

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ
Декан лечебного факультета
профессор  А.И. Жданов
« 16 » июня 2017г.

Рабочая программа
по Дерматовенерологии

Для специальности 31.05.01 **Лечебное дело**

Форма обучения **очная**

Факультет **лечебный**

Кафедра **дерматовенерологии**

Курс **4**

Семестр **7**

Лекции **14 (часов)**

Зачет **4 (часа) 7 семестр**

Практические занятия **54 (часов)**

Самостоятельная работа - **36 (часов)**

Всего часов **108 (часов) 3 (ЗЕТ)**

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры дерматовенерологии «5» июня 2017 г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой  Новикова Л.А.

Рецензент(ы)

зав. кафедрой инфекционных болезней, д.м.н., профессор Притулина Ю.Г.
зав. кафедрой офтальмологии, д.м.н. Ковалевская М.А.

(рецензии прилагаются)

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания дисциплин по специальности «лечебное дело» от 15 июня 2017 года, протокол № 5

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «дерматовенерология» является формирование у обучающихся:

- методологической, методической и практической базы рационального мышления и эффективного профессионального действия врача;
- умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе изучения данных о диагностике и лечении, профилактики наиболее распространенных кожных и венерических заболеваний, ВИЧ-инфекции;
- об организации борьбы с заразными кожными и вен. болезнями в России;
- о вопросах трудовой экспертизы и реабилитации кожных и вен. больных;
- о работе поликлинического и стационарного отделений дерматологического диспансера;
- проводить курацию стационарных больных с последующим составлением и защитой истории болезни.

Задачи дисциплины:

- ознакомить обучающихся с основными понятиями и современными концепциями общей нозологии о наиболее распространенных заболеваниях кожи и венерических болезнях;
- овладеть основными методами клинического и лабораторного обследования кожных и венерических больных;
- приобрести практические навыки, необходимые для распознавания наиболее часто встречающихся заболеваний кожи и венерических болезней;
- ознакомить с профилактическими мероприятиями по предупреждению распространения заразных кожных и венерических болезней, в том числе и ВИЧ-инфекции;
- приобрести необходимые сведения по вопросам трудовой экспертизы и реабилитации в дерматовенерологии;
- сформировать у студентов методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача;
- сформировать у студента навыки общения с коллективом.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Учебная дисциплина «дерматовенерология» относится к базовой части блока Б1 образовательной программы высшего образования по направлению «Лечебное дело»; изучается в седьмом семестре.

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Патофизиология, клиническая патофизиология.

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: функция и развитие патологических изменений органов и систем организма.

Умения: оценить особенности нарушений при развитии опухолевого процесса

Навыки: выявленные нарушения сопоставить с клиническими проявлениями и симптомами заболевания.

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия.

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: строения и варианты патологических процессов в тканях при различных видах опухолей, динамика развития опухолевого процесса.

Умения: оценить характеристики кожных заболеваний с использованием современных методов.

Навыки: прогнозирование развития заболевания.

Фармакология.

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: группы и виды лекарственных препаратов в лечении кожных заболеваний.

Умения: выбрать показания к назначению определенного вида лечения.

Навыки: владеть навыками лечения кожных заболеваний.

Микробиология, вирусология.

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: - классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения, методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных препаратов;

Умения: - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; - работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); - проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

Готовность обучающегося: - владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; - информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

Гистология, эмбриология, цитология.

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: - структурно- функциональную организацию тканей, органов и систем организма в норме.

Умения: - производить гистологическую обработку и приготовление микропрепаратов с помощью гистологических методов; - работать на всех видах микротомов, на автоматах для обработки и заливки тканей; - оценить качество приготовления микропрепарата.

Готовность обучающегося: - владение основными методами окраски гистологических срезов, при необходимости использовать дополнительные диагностические окраски и реакции; - владение гистологической техникой получения парафиновых блоков.

Анатомия.

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: - основные этапы истории анатомии, - топографические взаимоотношения органов, проекцию органов на поверхности тела, - отличительные особенности костей скелета; - виды соединений костей, классификацию и биомеханику суставов; - анатомию, классификацию и функции мышц; - топографию органов головы, шеи, конечностей, груди, живота и таза; б - анатомию и топографию органов пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой и моче-половой систем, особенности их строения; - строение спинного и головного мозга; - анатомию органов чувств; - формирование и функции спинномозговых и черепно-мозговых нервов, области их иннервации; - анатомию и топографию кровеносной и лимфатической систем; - строение, функции эндокринных желез; - морфо-функциональную характеристику кожного покрова головы, шеи, туловища и конечностей; - международную анатомическую номенклатуру на латинском языке.

Умения: - определять отличительные особенности костей черепа, туловища и конечностей; - находить на анатомических препаратах структурные элементы соединений костей; - демонстрировать на трупе мышцы головы, туловища и конечностей; - находить органы головы, шеи, грудной, брюшной полостей и малого таза; - показывать отделы спинного и головного мозга; - показывать спинномозговые и черепно-мозговые нервы; - демонстрировать на трупе сосуды головы, шеи, грудной, брюшной полостей, малого таза и конечностей; - определять проекцию органов, сосудов и нервов на поверхностях тела человека.

Готовность обучающегося: - основные приемы работы с анатомическими препаратами и другими учебными пособиями; - методы анатомического исследования, - нахождение основных анатомических структур на макропрепаратах, - работа с контролирующими обучающими программами, - решение ситуационных задач, - владение основами латинской терминологии.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1.Знать:

- методы санитарно-просветительской работы;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитация больных;
- критерии диагноза различных заболеваний;
- особенности организации и объём работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;
- типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, врождённые аномалии;
- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией;

- основные клинические проявления кожных болезней, ВИЧ-инфекции и ИППП.

2. Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.д.);
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- поставить предварительный диагноз- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её связывающих;
- наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получение достоверного результата;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт.

