



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа дисциплины

Б1.О.12 Дерматовенерология

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утверждена приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

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 3++ 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
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования	ИОПК-4.1 Демонстрирует знание номенклатуры медицинских изделий, их функционального назначения и правил применения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также теоретических основ диагностического	Знать: - современную классификацию дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем (ИППП); - клинические проявления, диагностические критерии и принципы дифференциальной диагностики кожных и венерических заболеваний; - алгоритмы лабораторной и инструментальной диагностики дерматовенерологических заболеваний;

<p>пациента с целью установления диагноза</p>	<p>процесса, включая алгоритмы сбора анамнеза, проведения физикального обследования и интерпретации результатов лабораторно-инструментальных исследований.</p> <p>ИОПК-4.2 Владеет навыками безопасного и эффективного использования медицинских изделий при оказании медицинской помощи, способен проводить стандартизированное клиническое обследование пациента, формулировать предварительный диагноз и определять объем необходимых дополнительных исследований для верификации диагноза.</p> <p>ИОПК-4.3 Обладает устойчивыми практическими навыками комплексного обследования пациентов с различной патологией, включая применение специализированного медицинского оборудования, интерпретацию полученных данных и обоснование клинического диагноза в соответствии с современными диагностическими алгоритмами и стандартами медицинской помощи.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - стандарты оказания медицинской помощи при дерматологических и венерических болезнях; - принципы местной и системной терапии кожных заболеваний. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить полный дерматологический осмотр с оценкой морфологических элементов сыпи; - интерпретировать результаты лабораторных исследований (микроскопия, серология, ПЦР); - выполнять диагностические пробы и манипуляции (соскоб чешуек, диаскопия и др.); - разрабатывать индивидуальные схемы лечения с учетом особенностей пациента; - проводить профилактическое консультирование по вопросам ИППП. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинической диагностики кожных и венерических заболеваний; - техникой выполнения диагностических и лечебных манипуляций; - методами документации дерматологического статуса (фотодокументирование, описание высыпаний); - алгоритмами диспансерного наблюдения пациентов; - принципами санитарно-просветительной работы по профилактике ИППП.
---	---	---

Профессиональные компетенции		
ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ИПК-2.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы и этапы сбора жалоб пациента; - методику сбора анамнеза жизни (перенесенные заболевания, наследственность, аллергоанамнез, вредные привычки, условия труда и быта); - методику сбора анамнеза заболевания (начало, развитие, динамика симптомов, проведенное лечение); - особенности опроса пациентов с различной патологией (кардиологической, пульмонологической, гастроэнтерологической и др.); - основы медицинской деонтологии и этики при общении с пациентом. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить опрос пациента, выявляя основные и дополнительные жалобы; - формулировать предварительный диагноз на основании жалоб и анамнеза; - анализировать данные анамнеза жизни для выявления факторов риска заболеваний; - выделять ключевые симптомы, позволяющие дифференцировать заболевания; - грамотно документировать полученные данные в медицинской карте. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками эффективной коммуникации с пациентом (активное слушание, уточняющие вопросы); - методикой структурированного сбора анамнеза; - навыками интерпретации полученных данных для постановки предварительного диагноза; - техникой ведения медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта); - способностью выявлять психоэмоциональное состояние пациента и адаптировать опрос в зависимости от него.
	ИПК-2.2 Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности систем организма; - методики и последовательность проведения: общего осмотра, пальпации различных органов и систем, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации сердца, легких и сосудов;

		<ul style="list-style-type: none"> - характерные физикальные симптомы при патологиях: дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости, нервной системы. Уметь: <ul style="list-style-type: none"> - проводить полный физикальный осмотр по системам: оценку общего состояния, исследование кожных покровов и видимых слизистых, пальпацию периферических лимфоузлов и щитовидной железы, исследование органов грудной клетки и брюшной полости; - выявлять и интерпретировать патологические симптомы: перкуторные звуки, аускультативные феномены, пальпаторные изменения; - документировать результаты обследования в медицинской карте. Владеть: <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения: поверхностной и глубокой пальпации, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации с использованием фонендоскопа; - методикой последовательного системного обследования; - техникой выявления специфических симптомов заболеваний.
	<p>ИПК-2.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы клинического мышления и диагностического поиска; - критерии диагностики основных заболеваний по МКБ-11; - алгоритмы дифференциальной диагностики распространённых клинических синдромов; - современные методы лабораторной и инструментальной диагностики: показания, противопоказания, диагностическая ценность; - принципы доказательной медицины при выборе диагностических методов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать предварительный диагноз на основании: данных анамнеза, результатов физикального обследования, анализа клинической картины; - составлять индивидуальный план обследования с учётом: предполагаемого диагноза, возраста пациента, сопутствующей патологии, экономической целесообразности;

