

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«05» июля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.О.61 Дерматовенерология

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2022

Тамбов, 2022

Автор программы:

Доктор медицинских наук, профессор Ненашева Татьяна Михайловна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «12» августа 2020 г. № 965).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры госпитальной терапии «28» июня 2022 г. Протокол № 11

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «05» июля 2022 г. № 5.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	5
3. Объем и содержание дисциплины.....	5
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	18
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	25
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	27
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	28

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- лечебный
- профилактический

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи; применяет методы диагностики, в том числе инструментальные, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза. Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения					
		Очная (семестр)					
		2	4	6	7	9	11
1	Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала		+				
2	Лучевая диагностика и терапия			+			
3	Лучевые методы визуализации клинических данных		+				

4	Медицинская физика	+					
5	Онкология						+
6	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля			+			
7	Факультетская педиатрия					+	
8	Факультетская хирургия, урология				+		

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Дерматовенерология» изучается в 11 семестре.

3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 3 з.е.

Очная: 3 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	108
Контактная работа	48
Лекции (Лекции)	24
Лабораторные (Лаб. раб.)	24
Самостоятельная работа (СР)	60
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
11 семестр					
1	Введение в дерматологию. Анатомия и физиология кожи. Функции кожи.	1	1	3	Опрос
2	Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай.	2	2	5	Опрос
3	Аллергические дерматозы.	2	2	5	Опрос

4	Грибковые заболевания кожи.	2	2	5	Опрос
5	Аутоиммунные заболевания кожи: красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, пузырьные дерматозы. Лепра. Лейшманиоз.	2	2	5	Опрос
6	Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз кожи.	2	2	5	Опрос; Тестирование
7	Поражение кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции.	2	2	5	Опрос
8	Пиодермии. Чесотка. Педикулез.	2	2	4	Опрос
9	Вирусные заболевания кожи.	2	2	5	Опрос
10	Введение в венерологию. Сифилис: этиология, общее течение, иммунитет при сифилисе. Первичный сифилис. Скрытый сифилис.	2	2	5	Опрос
11	Вторичный период сифилиса.	1	1	3	Опрос
12	Третичный сифилис. Серологическая диагностика сифилиса. Врожденный сифилис. Лечение сифилиса.	2	2	5	Опрос; Контрольная работа
13	Гонорея мужчин. Трихомониаз. Хламидиоз	2	2	5	Опрос; Тестирование

Тема 1. Введение в дерматологию. Анатомия и физиология кожи. Функции кожи.

(ОПК-4)

Лекция.

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.

Лабораторные работы.

Ознакомительное лабораторное занятие.

Техника безопасности.

1. Строение и функции эпидермиса, дермы, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи.
2. Нервно-рецепторный аппарат кожи, связь кожи с другими органами и системами, участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, ферментном и жировом обменах.
3. Основные функции кожи - защитную, терморегуляционную, выделительную, резорбционную, дыхательную, синтетическую, сенсорную, эстетическую и пути их реализации.
4. Основные патологические процессы в коже (острое и хроническое воспаление; акантолиз; акантоз; вакуольная дегенерация, гиперкератоз; папилломатоз; паракератоз; спонгиоз; баллонирующая дегенерация), их патоморфологические и клинические признаки.
5. Овладеть специальными дерматологическими методами исследования: пальпация элементов сыпи, поскабливание, витропрессия, йодная проба, получение симптома Никольского, осмотр элементов в отраженном свете. Люминесцентная диагностика.
6. Освоить методику обследования больных дерматозами: определение общих свойств кожи (окраска, тургор и эластичность); состояния пото- и салоотделения; дермографизма, сосудистых реакций; кожной чувствительности; мышечно-волоскового рефлекса. Научиться описывать поражения кожи.
7. Первичные морфологические элементы
8. Вторичные морфологические элементы
9. лекарственные формы для наружного применения: особенности и показания к назначению.
10. Освоить технику наложения примочки, влажно-высыхающей повязки.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Кожа как орган. Основные функции кожи.
 2. Строение кожи. Клеточные элементы дермы.
 3. Основные гистопатологические процессы в эпидермисе. Основные гистопатологические процессы в дерме. Процесс кератинизации. Патология: акантоз, паракератоз, гиперкератоз.
 4. Понятие о первичных элементах. Клинические примеры
 5. Понятие о вторичных элементах сыпи. Клинические примеры.
 6. Понятие об эволюции элементов сыпи, эволюционный и истинный полиморфизм сыпи. Клинические примеры.
 7. Особенности клинического обследования дерматологических больных. Лабораторные методы диагностики кожных болезней.
 8. Характеристика различных лекарственных форм для наружного применения: раствор, присыпка, взбалтываемая взвесь, паста, крем, мазь, лосьон и др.
 9. Принципы наружного лечения кожных заболеваний.