3. Владеть/быть в состоянии продемонстрировать:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развёрнутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
 - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
Знать: - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний дерматовенерологического профиля; - современные методы клинического,	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.	ОПК-2

<p>лабораторного и инструментального обследования больных; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний в дерматологии;</p> <p>Уметь: - провести первичное обследование; - выполнять профилактические и гигиенические мероприятия;</p> <p>- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p>Владеть: - правильное ведение медицинской документации; - методами обследования дерматовенерологических больных; - алгоритмом выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии дерматологическим больным;</p>		
<p>Знать: - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний дерматовенерологического профиля; - современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных; - клинико-</p>	<p>Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.</p>	<p>ОПК-8</p>

<p>фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний в дерматологии;</p> <p>Уметь: - провести первичное обследование; - выполнять профилактические и гигиенические мероприятия; - определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p>Владеть:</p> <p>- правильное ведение медицинской документации; - методами обследования дерматовенерологических больных; - алгоритмом выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии дерматологическим больным;</p>		
<p>Знать: - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний дерматовенерологического профиля; - современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний в дерматологии;</p> <p>Уметь: - провести первичное обследование; - выполнять профилактические и гигиенические мероприятия; - определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p>Владеть: - правильное ведение медицинской документации; - методами обследования дерматовенерологических больных; - алгоритмом выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии дерматологическим больным;</p>	<p>Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.</p>	<p>ОПК-9</p>
<p>Знать: -основные клинические проявления кожных болезней (чесотки, педикулеза, дерматофитий и т.д.); - методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия физиотерапии и противопоказания к их проведению; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп</p>	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>ПК-5</p>

<p>лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний в дерматологии.</p> <p>Уметь: - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация)- заполнять историю болезни;- поставить предварительный диагноз;- наметить объем дополнительных исследований;- сформулировать клинический диагноз;- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;- выписать рецепт.</p> <p>Владеть: - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - правильным ведением медицинской документации; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза;- основными врачебными диагностическими мероприятиями;- алгоритмом выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии дерматологическим больным</p>		
<p>Знать: -этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - МКБ.</p> <p>Уметь: -Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний.</p> <p>Владеть: -проведением дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; -Установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>Способность определить у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p>ПК-6</p>

<p>Знать:- Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применение.</p> <p>Уметь:- Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание 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; - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p> <p>Владеть:-Разработкой 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; - Назначением 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; - Назначением немедикаментозного лечения</p>	<p>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>ПК-8</p>
--	--	-------------

<p>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-Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>		
<p>Знать: - основные клинические проявления кожных болезней (чесотки, педикулеза, дерматофитий и т.д.); - методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия физиотерапии и противопоказания к их проведению; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний в дерматологии.</p> <p>Уметь:- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация);- заполнять историю болезни; - поставить предварительный диагноз; - наметить объем дополнительных исследований; - сформулировать клинический диагноз;- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;- выписать рецепт.</p> <p>Владеть: - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - правильным ведением медицинской документации;- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;- алгоритмом развернутого клинического диагноза;- основными врачебными диагностическими мероприятиями;- алгоритмом выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии дерматологическим больным.</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-9</p>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Самост. работа	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практ. занятия	Семинары	Самост. работа		
1.	Общая дерматология	7	1	2	4,5	-	2	Устный опрос; Тестовый контроль; Ситуационные задачи;	
2.	Неинфекционные заболевания кожи	7	1	6	18	-	25	Устный опрос; Тестовый контроль; Ситуационные задачи;	
3.	Инфекционные заболевания кожи	7	2	2	9	-	3	Устный опрос; Тестовый контроль; Ситуационные задачи;	
4.	Венерология. ИППП	7	2	4	22,5	-	6	Устный опрос; Тестовый контроль; Ситуационные задачи;	
	Всего						36		
	Зачет						4	Собеседование	
	Итого 108			14	54	-	40		

4.2 Тематический план лекций

№ п/п	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Введение в дерматологию.	Цель: ознакомление обучающихся с организацией дерматологической помощи на примере истории развития кафедры. Задачи: формирование представлений об дерматологической службе в России, особенностях деонтологии.	Введение в дерматологию история развития и основные направления отечественной дерматовенерологии. Достижения отечественного здравоохранения в борьбе с заразными кожными и вен. болезнями. Деонтология в практике врача дерматовенеролога. Кожа как часть организма. Анатомия и физиология кожи, ее возрастные особенности. Принципы диагностики дерматозов.	2
2.	Аллергические заболевания кожи	Цель: ознакомление обучающихся с аллергическими заболеваниями кожи, их этиологией, патогенезом, диагностикой, диф. диагностикой, лечением и профилактикой. Задачи: формирование представлений об аллергических дерматозах и влияние их на качество жизни пациентов.	Аллергические заболевания кожи (дерматиты, токсикодермии, экзема, нейродермит). Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Трудовая экспертиза и реабилитация больных алергодерматозами.	2
3.	Микозы	Цель: ознакомление обучающихся с грибковыми заболеваниями, их эпидемиология, этиологией, патогенезом, диагностикой, диф. диагностикой, лечением и профилактикой. Задачи: формирование представлений о микозах и влияние их на качество жизни пациентов.	Грибковые заболевания: введение в микологию. Классификация микозов. Дерматофитии. Эпидемиология. Профессиональные микозы. Организация борьбы с микозами	2
4.	Пузырные дерматозы	Цель: ознакомление обучающихся с пузырьными заболеваниями кожи и слизистой полости рта их этиологией, патогенезом, диагностикой, диф. диагностикой, лечением и профилактикой. Задачи: формирование представлений о пузырьных дерматозах и влияние их на качество жизни пациентов.	Пузырные дерматозы: истинная пузырчатка, дерматоз Дюринга, многоформная экссудативная эритема (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение). Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации больных пузырьными дерматозами. Вирусные болезни кожи: простой герпес и опоясывающий (этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика).	2
5.	Болезни соединительной ткани	Цель: ознакомление обучающихся с заболеваниями соединительной ткани, их этиологией, патогенезом, диагностикой, диф. диагностикой, лечением и профилактикой. Задачи: формирование представлений о заболеваниях соединительной ткани и влияние их на качество жизни пациентов.	Кожный синдром диффузных болезней соединительной ткани: красная волчанка, склеродермия (этиология, патогенез, клиника, диагностика, в т.ч. и дифференциальная). Диспансеризация, трудовая экспертиза и реабилитация больных	2
6.	Введение в	Цель: ознакомление обучающихся с	Введение в венерологию.	2

	венерологию	организацией венерологической помощи на примере истории развития кафедры. Задачи: формирование представлений об венерологической службе в России, особенностях деонтологии.	Современные представления об инфекциях, передаваемых половым путем. Причины роста ИППП	
7.	СПИД	Цель: ознакомление обучающихся с дерматологическими аспектами ВИЧ инфекции, их этиологией, патогенезом, диагностикой, диф. диагностикой, лечением и профилактикой. Задачи: формирование представлений о дерматологических аспектах ВИЧ инфекции и влияние их на качество жизни пациентов	Дерматологические аспекты ВИЧ инфекции	2
	ВСЕГО:			14

4.3 Тематический план практических и семинарских занятий.