		<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований в контексте клинической картины; - корректировать план обследования при получении новых диагностических данных; - оформлять направление на исследования с чётким обоснованием необходимости каждого метода. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой построения диагностических алгоритмов; - навыками выбора оптимальных методов диагностики для конкретной клинической ситуации; - техникой оформления медицинской документации при направлении на исследования; - принципами взаимодействия с клиничко-диагностическими службами; - методами оценки диагностической значимости полученных результатов.
	<p>ИПК-2.4 Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; - перечень обязательных и дополнительных лабораторных исследований для различных нозологий; - показания и противопоказания к назначению конкретных лабораторных тестов; - правила подготовки пациента к различным видам лабораторных исследований; - принципы преаналитического этапа и их влияние на результаты исследований. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость лабораторного обследования на основании: клинической картины, данных анамнеза, результатов физикального обследования; - формулировать обоснованное направление на исследование с указанием: цели исследования, предполагаемого диагноза, особых условий забора материала; - оценивать соответствие назначаемых исследований действующим клиническим рекомендациям; - разъяснять пациенту: цель исследования, правила подготовки, возможные риски;

		<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты исследований в контексте клинической ситуации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами выбора лабораторных исследований при различных заболеваниях; - навыками оформления направлений в соответствии с требованиями медицинской документации; - методами оценки клинической значимости лабораторных показателей; - принципами взаимодействия с клинико-диагностической лабораторией; - техникой работы с электронными системами назначения исследований.
	<p>ИПК-2.5 Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы, регламентирующие проведение инструментальных исследований: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; - показания и противопоказания к основным видам инструментальной диагностики: лучевые методы (рентген, КТ, МРТ), ультразвуковые, эндоскопические, функциональные исследования; - принципы подготовки пациентов к различным видам инструментальных исследований; - критерии выбора метода инструментальной диагностики в зависимости от клинической ситуации; - основы радиационной безопасности при назначении лучевых методов диагностики. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость инструментального обследования на основании клинических данных и предполагаемого диагноза; - выбирать оптимальный метод инструментальной диагностики с учетом: диагностической ценности, безопасности, доступности, экономической целесообразности; - правильно оформлять направление на исследование с указанием: цели исследования, предварительного диагноза, интересующей области, особых условий проведения;

		<ul style="list-style-type: none"> - оценивать результаты инструментальных исследований в контексте клинической картины; - разъяснять пациенту суть предстоящего исследования, правила подготовки и возможные риски. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами выбора инструментальных методов диагностики при различных заболеваниях; - навыками оформления направлений на исследования согласно требованиям медицинской документации; - методами оценки диагностической значимости результатов инструментальных исследований; - принципами взаимодействия с диагностическими службами; - техникой работы с электронными системами записи на исследования.
	<p>ИПК-2.6 Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок направления на консультации: приказы Минздрава, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи; - показания для консультаций узких специалистов при различных нозологиях и клинических ситуациях; - перечень и профиль специалистов, доступных в медицинской организации; - правила оформления направлений на консультацию в соответствии с требованиями медицинской документации; - принципы преемственности между врачами разных специальностей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость консультации специалиста на основании: клинической картины, данных обследования, сложности диагностического случая; - выбирать соответствующего специалиста с учетом профиля заболевания и необходимого объема специализированной помощи; - грамотно оформлять направление с указанием: цели консультации, предварительного диагноза, проведенных исследований, конкретных вопросов к специалисту;