Тема 2. Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай. (ОПК-4)

Лекция.

Этиология и патогенез псориаза, красного плоского лишая розового лишая Жибера. Роль наследственных факторов в развитии заболеваний. Клинические формы и стадии развития. Патоморфология. Диагностические феномены, их патогистологическое обоснование. Дифференциальная диагностика. Классификация по МКБ-10. Принципы общей и местной терапии в зависимости от стадии течения дерматоза и профилактике рецидивов.

Лабораторные работы.

1. Псориаз - определение нозологии. Этиология, патогенез
2. Роль наследственных факторов в развитии заболеваний
3. Диагностические феномены, их патогистологическое обоснование
4. Клинический разбор больного псориазом
5. Осмотр больного: пальпация элементов сыпи с определением их плотности и глубины залегания, получение псориазных феноменов путем поскабливания, определение наличия проявлений феномена Кёбнера.
6. Правила описания локального статуса.
7. Стадии течения псориаза
8. Псориазная триада. Симптом «наперстка».
9. Принципы лечения псориаза в соответствии с тяжестью процесса и стадией течения
10. Этиология и патогенез красного плоского лишая, клинические проявления.
11. Стадии течения красного плоского лишая. Характеристика высыпаний, клинические феномены. Поражение ногтей при красном плоском лишае.
12. Лечение красного плоского лишая, прогноз.
13. Розовый лишай Жибера: этиология, клиника. Клинические особенности высыпаний. Феномен Кёбнера.
14. Дифференциальная диагностика псориаза, красного плоского и розового лишая.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 - 1) Современные представления об этиологии и патогенезе псориаза. Первичный элемент при псориазе. Патоморфология.
 - 2) Клинические проявления псориаза. Классификация. Тяжелые формы псориаза.
 - 3) Характеристика стадий течения псориаза. Феномен Кёбнера. Псориазная триада. Симптом «наперстка».
 - 4) Принципы лечения псориаза в соответствии с тяжестью процесса и стадией течения.
 - 5) Этиология и патогенез красного плоского лишая, клинические проявления.
 - 6) Стадии течения красного плоского лишая. Характеристика высыпаний, клинические феномены. Поражение ногтей при красном плоском лишае.
 - 7) Лечение красного плоского лишая, прогноз.
 - 8) Розовый лишай Жибера: этиология, клиника. Клинические особенности высыпаний. Феномен Кёбнера.
 - 9) Дифференциальная диагностика псориаза, красного плоского и розового лишая.

Тема 3. Аллергические дерматозы. (ОПК-4)

Лекция.

Аллергические дерматозы. Этиология и патогенез, клиника и классификация дерматитов, токсикодермии, экземы.

Аллергические заболевания кожи (дерматиты, токсикодермии, экзема, атопический дерматит). Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Трудовая экспертиза и реабилитация больных аллергодерматозами.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

1. Аллергические заболевания кожи. Значение общей и местной реактивности организма в развитии аллергических дерматозов.
2. Методики постановки аппликационных, скарификационных и инъекционных кожных проб, оценка их результатов,

3. Клинический разбор больного с экземой: жалобы, анамнез, объективный статус.
4. Правила описания локального статуса
5. Дополнительные методы обследования и оценка результатов обследования.
6. Оформление клинического диагноза.
7. Классификация аллергодерматозов по МКБ-10.
8. Профессиональные заболевания кожи: их распространенности, этиология и патогенез, принципы клинической и лабораторной диагностики, классификация, клиника, принципы лечения и профилактики, экспертиза трудоспособности.

Лабораторная работа.