№ п/п	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Вводное занятие. Анатомия и физиология кожи.	Цель: ознакомление обучающихся с организацией работы дерматологической службы. С строением и функциями кожи. С первичными и вторичными элементами сыпи. Задачи: формирование представлений об организацией работы дерматологической службы, навыков ведения дерматологических больных.	Вводное занятие. Анатомия и физиология кожи. Методика осмотра дерматологического больного. Первичные и вторичные морфологические элементы. Принципы общей и местной терапии дерматозов.	1. Анатомию и физиологию кожи. 2. Методика осмотра дерматологических больных. 3. Первичные и вторичные элементы сыпи. 4. Принципы общей и местной терапии дерматозов.	1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение.	4,5
2.	Псориаз, красный плоский лишай. Розовый лишай.	Цель: ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, диф. диагностикой, лечением и профилактикой псориаза, красного плоского лишая и розового лишая. Задачи: формирование навыков диагностики и лечения псориаза, красного плоского лишая и розового лишая.	Псориаз, красный плоский лишай. Розовый лишай. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Проявления на слизистой полости рта Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации.	1. Этиологию. 2. Патогенез. 3. Клинику. 4. Дифференциальную диагностику. 5. Лечение.	1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение.	4,5
3.	Пиодермии.	Цель: ознакомление	Амбулаторный	1. Этиологию.	1.Собрать	4,5

		<p>обучающихся с этиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, диф.диагностикой, лечением и профилактикой пиодермии, чесотки, педикулеза, себореи, вульгарных угрей, розацеи.</p> <p>Задачи: формирование навыков диагностики и лечения пиодермии, чесотки, педикулеза, себореи, вульгарных угрей, розацеи.</p>	<p>прием больных пиодермиями, чесоткой, педикулезом, себореей, вульгарными угрями, розацеей.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 2. Патогенез. 3. Клинику. 4. Дифференциальную диагностику. 5. Лечение. 	<p>анамнез.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение. 	
4.	<p>Аллергические болезни кожи.</p> <p>Нейродерматозы.</p>	<p>Цель: ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, диф.диагностикой, лечением и профилактикой аллергических заболеваний кожи и нейродерматозов.</p> <p>Задачи: формирование навыков диагностики и лечения аллергических заболеваний кожи и нейродерматозов</p>	<p>Аллергические болезни кожи (экзема, дерматиты, токсикодермия). Нейродерматозы. Кожный зуд, крапивница. Атопический дерматит. Амбулаторный прием. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации. Профессиональные дерматозы.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологию. 2. Патогенез. 3. Клинику. 4. Дифференциальную диагностику. 5. Лечение. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение. 	4,5
5.	<p>Пузырные и вирусные дерматозы.</p>	<p>Цель: ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, диф.диагностикой, лечением и профилактикой пузырных и вирусных дерматозов.</p> <p>Задачи: формирование навыков диагностики и лечения пузырных и вирусных дерматозов.</p>	<p>Пузырные и вирусные дерматозы. Многоформная экссудативная эритема. Знакомство с диспансеризацией больных пузырными дерматозами в ВОКЦСВМП. Этиология, патогенез. Классификация. Проявления на слизистой полости рта. Общие принципы диагностики. Дифференциальная диагностика. Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологию. 2. Патогенез. 3. Клинику. 4. Дифференциальную диагностику. 5. Лечение. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение. 	4,5
6.	<p>Микозы.</p>	<p>Цель: ознакомление обучающихся с этиологией, эпидемиологией, патогенезом,</p>	<p>Амбулаторный прием. Грибковые заболевания. Трихомикозы. Микроспория.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологию. 2. Эпидемиология 3. Патогенез. 4. Клинику. 5. Дифференциаль 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить 	4,5

		<p>клинической картиной, диагностикой, диф.диагностикой, лечением и профилактикой грибковых поражений кожи, слизистых и придатков кожи.</p> <p>Задачи: формирование навыков диагностики и лечения грибковых поражений кожи, слизистых и придатков кожи.</p>	<p>Трихофития, фавус. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, лечение. Организация борьбы с трихомикозами. Знакомство с работой микологического кабинета БУЗ ВО «ВГКБ». Болезни волос. Кератомикозы (отрубевидный лишай). Микозы стоп. Паховая эпидермофития. Кандидоз. Проявления на слизистой полости рта.</p>	<p>ную диагностику.</p> <p>6. Лечение.</p>	<p>лечение.</p>	
7.	Болезни соединительной ткани.	<p>Цель: ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, диф.диагностикой, лечением и профилактикой болезней соединительной ткани.</p> <p>Задачи: формирование навыков диагностики и лечения болезней соединительной ткани.</p>	<p>Болезни соединительной ткани. Эритематоз. Склеродермия. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактические мероприятия. Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологию. 2. Патогенез. 3. Клинику. 4. Дифференциальную диагностику. 5. Лечение. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение. 	4,5
8.	Методика обследования больного венерическим заболеванием. Первичный сифилис.	<p>Цель: ознакомление обучающихся с этиологией, эпидемиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, диф.диагностикой, лечением и профилактикой первичного сифилиса.</p> <p>Задачи: формирование навыков обследования, диагностики и лечения больных венерическими заболеваниями.</p>	<p>Методика обследования больного венерическим заболеванием. Общая патология и течение сифилиса. Организация борьбы с вен. заболеваниями в России. Общественная и личная профилактика вен. болезней. Первичный сифилис. Проявления на слизистой полости рта.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологию. 2. Эпидемиология. 3. Патогенез. 4. Клинику. 5. Дифференциальную диагностику. 6. Лечение. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение. 	4,5
9.	Вторичный сифилис.	<p>Цель: ознакомление обучающихся с этиологией, эпидемиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, диф.диагностикой, лечением и</p>	<p>Вторичный сифилис. Продромальные явления. Общие признаки высыпаний вторичного сифилиса. Сифилитическая розеола. Папулезный сифилид,</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологию. 2. Эпидемиология. 3. Патогенез. 4. Клинику. 5. Дифференциальную диагностику. 6. Лечение. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение. 	4,5