		<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать и использовать в дальнейшем лечении заключения специалистов; - координировать процесс междисциплинарного взаимодействия при ведении пациента. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами принятия решения о необходимости консультации специалиста; - навыками оформления направлений в соответствии с установленными требованиями; - методами формулирования четких вопросов к консультирующему специалисту; - техникой межврачебного взаимодействия и ведения медицинской документации; - принципами организации консилиумов и мультидисциплинарных подходов.
	<p>ИПК-2.7 Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: порядки госпитализации по профилям заболеваний, стандарты стационарной помощи, клинические рекомендации по показаниям к госпитализации; - показания для стационарного лечения: абсолютные (неотложные состояния, необходимость круглосуточного наблюдения), относительные (плановые случаи, требующие специализированной помощи); - виды стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационар на дому; - алгоритмы оформления направлений: экстренная госпитализация, плановая госпитализация, перевод между учреждениями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания к госпитализации: оценивать тяжесть состояния, анализировать необходимость круглосуточного наблюдения, учитывать возможности амбулаторного лечения; - выбирать вид стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационарзамещающие технологии; - оформлять направления: заполнять установленные формы, прикладывать необходимые документы, указывать показания для госпитализации;

		<ul style="list-style-type: none"> - подготавливать пациента: информировать о порядке госпитализации, оформлять информированное согласие, давать рекомендации по подготовке. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками определения показаний: использование шкал оценки тяжести, анализ критериев госпитализации, оценка факторов риска; - методами оформления документации: заполнение направлений, подготовка выписок, оформление сопроводительных документов; - алгоритмами взаимодействия: с приемным отделением стационара, со службой скорой помощи, с профильными специалистами.
	<p>ИПК-2.8 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы дифференциальной диагностики: анализ симптомов, синдромный подход, использование диагностических алгоритмов; - критерии диагностики заболеваний согласно МКБ-11: коды, классификационные признаки, диагностические стандарты; - методы дифференциации схожих заболеваний: клинические, лабораторные, инструментальные маркеры; - особенности неотложных состояний: "красные флаги", угрожающие жизни симптомы, критерии срочности; - принципы формулирования диагноза: основное заболевание, осложнения, сопутствующие патологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить дифференциальную диагностику: выявлять ключевые симптомы, анализировать диагностические гипотезы, применять диагностические алгоритмы; - формулировать диагноз: определять основное заболевание, устанавливать степень тяжести, выявлять осложнения; - использовать МКБ-11: правильно кодировать диагноз, применять классификационные критерии, оформлять документацию; - выявлять неотложные состояния: распознавать угрожающие симптомы, определять приоритеты диагностики, принимать срочные решения;

		<ul style="list-style-type: none"> - корректировать диагноз: учитывать новые данные, пересматривать диагностические гипотезы, документировать изменения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками дифференциальной диагностики: анализом клинической картины, интерпретацией лабораторных данных, оценкой инструментальных исследований; - методами работы с МКБ-11: кодированием диагнозов, оформлением медицинской документации, статистическим учетом; - алгоритмами диагностики неотложных состояний: оценкой степени угрозы, определением последовательности действий, документированием решений; - техникой клинического мышления: логическим анализом, построением диагностических гипотез, оценкой вероятностей; - навыками междисциплинарного взаимодействия: консультациями специалистов, организацией консилиумов, преемственностью диагностики.
<p>ПК-3 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК-3.1 Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы: действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты лечения по профилю заболевания; - принципы персонализированной терапии: возрастные особенности, сопутствующие заболевания, индивидуальная переносимость; - алгоритмы выбора лечения: медикаментозная терапия, немедикаментозные методы, показания к хирургическому вмешательству; - критерии эффективности лечения: клинические, лабораторные, инструментальные маркеры динамики; - основы фармакотерапии: механизмы действия, дозировки, побочные эффекты, лекарственные взаимодействия. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать индивидуальный план лечения: подбирать методы терапии, определять последовательность мероприятий, устанавливать сроки контроля; - корректировать терапию: учитывать возраст пациента, функциональное