1. Понятие об атопии.
2. Этиология и патогенез атопического дерматита, клиника и ее возрастные особенности, медико-генетический прогноз, принципы лечения и профилактики, классификация, в том числе по МКБ-10
3. Этиология, патогенез, клиника, лечение крапивницы и отека Квинке. Оказание неотложной помощи при отеке Квинке.
4. Клинический разбор истории болезни больного с отеком Квинке. Жалобы, анамнез, объективные данные, определение дермографизма
5. Описание локального статуса.
6. Определение плана обследования больного.
7. Лабораторная и инструментальная диагностика. Интерпретация результатов обследования.
8. Лечение. Алгоритм действий при остром аллергическом отеке верхних дыхательных путей.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 - 1) Контактные дерматиты. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика простого и аллергического дерматита. Наиболее распространенные экзоаллергены. Принципы лечения.
 - 2) Токсикодермии. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
 - 3) Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла). Этиология, патогенез, диагностика, лечение, прогноз.
 - 4) Экзема. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика прогноз.
 - 5) Принципы лечения экземы в зависимости от стадии экзematозного процесса.
 - 6) Правила ухода за кожей больных, страдающих аллергодерматозами. Диета при аллергодерматозах.
 - 7) Понятие о профессиональных дерматозах. Критерии диагностики профессиональных дерматозов. Экспертиза трудоспособности при профессиональных дерматозах.
 - 8) Атопический дерматит: этиология, патогенез. Возрастная динамика клинических проявлений, критерии диагностики, прогноз.
 - 9) Понятие об аллергенных и неаллергенных триггерах.
 - 10) Принципы лечения атопического дерматита в зависимости от стадии и тяжести воспалительного процесса.
 - 11) Уход за кожей при атопическом дерматите. Питание при атопическом дерматите.
 - 12) Профилактика атопического дерматита.
 - 13) Крапивница: этиология, патогенез, диагностика, лечение. Отек Квинке. Неотложная помощь при отеке Квинке дыхательных путей.

Тема 4. Грибковые заболевания кожи. (ОПК-4)

Лекция.

Грибковые заболевания: введение в микологию. Классификация микозов. Кератомикозы, дерматофитии, кандидозы. Эпидемиология. Пути заражения. Значение грибов, состояния макроорганизма и внешней среды в развитии микозов. Методы лабораторной диагностики (посещение клинической и бактериологической лаборатории). Люминесцентная диагностика Клиника. Диагностика. Профессиональные микозы. Показания к назначению системных антимикотиков. Критерии излеченности. Профилактика. Организация борьбы с микозами Кандидозы кожи и слизистых оболочек. Возбудители. Особенности патогенеза. Роль нарушений иммунного статуса, гиповитаминоза, эндокринной патологии. Клиника, диагностика, лечение.

Лабораторные работы.

1. Грибковые заболевания: основные нозологии
2. Клинический разбор истории болезни больного с микозом: жалобы, анамнез, объективный статус.
3. Правила описания локального статуса
4. Определение симптома Бенье (симптом удара ногтем) при отрубевидном лишае, постановка пробы Бальзера, умение осуществить забор материала для микроскопии или бак. посева на грибы при поражении кожи, волос, ногтей, слизистых оболочек; умение трактовать результаты лабораторного исследования
5. провести осмотр в лучах лампы Вуда и трактовать результаты.
6. Дополнительные методы обследования при микозах.
7. оформление окончательного диагноза.
8. Лечение больных микозами.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Классификация возбудителей микозов человека. Характеристика особенностей каждой группы грибов. Понятие о зоофильных, антропофильных, зооантропофильных грибах.
 2. Кератомикозы: отрубевидный лишай. Возбудитель, клиника, диагностика, лечение.
 3. Микроспория: возбудители, источники заражения, пути передачи, клиника, диагностика, лечение. Эпид. мероприятия в очаге.
 4. Трихофития поверхностная: возбудители, источники заражения, пути передачи, клиника, диагностика, лечение. Эпид. мероприятия в очаге.
 5. Трихофития инфильтративно-нагноительная: возбудители, источники заражения, пути передачи, клиника, диагностика, лечение. Эпид. мероприятия в очаге.
 6. Favus: возбудители, источники заражения, пути передачи, клиника, диагностика, лечение. Эпид. мероприятия в очаге.
 7. Эпидермофития паховая: возбудители, источники заражения, пути передачи, клиника, диагностика, лечение. Эпид. мероприятия в очаге.
 8. Микозы стоп: возбудители, источники заражения, пути передачи, клиника, диагностика, лечение.
 9. Факторы, способствующие развитию микозов стоп. Профилактика микозов стоп.
 10. Рубромикоз: возбудитель, источники заражения, пути передачи, клиника, диагностика, лечение.
 11. Кандидозы: возбудители, классификация, клиника, диагностика, лечение.
 12. Факторы, способствующие развитию кандидозов кожи и слизистых. Профилактика.