		профилактикой вторичного сифилиса. Задачи: формирование навыков, диагностики и лечения вторичного сифилиса.	пигментный сифилид. Сифилитическое облысение. Клиника, дифференциальный диагноз. Поражение слизистых оболочек при вторичном сифилисе.			
10.	Третичный сифилис. Врожденный сифилис.	Цель: ознакомление обучающихся с этиологией, эпидемиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, диф.диагностикой, лечением и профилактикой третичного и врожденного сифилиса. Задачи: формирование навыков, диагностики и лечения третичного и врожденного сифилиса.	Третичный сифилис (бугорковый, гуммозный сифилид, третиная розеола). Врожденный сифилис. Амбулаторный прием. Диагностика и лечение сифилиса.	1. Этиологию. 2. Эпидемиология. 3. Патогенез. 4. Клинику. 5. Дифференциальную диагностику. 6. Лечение.	1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение.	4,5
11.	Гонорея.	Цель: ознакомление обучающихся с этиологией, эпидемиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, диф.диагностикой, лечением и профилактикой гонореи. Задачи: формирование навыков, диагностики и лечения гонореи.	Основные принципы лечения болезней, передаваемых половым путем. Гонорея у мужчин (клиника, диагностика, лечение). Знакомство с работой урологического кабинета БУЗ ВО «ВОКЦСВМП»	1. Этиологию. 2. Эпидемиология. 3. Патогенез. 4. Клинику. 5. Дифференциальную диагностику. 6. Лечение.	1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение.	4,5
12.	Негонорейные уретриты у мужчин.	Цель: ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, диф.диагностикой, лечением и профилактикой негонорейных уретритов у мужчин. Задачи: формирование навыков диагностики и лечения негонорейных уретритов у мужчин.	Негонококковые уретриты у мужчин (этиология, патогенез). Амбулаторный приём. Итоговое занятие.	1. Этиологию. 2. Эпидемиология. 3. Патогенез. 4. Клинику. 5. Дифференциальную диагностику. 6. Лечение.	1.Собрать анамнез. 2.Поставить диагноз. 3.Назначить лечение.	4,5
	ВСЕГО:					54

4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма самостоятельной работы	Цель и задачи	Методическое и материально-техническое обеспечение	Часы
1. Синдром Стивенса – Джонсона и Лайелла. Узловатая эритема (современные подходы к лечению)	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет ресурсы	3
2. Экземоподобные заболевания кожи подростков. Диспансерное наблюдение этих пациентов.	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи:	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет ресурсы	3
3. Экзема и экземоподобные заболевания у пожилых пациентов.	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет ресурсы	3
4. Пиодермии у пациентов с сахарным диабетом. Педикулёз. Методы современной терапии. Себорея, угри.	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи:	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет ресурсы	3
5. Вирусные заболевания кожи. Герпесы. Вирус папилломы человека	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет ресурсы	3
6. Бородавки. 7. Остроконечные кондиломы. Принципы современной терапии.	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи:	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет ресурсы	3
8. Нейродерматозы. Осложнения при atopическом дерматите.	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет ресурсы	3
9. Витилиго. Принципы современной терапии.	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи:	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет ресурсы	3
10. Крапивница. Этиология. Патогистология	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	систематизация знаний; постановка и решение	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет	3

	с электронными библиотеками.	познавательных задач.	ресурсы	
11.Красный плоский лишай. Этиология. Патогистология.	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи:	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет ресурсы	3
12.Себорейный дерматит. Псориаз волосистой части головы.	Подготовка рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-5; ДЛ 1-4; Журналы 1-14; базы данных и интернет ресурсы	3

4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	Компетенции							Общее кол-во компетенций(Σ)
		ОПК-2	ОПК-8	ОПК-9	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	
Раздел 1 ОБЩАЯ ЧАСТЬ	7,5								
Вводное занятие. Анатомия и физиология кожи.	7,5	+	+	+			+		4
Раздел 2 НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ДЕРМАТОЗЫ	49								
Псориаз, красный плоский лишай. Розовый лишай.	13,5		+	+		+		+	4
Пиодермии.	10	+	+			+		+	3
Аллергические болезни кожи. Нейродерматозы.	11	+		+		+		+	3
Пузырные и вирусные дерматозы.	14,5	+	+	+	+		+	+	5
Раздел 3 ИНФЕКЦИОННЫЕ ДЕРМАТОЗЫ	21								
Микозы.	12,5	+		+	+	+	+	+	5
Болезни соединительной ткани.	8,5	+	+	+	+		+	+	5
Раздел 4 ИППП	26,5								
Методика обследования больного венерическим заболеванием. Первичный сифилис.	4,5	+		+	+	+	+	+	5
Вторичный сифилис.	6,5	+	+	+	+	+	+	+	6
Третичный сифилис. Врожденный сифилис.	4,5		+		+			+	3
Гонорея.	6,5	+		+	+		+	+	4

Негонорейные уретриты у мужчин.	4,5	+	+		+		+	+	4
Всего	104								
Зачет	4	+	+	+	+	+	+	+	7
Итого	108								

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В соответствии с требованиями ФГОС реализация компетентностного подхода на кафедре осуществляется с использованием следующих образовательных технологий: объяснительно-иллюстративная технология, модульного обучения, программированного обучения, а также имеет место широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги, индивидуальная работа с микро- и макропрепаратами, музейными экспонатами, работа с живыми объектами, индивидуальные и групповые дискуссии) с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью (миссией) программы, особенностью контингента обучающихся, и в целом в учебном процессе составляет 20% аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС с учетом специфики ОП). Занятия лекционного типа для соответствующих групп обучающихся составляют не более 30% аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС 3+).

Педагогические технологии, используемые на кафедре:

- 1) Объяснительная иллюстративная технология реализуется в начале занятия при разборе теоретического материала.
- 2) Технология проблемного обучения реализуется в течение всего занятия, особенно при решении ситуационных задач и тестового контроля знаний студентов.
- 3) Мультимедийное обучение с помощью подготовленных обучающимися презентаций по теме аудиторного занятия с использованием электронных российских и зарубежных библиотек.
- 4) Модульное обучение как часть преподавания дисциплины в ОПП.
- 5) Разбор теоретического материала данного занятия и коррекция усвоенного материала (устный опрос).
- 6) Практическая работа студентов, с алгоритмом ее выполнения, оформления ее результатов и их обсуждение

(привести образец оформления такой работы).

Примерная хронокарта аудиторного занятия, продолжительность 4,5 учебных часа:

- вступительное слово – 05 мин.,
- вводный контроль – 15 мин.,
- беседа по теме занятия – 2*45мин., 25 мин.,
- выполнение заданий – 45мин.,
- работа в отделе - 25 мин.,
- заключение – 20 мин.

Примерный план контроля знаний обучающихся на занятии:

- 1) Заслушивание рефератов, подготовленных студентами по актуальным вопросам темы занятия, их обсуждение, дискуссия.
- 2) Контроль полученных на данном занятии знаний, включая знание материала, (15–20 тестовых заданий).
- 3) Решение профессиональных/ситуационных задач.
- 4) Получение заданий на следующее занятие.

