, локализующиеся в эпидермисе, и патоморфологические изменения, лежащие в их основе.

24. Первичные элементы сыпи, локализующиеся в дерме, и патоморфологические изменения, лежащие в их основе.

25. Вторичные морфологические элементы сыпи (определение, характеристика).

26. Специальные методы обследования больного в дерматологии (осмотр, пальпация, поскабливание, диаскопия, кожные пробы, исследование в люминисцентном свете и др.)

27. Специальные методы лабораторных исследований в дерматологии.

28. Формы наружного применения лекарственных средств, механизм действия.

29. Наружные лекарственные средства и их классификация по действию на кожу.

30. Общие принципы лечения больных аллергическими дерматозами.

31. Диетотерапия больных дерматозами.

Раздел 2. Дерматовенерология

1. Стrepтококковое импетиго, разновидности, лечение, профилактика.

2. Фурункул, карбункул, этиология, клиника, лечение.

3. Фурункулез, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

4. Гидраденит, этиология, патогенез, клиника, лечение

5. Чесотка. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, осложнения при лечении, профилактика, диспансеризация.

6. Туберкулезная волчанка. Клинические разновидности, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.

7. Скрофулодерма, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

8. Отрубевидный лишай, эпидемиология, клиника, лечение.

9. Инфильтративно-нагноительная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
10. Микроспория. Этиология, эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
11. Микозы стоп. Клинические разновидности, клиника, лечение, профилактика.
12. Кандидозы кожи и слизистых оболочек. Клиника, лечение.
13. Вирусные заболевания кожи (бородавки, остроконечные кондиломы, простой пузырьковый лишай и опоясывающий лишай). Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
14. Лепра. Этиология, клиника, лечение. Принципы борьбы с лепрой и ее профилактика.
15. Дерматиты артифициальные. Клиника, лечение, профилактика.
16. Дерматиты аллергические. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
17. Экзема (этиология, патогенез, стадия развития, клинические разновидности), клиника, патогенез.
18. Детская экзема. Патогенез, клиника, лечение.
19. Токсикодермия. Причины, варианты, клиника, лечение.
20. Синдром Лайла. Причины, патогенез, клиника, лечение.
21. Микробная и паратравматическая экзема. Клиника, лечение.
22. Нейродермиты: ограниченный, диффузный (причины, клиника, дифференциальная диагностика, лечение). Диспансеризация.
23. Атопический дерматит. Причины, клиника, лечение, диспансеризация.
24. Крапивница. Причины, варианты, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Кожный зуд. Локализованный и универсальный. План обследования больных кожных зудом. Принципы лечения.
26. Дискоидная и диссеминированная форма красной волчанки. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика, диспансеризация.
27. Склеродермия очаговая и диффузная. Этиология, патогенез, клиника, лечение, диспансеризация.
28. Пузырчатка, этиология, патогенез. Клинические разновидности и их характеристика. Лечение, прогноз, диспансеризация.
29. Герпетiformный дерматоз Дюринга. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.
30. Чешуйчатый лишай. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.
31. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.

Раздел 3. Венерология

1. Бледная спирохета – возбудитель сифилиса. Ее морфология, биологические свойства.
2. Иммунитет. Реинфекция и суперинфекция при сифилисе.
3. Условия заражения сифилисом. Пути передачи от родителей потомству. Влияние сифилиса на течение и исход беременности.
4. Заразные проявления сифилиса. Определение. Клиника заразных проявлений по периодам.
5. Общая характеристика первичного периода сифилиса. Характеристика подромальных явлений, предшествующих вторичному периоду.
6. Клиника первичной сифиломы и сопутствующего склераденита. Дифференциальный диагноз.
7. Атипичные формы первичной сифиломы. Клиника, дифференциальная диагностика.
8. Осложнения первичной сифиломы.
9. Общая характеристика вторичного периода сифилиса.
10. Отличие вторичного свежего сифилиса от рецидивного.
11. Сифилитическая розеола, ее разновидности. Дифференциальная диагностика.
12. Папулезные сифилиды, их разновидности. Клиника, дифференциальная диагностика.
13. Поражение слизистых оболочек во вторичном периоде сифилиса. Клиника, дифференциальная диагностика.
14. Папуло-пустулезный сифилид, разновидности, дифференциальная диагностика.
15. Причины развития третичного сифилиса. Общая характеристика третичного сифилиса.
16. Бугорковый сифилид, его варианты, дифференциальная диагностика.
17. Гуммозный сифилид. Его варианты, дифференциальная диагностика.
18. Сифилис и беременность. Диагностика, принципы лечения беременных женщин больных сифилисом.
19. Ранний врожденный сифилис.
20. Гуммозный сифилид. Его варианты, дифференциальная диагностика.
21. Сифилис и беременность. Диагностика, принципы лечения беременных женщин больных сифилисом.
22. Поздний врожденный сифилис.
23. Серодиагностика сифилиса.
24. Ложноположительные серологические реакции. Причины, тактика врача.
25. Диагностика сифилиса в первичном и вторичном периодах.
26. Диагностика третичного и позднего врожденного сифилиса.
27. Принципы диагностики сифилиса.

28. Лечение больных ранним сифилисом (первичным и вторичным).
29. Гонококк – возбудитель гонореи. Ее морфологические и биологические свойства. Лабораторная диагностика гонореи.
30. Свежий острый гонорейный уретрит. Клиника, диагностика, лечение.
31. Осложнения свежего острого гонорейного уретрита. Простатит, эпидидимит. Клиника, диагностика, лечение.
32. Основные принципы лечения больных гонореей.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные

знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

9.1.Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Дерматовенерология: учебник / Чеботарев В. В. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления: учебное пособие / Асхаков М. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с.	
3.	Дерматовенерология. Атлас / А. Н. Платонова, А. Л. Бакулев, С. Р. Утц - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с.	
4.	Дерматовенерология: учебник / под ред. А. В. Самцова, В. В. Барбина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
5.	Детская дерматовенерология / под ред. И. А. Горланова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая

перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

6.3 Материально-техническое обеспечение

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, стул преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной

информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.