Тема 5. Аутоиммунные заболевания кожи: красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, пузырьные дерматозы. Лепра. Лейшманиоз. (ОПК-4)

Лекция.

Кожный синдром диффузных болезней соединительной ткани: при красной волчанке, склеродермии, дерматомиозите (этиология, патогенез, клиника, диагностика, в т.ч. и дифференциальная). Диспансеризация, трудовая экспертиза и реабилитация больных.

Пузырные дерматозы: истинная пузырчатка, дерматоз Дюринга, многоформная экссудативная эритема (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение). Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации больных пузырными дерматозами.

Лепра. Лейшманиоз. Эпидемиология, этиология, клиника, лечение, профилактика. Организация борьбы в России.

Лабораторные работы.

1. Системные поражения соединительной ткани. Основные нозологии, сопровождающиеся поражениями кожи
2. Клинический разбор истории болезни больной системной красной волчанкой: жалобы, анамнез, объективный статус.
3. Правила описания локального статуса поражения кожи.
4. Оформление плана обследования больной.
5. Лабораторные и инструментальные методы обследования, интерпретация полученных результатов.
6. Окончательный диагноз и правила его оформления
7. Системная склеродермия, кожные поражения, диагностические критерии.
8. наложение черепицеобразной лейкопластырной повязки, определение симптома «дамского каблучка», получение симптома Бенье при красной волчанке
9. Определение болевой, температурной и тактильной чувствительности, получение симптомов Никольского и Асбо-Хансена, взятие мазков-отпечатков и соскобов со дна эрозий для цитологического исследования, умение определить микроскопически акантолитические клетки Тцанка, LE-клетки, техника постановки и трактовка результатов йодной пробы Ядассона.
10. Принципы лечения системных поражений соединительной ткани.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Красная волчанка. Классификация, клиника кожных форм красной волчанки, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
 2. Склеродермия. Классификация, клиника кожных форм красной волчанки, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
 3. Пузырчатка акантолитическая. Классификация, патоморфология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, прогноз, лечение. Экспертиза трудоспособности.
 4. Герпетиформный дерматит Дюринга. Классификация, патоморфология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, прогноз, лечение. Экспертиза трудоспособности.
 5. Принципы диспансеризации больных аутоиммунными дерматозами. осложнения системной терапии кортикостероидами.
 6. Склеродермия, дерматомиозит, пузырьные дерматозы как проявление паранеопластического синдрома.
 7. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Экссудативная эритема как болезнь и как синдром. Клинические разновидности. Лечение. Профилактика рецидивов.

Тема 6. Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз кожи. (ОПК-4)

Лекция.

Туберкулез кожи. Этиология. Патогенез. Морфология. Клиника. Варианты течения. Вторичный туберкулез кожи: Волчанка туберкулёзная (*lupus vulgaris*), скрофулодерма, папулонекротический, бородавчатый, люповый милиарный диссеминированный (кожи лица), милиарный острый. Эритема индуративная Базена, туберкулид Левандовского розацеаподобный, лишеноидный, милиарно-язвенный. Туберкулёз кожи первичный. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение. Кожный лейшманиоз или (пендинка, болезнь Боровского). Клиника. Методы диагностики. Лечение.

Лабораторные работы.