Обучение складывается из аудиторных занятий (68 час.), включающих лекционный курс и практические занятия. Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, лабораторного оборудования и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с демонстрационными визуальными пособиями и решения ситуационных задач.

Практические занятия проводятся в виде аудиторной работы, изучения микро- и макропрепаратов, музейных экспонатов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания по алгоритму методических разработок

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине акушерство и гинекология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ВУЗа и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для преподавателей и методические указания для обучающихся по всем разделам дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся под руководством преподавателя посещают стационар для работы с пациентами, посещают лаборатории. Обучающиеся также осуществляют визуальное изучение макропрепаратов и музейных экспонатов, решают ситуационные задачи.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Темы рефератов для самостоятельной работы студентов лечебного факультета.

1. Синдром Стивенса – Джонсона и Лайелла. Узловатая эритема (современные подходы к лечению)
2. Экземоподобные заболевания кожи подростков. Диспансерное наблюдение этих пациентов.
3. Экзема и экземоподобные заболевания у пожилых пациентов.
4. Пиодермии у пациентов с сахарным диабетом. Педикулёз. Методы современной терапии. Себорея, угри.
5. Вирусные заболевания кожи. Герпесы. Вирус папилломы человека
6. Бородавки. Остроконечные кондиломы. Принципы современной терапии.
7. Нейродерматозы. Осложнения при атопическом дерматите.
8. Витилиго. Принципы современной терапии.
9. Красная волчанка. Этиология. Патогистология.

10. Крапивница. Этиология. Патогистология
11. Красный плоский лишай. Этиология. Патогистология.
12. Себорейный дерматит. Псориаз волосистой части головы.

Для обеспечения самостоятельной работы студентов имеется **компьютерный класс** ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, который предоставляет учебную комнату, оснащенную необходимой аппаратурой, имеющий выход в интернет. (комната №3)

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ ПО ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Общие вопросы:

1. История развития дерматологии.
2. Принципы диспансерной работы и борьбы с заразными кожными и венерическими болезнями. Источники инфекции, значение их выявления в борьбе с венерическими и заразными кожными болезнями. Личная и общественная профилактика венерических болезней. Критерии излеченности сифилиса, показания к снятию больного сифилисом с учета. Сифилис и брак.
3. Лабораторная диагностика гонореи.
4. Критерии излеченности гонореи. Показания к снятию больных гонореей с учета. Деонтология в практике дерматовенеролога.
5. Строение кожи.
6. Строение эпидермиса.
7. Кожа - орган чувств.
8. Основные функции кожи (защитная, терморегуляционная).
9. Первичные элементы сыпи (характеристика).
10. Вторичные элементы сыпи (характеристика).
11. Общие принципы диагностики кожных болезней.
12. Причины кожных заболеваний (экзогенные, эндогенные, социальные факторы).
13. Гнойничковые заболевания кожи (распространенность, возбудители, патогенез, классификация).
14. Причины возникновения гнойничковых заболеваний на производстве и их профилактика.
15. Дерматофитии. Краткая характеристика возбудителей. Классификация.
16. Эпидемиология микозов стоп и меры их профилактики.
17. Врачебно-трудовая экспертиза трудоспособности при кожных болезнях.
18. Значение и принципы диспансеризации больных дерматозами (профессиональные заболевания, пузырчатка, болезни соединительной ткани).
19. Общие принципы лечения больных дерматозами.
20. Наружные лекарственные средства и формы их применения (присыпки, примочки, взбалтываемые смеси).

21. Наружные лекарственные средства и формы их применения (пасты, мази, пластыри, аэрозоли).
22. Методы лабораторных исследований в дерматологии (общие и специальные).
23. Специальные исследования в дерматологии (пальпация, поскабливание, диаскопия, изоморфная реакция, кожные пробы, смазывание маслом, йодом, симптом Никольского, осмотр элементов в отраженном и люминесцентном свете).
24. Организация борьбы с трихомикозами, в том числе на селе.

Вопросы по дерматологии:

1. Стрептококковое импетиго (этиология, варианты, лечение).
2. Фурункул, фурункулы, карбункул (этиология, патогенез, клиника, лечение).
3. Фурункулез (этиология, клиника, лечение).
4. Гидраденит (этиология, патогенез, клиника, лечение).
5. Вульгарный сикоз (этиология, патогенез, клиника, лечение).
6. Чесотка (этиология, эпидемиология, клиника, лечение, осложнения при лечении, профилактика).
7. Экзема (этиология, патогенез, течение, варианты).
8. Истинная экзема (клиника, дифференциальная диагностика, лечение).
9. Инфекционная и паратравматическая экзема (клиника, лечение).
10. Дерматиты контактные (простые и аллергические). Этиология и клиника. Отличие от экземы.
11. Токсикодермии (причины, клиника, лечение).
12. Нейродермиты: ограниченные и диффузный. Кожный зуд (причины, клиника, дифференциальная диагностика, лечение).
13. Крапивница (причины, варианты, клиника, лечение).
14. Хроническая красная волчанка (этиология, патогенез, клинические разновидности, лечение).
15. Чешуйчатый лишай (этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение).
16. Красный плоский лишай (этиология, патогенез, клиника, особенности расположения на слизистых полости рта, дифференциальная диагностика, лечение).
17. Розовый лишай (этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение).
18. Кератомикозы: отрубевидный лишай (клиника, дифференциальный диагноз, лечение).
19. Трихофития поверхностная (этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение).
20. Трихофития инфильтративно-нагноительная (эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение).

21. Эпидемиология трихофитии и микроспории. Краткая характеристика возбудителей.
22. Эпидемиология микроспории. Краткая характеристика возбудителей. Классификация микроспории.
23. Микроспория (этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение).
24. Рубромикоз (возбудитель, клиника, лечение, профилактика).
25. Этиология, патогенез, клиника и лечение поверхностных дрожжевых поражений
26. Микоз стоп (возбудители, предрасполагающие факторы, клинические разновидности, лечение, профилактика общественная и индивидуальная).
27. Пузырчатка (этиология, клинические разновидности и их характеристика, лечение).
28. Герпетиформный дерматоз Дюринга (этиология, клиника, диф. диагностика, лечение).
29. Экссудативная многоформная эритема (этиология, патогенез, клиника, особенности расположения на слизистых полости рта, дифференциальная диагностика, лечение).
30. Простой пузырьковый и опоясывающий лишай (этиология, клиника, отличие пузырькового лишая от первичной сифиломы, лечение).
31. Склеродермия очаговая и системная (этиология, патогенез, клиника, лечение).
32. Бородавки обычные и юношеские. Остроконечные кондиломы (этиология, клиника, лечение). Контагиозный моллюск.