		<p>состояние органов, сопутствующую патологию;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять назначения: правильно указывать лекарственные формы, дозировки, схемы применения; - оценивать эффективность: анализировать динамику состояния, интерпретировать контрольные исследования; - информировать пациента: разъяснять план лечения, правила приема препаратов, ожидаемые результаты. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки лечебных программ: составлением алгоритмов терапии, определением приоритетов лечения; - методами выбора лекарственных средств: анализом доказательной базы, оценкой соотношения польза/риск; - алгоритмами мониторинга: выявлением побочных эффектов, коррекцией дозировок, заменой препаратов; - техникой оформления медицинской документации: заполнением карты пациента, оформлением рецептов; - навыками междисциплинарного взаимодействия: координацией с узкими специалистами, организацией консилиумов.
	<p>ИПК-3.2 Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы: порядки оказания медпомощи, клинические рекомендации, стандарты лечения, перечни ЖНВЛП; - фармакологические особенности: механизмы действия, показания/противопоказания, дозировки, побочные эффекты, лекарственные взаимодействия; - принципы назначения: возрастные корректировки доз, коррекция при почечной/печеночной недостаточности, учет сопутствующей патологии; - критерии выбора медицинских изделий: классификация по степени риска, показания к применению, правила эксплуатации; - основы диетотерапии: стандартные диеты по нозологиям, принципы индивидуального подбора питания, нутритивная поддержка. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбирать оптимальную терапию: на основе доказательной медицины, с учетом клинической картины, возраста и особенностей пациента;

		<ul style="list-style-type: none"> - корректировать назначения: при снижении функции почек/печени, у пожилых, беременных, детей, при полипрагмазии; - оформлять рецепты: правильно указывать МНН, лекарственную форму, дозировку, способ и кратность применения; - подбирать медицинские изделия: по показаниям, с учетом технических характеристик и возможностей пациента; - назначать лечебное питание: выбирать диету, корректировать по переносимости, рассчитывать нутритивную поддержку. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками рационального выбора ЛС: анализом соотношения эффективность/безопасность, учетом фармакоэкономики; - методами дозирования: расчетом по массе тела, площади поверхности, клиренсу креатинина; - алгоритмами замены препаратов: при непереносимости, отсутствии эффекта, развитии резистентности; - техникой оформления документации: рецептурных бланков, назначений мед.изделий, рекомендаций по питанию; - навыками контроля терапии: выявлением НЛР, оценкой эффективности, коррекцией схемы.
	<p>ИПК-3.3 Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные виды немедикаментозного лечения: физиотерапия, ЛФК, рефлексотерапия, психотерапия, диетотерапия, массаж, мануальная терапия; - показания и противопоказания к различным методам немедикаментозной терапии при разных нозологиях; - возрастные особенности применения немедикаментозных методов лечения; - принципы комбинирования немедикаментозных методов с лекарственной терапией; - современные клинические рекомендации по применению немедикаментозных методов лечения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбирать оптимальные методы немедикаментозного лечения с учетом диагноза и индивидуальных особенностей пациента;

		<ul style="list-style-type: none"> - составлять индивидуальные программы физической реабилитации (ЛФК, кинезиотерапия); - назначать физиотерапевтические процедуры с учетом фазы заболевания и сопутствующей патологии; - рекомендовать психотерапевтические методики при психосоматических расстройствах; - оценивать эффективность и переносимость немедикаментозного лечения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками составления комплексных программ немедикаментозного лечения; - навыками подбора индивидуальных схем физической реабилитации; - алгоритмами комбинирования различных немедикаментозных методов; - техникой оформления направлений на немедикаментозное лечение; - методами контроля эффективности немедикаментозной терапии.
	<p>ИПК-3.4 Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - критерии эффективности лечения: клинические (динамика симптомов), лабораторные (биохимические, гематологические показатели), инструментальные (данные УЗИ, рентгена и др.); - параметры безопасности терапии: возможные побочные эффекты, аллергические реакции, токсическое воздействие, критерии отмены препарата; - методы мониторинга: периодичность контрольных исследований, шкалы оценки состояния, дневники пациента; - особенности оценки разных видов лечения: лекарственной терапии, физиопроцедур, хирургических вмешательств, диетотерапии; - нормативные документы: стандарты мониторинга безопасности, порядок регистрации побочных реакций. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать динамику состояния: анализировать изменения симптомов, объективных данных, результатов обследований; - выявлять нежелательные реакции: распознавать ранние признаки осложнений, дифференцировать с симптомами болезни;