1. Особенности возбудителя туберкулеза, пути проникновения его в кожу
2. Клиническая характеристика основных форм туберкулеза кожи (туберкулёзная волчанка, скрофулодерма, папуло-некротический туберкулез, индуративная эритема)
3. Дифференциальная диагностика при туберкулезе кожи, принципы лечения, профилактика
4. Эпидемиология лепры, заболеваемость в мире и в России, этиология и патогенез лепры, классификация, особенности иммунного ответа при лепре, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики.
5. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение лейшманиоза кожи.
6. Практические навыки: получение феномена «яблочного желе», симптома «проваливания зонда», техника забора материала (соскоб со слизистой носовых ходов) для микроскопического исследования на микобактерии лепры.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Возбудитель туберкулеза кожи, источники заражения, пути передачи, пути проникновения его в кожу.
 2. Клиническая характеристика основных форм туберкулеза кожи (туберкулёзная волчанка, скрофулодерма, папуло-некротический туберкулез, индуративная эритема).
 3. Дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика туберкулеза кожи
 4. Возбудитель лепры, источники заражения и пути передачи, особенность иммунного ответа при лепре, классификация.
 5. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение полярного туберкулоидного типа лепры.
 6. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение полярного лепроматозного типа лепры.
 7. Лейшманиоз кожи. Возбудитель, эпидемиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика

Тема 7. Поражение кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции. (ОПК-4)

Лекция.

Патология кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции. Возбудитель. Эпидемиология. Пути инфицирования. Группы риска. Патология кожи и слизистых оболочек. Саркома Капоши, тяжелые формы кандидоза, герпеса и других инфекций кожи и слизистых. Методы диагностики. Профилактика.

Лабораторные работы.

1. Поражения кожи и слизистых оболочек (неопластических, инфекционных, паразитарных и др.), возникающие на фоне иммунодефицита при ВИЧ-инфекции
2. Клинические ситуации в дерматологии, при которых необходимо провести обследование на ВИЧ.
3. Клинический разбор истории болезни инфицированного ВИЧ-инфекцией: жалобы, анамнез, объективный статус.
4. Описание локального статуса поражение кожи при саркоме Капоши.

5. План обследования больного. Трактовка результатов лабораторного и инструментального методов обследования.

6. Оформление окончательного диагноза в том числе и по МКБ X.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.

2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.

3. Ответьте на вопросы:

1. Возбудитель СПИДа. Эпидемиология. Пути инфицирования. Группы риска.
2. Особенности течения дерматозов и инфекций кожи на фоне ВИЧ-инфекции.
3. Патология кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции.
4. Неопластические (саркома Капоши, базалиома, плоскоклеточный рак и др.)
5. Инфекционные: вирусные (простой герпес, опоясывающий лишай, папилломавирусная инфекция: бородавки, папилломы, волосатая лейкоплакия; контагиозный моллюск).
6. Бактериальные инфекции (абсцессы, фолликулиты, эктима)
7. Микотические инфекции (кандидоз, отрубевидный лишай, дерматомикозы, криптококкоз, споротрихоз, гистоплазмоз).
8. Паразитарные заболевания (норвежская чесотка).
9. Прочие дерматозы (себорейный дерматит, телеангиоэктазии, ксеродермия).

Тема 8. Пиодермии. Чесотка. Педикулез. (ОПК-4)

Лабораторные работы.

1. Определение пиодермий

2. распространенность, этиология и патогенезе пиодермий

3. Значение экзогенных (микротравма, загрязнение кожи, переохлаждение и др.) и эндогенных (сахарный диабет, гиповитаминозы, прием иммунодепрессантов и др.) факторов, а также биологических свойств возбудителей в развитии пиодермии.

4. Клиническая классификация и клинические особенности стафило- и стрептодермий

5. Принципы общего и местного лечения пиодермий

6. Профилактика пиодермий в быту и на производстве, место пиодермий в МКБ-10.

7. Заразные паразитарные заболевания человека – чесотка, педикулез.

8. Возбудители, пути передачи, клинические проявления, осложнения, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.

9. Противоэпидемические мероприятия: регистрация по форме № 089/уку., обследование контактных лиц.

10. Осмотреть пациента на предмет выявления педикулеза, отличить гниды на волосах от чешуек кожи.

11. Взять патологический материал для исследования на выявление чесоточного клеща

12. Микроскопически определить лобковую, платяную, головную вошь, гниды на волосах, чесоточного клеща

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.

2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.

3. Ответьте на вопросы:

1. Защитные антимикробные свойства кожи. Экзогенные и эндогенные факторы, снижающие защиту.
2. Пиодермии. Этиология, классификация. Общие принципы лечения пиодермий.
3. Стафилококковые пиодермии. Классификация, особенности клиники и лечения. Понятие о фурункулезе.