Вопросы по венерологии:

1. Бледная спирохета - возбудитель сифилиса. Ее морфология, биологические свойства.
2. Иммуитет при сифилисе. Понятие о реинфекции и суперинфекции.
3. Источники и пути заражения сифилисом. Течение сифилиса
4. Общая характеристика первичного периода сифилиса
5. Клиника первичной сифиломы и сопутствующего бубона, дифференциальная диагностика.
6. Атипические виды первичной сифиломы.
7. Осложнения первичной сифиломы и тактика врача.
8. Отличия вторичного свежего сифилиса от рецидивного.
9. Общие признаки высыпаний вторичного периода сифилиса.
10. Сифилитическая розеола. Ее разновидности, дифференциальная диагностика.
11. Папулезные сифилиды, их разновидности, дифференциальная диагностика.
12. Папулезные сифилиды слизистых (клиника, дифференциальная диагностика).
13. Пигментный сифилид. Клиника, дифференциальный диагноз.
14. Сифилитическая алопеция. Клиника, дифференциальная диагностика.

15. Причины третичного сифилиса и общие признаки проявлений его.
16. Бугорковый сифилид, его варианты, дифференциальный диагноз.
17. Гуммозный сифилид, его варианты, дифференциальная диагностика.
18. Сифилис грудного возраста.
19. Сифилис раннего детского возраста (врожденный).
20. Поздний врожденный сифилис.
21. Методика обнаружения бледной спирохеты (по периодам сифилиса).
22. Серодиагностика сифилиса. Клиническое значение ее по периодам сифилиса.
23. Основные принципы лечения больных сифилисом.
24. Неспецифическая терапия больных сифилисом. Показания, методы.
25. Препараты пенициллина в лечении больных сифилисом.
26. Гонококк - возбудитель гонореи. Его морфологические и биологические свойства.
27. Клиника и диагностика острого переднего гонорейного уретрита.
28. Клиника и диагностика тотального гонорейного уретрита.
29. Клиника и диагностика гонорейного простатита.
30. Клиника и диагностика гонорейного эпидидимита.
31. Основные принципы лечения больных гонореей.
32. ВИЧ- инфекция. Определение, распространенность. Пути передачи, патогенез, классификация.
33. Кожные проявления ВИЧ-инфекции. Особенности неопластических и бактериальных поражений. Саркома Капоши. Диагностика, профилактика.
34. Кожные проявления при ВИЧ-инфекции. Особенности вирусных и грибковых поражений при СПИДе. Волосатая лейкоплакия слизистой ротовой полости. Себорейный дерматит.

6.2. Примеры оценочных средств

Для текущего контроля (ТК)	<p>1. РАЗЛИЧАЮТ ДЕРМОГРАФИЗМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) красный и белый 2) синий 3) серый 4) фиолетовый
	<p>2. ЗАЩИТНАЯ ФУНКЦИЯ КОЖИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) водно-липидной мантией 2) теплопроводением

<p>3) испарением пота</p> <p>4) излучением и инфракрасных лучей</p>
<p>3. ТЕРМОРЕГУЛЯЦИОННАЯ ФУНКЦИЯ КОЖИ ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>1) теплопроводением</p> <p>2) противолучевую резистентность</p> <p>3) сопротивление кожи электрическому току</p> <p>4) механическую резистентность</p>
<p>4. РЕЗИСТЕНТНОСТЬ КОЖИ К УФ-ЛУЧАМ РЕАЛИЗУЕТСЯ</p> <p>1) увеличением синтеза меланина</p> <p>2) истончением эпидермиса</p> <p>3) утолщением сетчатого слоя</p> <p>4) уменьшением накопления уроганиновой кислоты</p>
<p>5. БАКТЕРИЦИДНЫЕ СВОЙСТВА КОЖИ СНИЖАЮТСЯ ПРИ</p> <p>1) повреждении химическими веществами</p> <p>2) аллергических заболеваниях</p> <p>3) дефиците витамина А</p> <p>4) дефиците железа</p>
<p>6. ГИПОАЛЛЕРГЕННАЯ ДИЕТА МОЖЕТ НАЗНАЧАТЬСЯ БОЛЬНЫМ</p> <p>1) экземой и атопическом дерматитом</p> <p>2) псориазом</p> <p>3) туберкулезом кожи</p> <p>4) буллезными дерматозами</p>
<p>7. ТУРГОР КОЖИ ЗАВИСИТ ОТ</p> <p>1) количества воды, находящейся в дерме, степени гидратации эпидермиса</p> <p>2) количества и функционального состояния сальных желез</p> <p>3) количества и функционального состояния потовых желез</p> <p>4) степени гидратации эпидермиса</p>
<p>8. ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ ПУЗЫРЬКА ПРИ ЭКЗЕМЕ ОБРАЗУЕТСЯ</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1) серозный колодец 2) эрозия 3) рубец 4) серозная корочка
	<p>1. На прием к врачу обратился мужчина 40 лет, по профессии тракторист, с жалобами на появление гнойничков на кожи шеи и предплечий, их болезненность и повышение температуры тела до 37,5°.</p> <p>Из анамнеза: болен около 3-х месяцев. Лечился самостоятельно. Без существенного эффекта. Больной злоупотребляет алкоголем.</p> <p>Объективно: на коже шеи и предплечий - многочисленные пустулы и воспалительные узелки, связанные с волосным фолликулами. Кроме этих высыпаний на задней поверхности шеи выявляются несколько узлов величиной от лесного до грецкого ореха, насыщенного синюшно-розового цвета, тестоватой консистенции, центральную часть которых занимают гнойно-некротические корки пронизанные волосами. На месте бывших высыпных элементов - пигментированные и депигментированные рубцы и рубчики.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Предполагаемый диагноз? 2) Какие методы физиотерапии показаны этому больному? 3) Выберите наиболее рациональные виды лечения больных фурункулезом? 4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать? 5) Назначьте лечение
	<p>2. У ребенка 3 лет высыпания на коже, сопровождающиеся зудом.</p> <p>Объективно: кожные высыпания локализуются преимущественно на сгибательной поверхности конечностей, на шее, в локтевых и подколенных ямках и на тыле кисти. Имеются гиперемия и отек кожи, лихенификация, папулы, бляшки, эрозии, трещины, эксфолиации и корочки.</p> <p>Из анамнеза: болен в течение 1 месяца. Мать страдает бронхиальной астмой, во время беременности в больших количествах употребляла шоколад и цитрусовые.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Предполагаемый диагноз? 2) Какое физиолечение следует назначить при данной патологии? 3) Какие специальные дерматологические исследования следует провести? 4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать?