		<ul style="list-style-type: none"> - корректировать лечение: изменять дозировки, заменять препараты, отменять терапию при необходимости; - документировать результаты: фиксировать динамику в медицинской карте, оформлять отчеты о побочных действиях; - информировать пациента: разъяснять ожидаемые эффекты, возможные риски, правила самоконтроля. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинической оценки: анализом симптомов, интерпретацией лабораторных данных; - методами выявления побочных эффектов: алгоритмами диагностики лекарственных осложнений; - техникой коррекции терапии: изменением схем лечения, подбором альтернативных методов; - алгоритмами оформления документации: заполнением карт наблюдения, составлением отчетов; - принципами фармаконадзора: регистрацией, оценкой и профилактикой нежелательных реакций.
	<p>ИПК-3.6 Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности фармакотерапии: у беременных, пожилых, пациентов с полипрагмазией; - принципы персонализированного подхода: учет возраста, коморбидности, генетических особенностей; - методы оценки эффективности и безопасности: клинические, лабораторные, инструментальные критерии; - правила коррекции дозировок: при физиологических изменениях, возрастных особенностях, сопутствующих заболеваниях; - современные подходы: прецизионная медицина, фармакогенетика, индивидуальные схемы лечения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать индивидуальные планы лечения: с учетом особенностей пациента, сопутствующей патологии; - корректировать стандартные схемы: изменять дозы, подбирать альтернативные препараты;

		<ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность: анализировать динамику состояния, результаты обследований; - контролировать безопасность: выявлять побочные эффекты, предупреждать осложнения; - оформлять персонализированные назначения: указывать особенности применения, мониторинга; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками подбора терапии: для беременных, пожилых, пациентов с множественными заболеваниями; - методами расчета доз: с учетом возраста, массы тела, функции почек/печени; - алгоритмами мониторинга: частотой контроля, критериями коррекции лечения; - техникой оформления документации: указанием особенностей персонализированного подхода; - подходами к оценке приверженности: выявлением причин несоблюдения рекомендаций.
--	--	---

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

Объём дисциплины	Всего часов	11 семестр часов
Общая трудоёмкость 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)	42	42
Практическая подготовка (всего) (ПП)	6	6
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	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах

1.	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.	Частная дерматология	Вирусные дерматозы. Пузырные заболевания кожи. Лепра. Лейшманиоз. Герпес. Бородавки. Контагиозный моллюск. Герпетиформный дерматит Дюринга. Пузырчатка (вульгарная, себорейная, листовидная, вегетирующая). Неакантолитическая пузырьчатка (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. Токсидермии. Токсико-аллергические синдромы. Экзема и экземоподобные заболевания (кожный зуд, чесуха 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. Токсидермии -определение, классификация, распространенность, этиология, патогенез. Токсико-аллергические синдромы. Экзема - определение, классификация, распространенность, этиология, патогенез. Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды. Зудящие дерматозы, сопровождающиеся невротическими расстройствами. Кожный зуд (универсальный, локализованный). Атопический дерматит (диффузный, локализованный). Почесуха (пруриго) - детская (строфулюс), взрослых, узловатая. Крапивница. Осложнения экземы и нейродермита у детей: герпетиформная экзема Капоши. Вакцинная экзема. Вторичная эритродермия и пиодермия. Дифференциальная диагностика. Принципы системной и местной терапии. Принципы диспансеризации населения Гнойничковые заболевания кожи. Пиодермии новорожденных. Стафилококковые 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

		<p>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, подмышечный 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.	Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	<p>Введение в венерологию. Этапы развития венерологии. Современная классификация ИПППП. 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 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 ИПППП. Общественная и индивидуальная профилактика. Роль женских консультаций и КВД. Основные действующие приказы МЗ РФ и СР и МЗ РТ по дерматовенерологии.</p>

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		14
3.	ЛЗ	Раздел 2. Частная дерматология	6	
4.	СЗ	Раздел 2. Частная дерматология		14
5.	ЛЗ	Раздел 3 Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	6	
6.	СЗ	Раздел 3 Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем		14
		Всего часов за семестр:	18	42

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Раздел 1. Общая дерматология	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
2.	Раздел 2. Частная дерматология	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
3	Раздел 3 Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными 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, акантоз, спонгиоз, гранулез, баллонизирующая, 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. Стрептококковое 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 искусственные. 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. Герпетиформный 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. Иммуитет. 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. Барбинова. - 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

9.3 Материально-техническое обеспечение

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации:

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.