	5) Назначьте лечение
	<p>3. Больной 55 лет, жалуется на высыпания на коже туловища, зуд.</p> <p>Из анамнеза: болен 3 года. За это время было 4 рецидива заболевания. Средняя продолжительность обострений около 3 месяцев. Ремиссии длятся от 2-3 месяцев до 1 года. Появлению высыпаний предшествует чувство покалывания и сильного жжения. Объективно: на коже груди, живота, спины имеется полиморфная сыпь, представленная пятнами, узелками, пузырьками, пузырями и волдырями. Высыпания расположены группами. Кожа вокруг пузырьков и пузырей отечна, имеет розово-красную окраску. На местах вскрывшихся пузырей эрозии, покрытые корками.</p> <p>1) Предполагаемый диагноз?</p> <p>2) Какое лабораторное исследование поможет подтвердить диагноз?</p> <p>3) Какие специальные дерматологические исследования следует провести?</p> <p>4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать?</p> <p>5) Назначьте лечение</p>
Для промежуточного контроля (ПК)	<p>1. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ТОКСИКОДЕРМИИ</p> <p>1) аллергическая реакция</p> <p>2) идиосинкразия</p> <p>3) токсическая реакция</p> <p>4) атопия</p> <hr/> <p>2. СИНДРОМ БЕХЧЕТА</p> <p>1) распространен в Африке</p> <p>2) ассоциирован с антигеном HLA – B51</p> <p>3) является аутоиммунным заболеванием</p> <p>4) часто тяжелее протекает у женщин</p> <hr/> <p>3. СЕБОРЕЯ СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КРОМЕ</p> <p>1) ксантелазмы</p> <p>2) вульгарных угрей</p> <p>3) розацеа</p>

	4) себорейного дерматита
	4. ДЛЯ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ 1) геморрагических пятен 2) папул 3) полигональной формы и пупковидного вдавления 4) розово-синюшной окраски элементов
	Задача 1. На прием обратился мужчина, 25 лет, с жалобами на высыпания на коже лица. Объективно: на коже щек и подбородка белые пятна размером 0,5 - 5 см с четко ограниченными границами. Волосы в очагах обесцвечены. Из анамнеза: болен 6 месяцев. 1)Предположительный диагноз 2)Какие дополнительные дерматологические исследования необходимо предпринять для уточнения диагноза? 3)Какие клетки обеспечивают пигментацию кожи? В каком слое они расположены? 4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать диагноз? 5) Наметьте план лечения
	Задача 2. Больная 27 лет, жалуется на распространенные высыпания, сопровождающиеся выраженным зудом. Из анамнеза: накануне ела клубнику. Объективно: процесс островоспалительный распространенный на коже туловища, верхних и нижних конечностей, представлен волдырями ярко-розового цвета с нечеткими границами. 1)Предположительный диагноз 2)Какие дополнительные дерматологические исследования необходимо предпринять для уточнения диагноза? 3) Какие патогистологические изменения кожи наблюдаются при данном состоянии? 4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать диагноз? 5) Наметьте план лечения

	<p>Задача 3. На прием обратился больной, 50 лет, с жалобами на сыпь, кожный зуд.</p> <p>Объективно: на коже спины, груди, плеч, предплечий папулы розово-красного цвета величиной до 5 см, покрытые мелкими, рыхлыми чешуйками серебристо-белого цвета, вокруг папул венчик гиперемии, в области разгибательных поверхностей локтевых суставов бляшки розово-красного цвета, размерами 3×6 см, покрытая мелкими рыхлыми чешуйками. Феномен стеаринового пятна, терминальной пленки и «кровоной росы» положительны.</p> <p>1)Предположительный диагноз</p> <p>2)Какие дополнительные дерматологические исследования необходимо предпринять для уточнения диагноза?</p> <p>3) Какие патогистологические изменения кожи наблюдаются при данном состоянии?</p> <p>4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать диагноз?</p> <p>5) Наметьте план лечения</p>
	<p>Задача 4. На прием обратился больной с жалобами на поражение кожи кистей, зуд.</p> <p>Из анамнеза: Сыпь появилась 5 дней назад. Работает зубным врачом 1 год.</p> <p>Объективно: На коже тыла кистей сыпь полиморфная – эритематозно-папуло-везикулезного характера, без четких границ.</p> <p>1)Предположительный диагноз</p> <p>2)Какие дополнительные дерматологические исследования необходимо предпринять для уточнения диагноза?</p> <p>3) Какие патогистологические изменения кожи наблюдаются при данном состоянии?</p> <p>4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать диагноз?</p> <p>5) Наметьте план лечения</p>
	<p>Задача 5. На прием к врачу обратился мужчина 30 лет, с жалобами на заболевание волосистой части головы.</p> <p>Из анамнеза: Больным себя считает с детства, постепенно стали выпадать волосы.</p> <p>Объективно: От волосистой части головы больного исходит неприятный «мышинный запах». Волосы на большей части головы тусклые – особенно на теменных, затылочных областях. Кожа гиперемирована, атрофически изменена. В устьях волосяных фолликулов –скутулы, ссыхающиеся в желтовато-бурые корки. Волосы легко выдергиваются, они пепельно-</p>

	<p>серого цвета, сухие, ломкие, легко удаляются.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)Предположительный диагноз 2)Какие дополнительные дерматологические исследования необходимо предпринять для уточнения диагноза? 3) Какие патогистологические изменения кожи наблюдаются при данном состоянии? 4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать диагноз? 5) Наметьте план лечения
Контрольные вопросы	<p>1. ЛИХЕНОИДНЫЙ ХРОНИЧЕСКИЙ ПАРАПСОРИАЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ СИМПТОМАМИ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) положительной триады Ауспитца 2) феномена «облатки» 3) феномена скрытого шелушения 4) появления мелких плотных красно-коричневых папул
	<p>2. СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА БОЛЬНЫМИ ЧЕСОТКОЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2 недели 2) 2 месяца 3) 3 недели 4) 1,5 месяца
	<p>3. ДЛЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ХАРАКТЕРНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эритема 2) язвы 3) отек 4) некроз
	<p>4.ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ВОЛЧАНКИ ХАРАКТЕРНО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) медленно прогрессирующее течение 2) хроническое течение 3) быстро прогрессирующее течение 4) рецидивирующее течение

	<p>Задача 1. На прием к дерматологу обратился больной И., 45 лет, с жалобами на высыпания по всему кожному покрову, сопровождающиеся шелушением, незначительным зудом.</p> <p>Из анамнеза: Считает себя больным в течение трех месяцев. Первые высыпания появились в летнее время года на волосистой части головы, затем на разгибательной поверхности предплечий, на туловище. Начало заболевания ни с чем не связывает. Отец больного и дед страдали подобным же заболеванием. Из сопутствующих заболеваний отмечает хронический холецистит.</p> <p>Объективно: высыпания носят распространенный характер, симметричные, локализуются на коже разгибательной поверхности конечностей, на туловище, волосистой части головы. Представлены мономорфной папулезной сыпью, ярко-красного цвета, округлой формы, размерами от 0,5 до 1 см в диаметре, бляшками размером 5 x 5 см. Поверхность папул в центре покрыта серебристо-белыми чешуйками, по периферии – ободок ярко-красного цвета. Наблюдается появление новых папул и их периферический рост.</p> <p>1)Предположительный диагноз</p> <p>2)Какие дополнительные дерматологические исследования необходимо предпринять для уточнения диагноза?</p> <p>3) Какие патогистологические изменения кожи наблюдаются при данном состоянии?</p> <p>4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать диагноз?</p> <p>5) Наметьте план лечения</p>
	<p>Задача 2. На прием обратился мужчина 20 лет, с жалобами на наличие высыпаний, зуд, беспокоящий больше в вечернее время.</p> <p>Из анамнеза: считает себя больным в течение недели.</p> <p>Объективно: на коже живота, внутренних поверхностей бедер имеется множество парных мелких узелковых элементов, следы расчесов, геморрагические корочки. На коже мошонки и полового члена имеются три папулы ярко-красного цвета</p> <p>1)Предположительный диагноз</p> <p>2)Какие дополнительные дерматологические исследования необходимо предпринять для уточнения диагноза?</p> <p>3) Какие патогистологические изменения кожи наблюдаются при данном состоянии?</p> <p>4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать диагноз?</p> <p>5) Наметьте план лечения</p>
	<p>Задача 3. На коже крыла носа слева у больного располагается узел размерами 2 x 2 см. Кожа над ним ярко синюшно-красного цвета, в центре</p>

	<p>видна пустула с гнойно-некротическим стержнем. Эритема распространяется за пределы узла. При пальпации резкая болезненность, флюктуация.</p> <p>Из анамнеза: болен 5 дней. Обработывал самостоятельно раствором йода, без эффекта. Работает поваром.</p> <p>1)Предположительный диагноз</p> <p>2)Какие дополнительные дерматологические исследования необходимо предпринять для уточнения диагноза?</p> <p>3) Какие патогистологические изменения кожи наблюдаются при данном состоянии?</p> <p>4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать диагноз?</p> <p>5) Наметьте план лечения</p>
	<p>Задача 4. Больной 28 лет, находился в стационаре на лечении по поводу хронического гонорейного уретрита. Женат, имеет двоих детей: девочку 5 лет и мальчика 3 лет.</p> <p>1) Какой должна быть тактика по отношению к членам семьи больного?</p> <p>2) Критерии для снятия с диспансерного учета больного гонореей.</p> <p>3) Используются ли серологические методы исследования в диагностике гонореи?</p> <p>4) Перечислите наиболее частую локализацию гонорейного процесса при возникновении заболевания у девочек?</p> <p>5) Укажите основные пути заражения?</p>

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

- 1 Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. Учебник для всех факультетов медицинских вузов. Ю.К. Скрипкин М.: «Триада –Х», 2012-688с.
- 2.. Соколовский Е.В. Дерматовенерология. Е.В. Соколовский М.: «Академия» , 2008.-522с.
3. Чеботарев В.В Дерматовенерология: учебник для вузов/ В. В. Чеботарев, М. С. Асханов, - 680 с: ил. Москва : ГЭОТАР – Медиа, 2016
4. Дерматовенерология : учебник для вузов/ под.ред. А.В. Самцова (и др.) – 3-е изд., перераб. и доп. – 432с. Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2016.

5. Кожные и венерич.болезни: пособие к курсу практ. занятий/ под ред. Е.В. Соколовского : СПб : Фолиант, 2006
6. Лекции зав. кафедрой и доцентов.

Дополнительная литература:

1. Справочник дерматолога / В. В. Кусов, Г. А. Флакс; под ред. Ю.К. Скрипкина. В.В. Кусов Г.А. Флакс Ю.К. Скрипкин М.: БИНОМ, 2012. - 400с.: ил..
2. Кожные и венерические болезни: атлас: учебное пособие для вузов / В.В. Владимиров .- 232 с.: ил. Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2016
3. Общие принципы наружной терапии кожных болезней : метод. рекомендации Новикова Л.А. : Воронеж, 2007
4. Папилломавирусная инфекция. Диагностика. Лечение : метод. рекомендации Новикова Л.А. : Воронеж, 2007
5. Склеродермия. Современные подходы к лечению: учебное пособие Новикова Л.А. : Воронеж, 2006
6. Схема истории болезни на дерматологического больного : метод. рекомендации Новикова Л.А. : Воронеж, 2007
7. Гнойничковые болезни кожи: учебное пособие Новикова Л.А., Демьянова О.Б. : Воронеж: ВГМА, 2008

Программное обеспечение:

- Электронный каталог объединенной научной медицинской библиотеки ВГМУ.
- ЭБС «Консультант студента». Издательство «ГЕОТАР-Медиа».
- 1. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
- 2. <http://old.consilium-medicum.com> Журнал Consiliummedicum
- 3. <http://infopravo.by.ru> Сайт InfoPrfvo
- 4. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

Лекционная аудитория: расположена по адресу г. Воронеж, ул. Каляева, д. 19, (вид учебной деятельности: лекционный курс). Оснащена набором учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, стулья.

Учебные аудитории для работы студентов (комнаты №1, №2, №3) расположены по адресу: г. Воронеж, ул. Каляева, д. 19. Оборудованы набором учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические

иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин – мультимедийный комплекс (ноутбук, телевизор); стол для преподавателя, учебные парты, стулья.

Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: [http lib://vrngmu.ru/](http://lib://vrngmu.ru/)

Электронно-библиотечная система:

1. "Консультант студента" (studmedlib.ru)
2. "Medline With Fulltext" (search.ebscohost.com)
3. "BookUp" (www.books-up.ru)