4. Стрептококковые пиодермии. Классификация, особенности клиники и лечения. Стрептококковое импетиго: эпидемиология, профилактика.
5. Особенности пиодермий в детском возрасте. Эпидемическая пузырчатка новорожденных: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз. Потница, псевдофурункулез.
6. Чесотка. Возбудитель, пути передачи, клиника, лечение, эпид. мероприятия в очаге.
7. Педикулез. Возбудители головного, платяного и лобкового педикулеза, пути заражения, клиника, лечение, профилактика, эпид. мероприятия в очаге.

Тема 9. Вирусные заболевания кожи. (ОПК-4)

Лекция.

Вирусные заболевания кожи. Простой пузырьковый лишай, опоясывающий лишай. Этиология. Значение переохлаждения, травмы, инфекций, интоксикаций в развитии заболеваний. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. МКБ-10.

ВПЧ-инфекция. Этиология, эпидемиология, факторы риска, классификация, лечение, профилактика. ВПЧ инфекция – как инфекция, передающаяся половым путем. Типы ВПЧ высокого онкогенного риска. Контагиозный моллюск. Этиология, пути передачи. Лечение. Профилактика. Экзантемы при инфекционных заболеваниях (корь, краснуха, скарлатина и др.).

Лабораторные работы.

1. Вирусные болезни кожи, основные нозологии.
2. Клинический разбор истории болезни больного опоясывающим лишаем жалобы, анамнез, объективный статус.
3. Правила описания локального статуса поражения кожи.
4. Оформление плана обследования больного.
5. Лабораторные и инструментальные методы обследования, интерпретация полученных результатов.
6. Окончательный диагноз и правила его оформления
7. Течение болезни
8. Осложнения
7. Лечение опоясывающего лишая
8. Прогноз

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Группа герпесвирусов. Общая характеристика. Пути передачи, распространенность. Вирус простого герпеса (ВПГ) 1 и 2 типов. Простой пузырьковый лишай: клинические формы, течение, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
 2. ВПГ – как инфекция, передаваемая половым путем. ВПГ и беременность.
 3. Вирус варицелла зостер: ветряная оспа, опоясывающий лишай – клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
 4. Вирус папилломы человека. Бородавки обыкновенные, подошвенные, плоские, себорейные, папилломы, кондиломы: клиника, диагностика, лечение.
 5. ВПЧ инфекция – как инфекция, передающаяся половым путем. Типы ВПЧ высокого онкогенного риска. ВПЧ и беременность.
 6. Контагиозный моллюск. Этиология, пути передачи. Лечение. Профилактика.
 7. Экзантемы при инфекционных заболеваниях (корь, краснуха, скарлатина и др.).

Тема 10. Введение в венерологию. Сифилис: этиология, общее течение, иммунитет при сифилисе. Первичный сифилис. Скрытый сифилис. (ОПК-4)

Лекция.

Введение в венерологию. Современные представления об инфекциях, передаваемых половым путем. Причины роста ИППП. Общая патология сифилиса. Состояние иммунитета. Первичный сифилис. Продолжительность инкубационного периода и факторы, ее определяющие. Общее течение и клиника первичного периода сифилиса, возможные осложнения и дифференциальная диагностика. Методика обследования венерического больного.

Лабораторные работы.

1. Сифилис, возбудитель сифилиса
2. Пути заражения сифилисом, пути распространения возбудителя в организме.
3. Клиническое течение сифилиса, понятие о злокачественном течении инфекции, особенности иммунного ответа при сифилисе
4. Классификация сифилиса. В том числе МКБ X
5. Клинический разбор истории болезни больного первичным сифилисом жалобы, анамнез, объективный статус.
6. Правила описания локального статуса поражения кожи.
7. Оформление плана обследования больного.
8. Лабораторные и инструментальные методы обследования, интерпретация полученных результатов.
9. Окончательный диагноз и правила его оформления
10. Течение болезни
11. Осложнения
12. Лечение. Прогноз.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Биологические особенности возбудителя сифилиса - бледной трепонемы. Методы ее обнаружения. Морфологические отличия возбудителя сифилиса от сапрофитных спирохет.
 2. Условия и пути заражения сифилисом. Пути распространения трепонемы в организме.
 3. Инкубационный период сифилиса: продолжительность, факторы, влияющие на его длительность.
 4. Классификация сифилиса.
 5. Первичный сифилис: сроки развития, продолжительность, клинические проявления.
 6. Атипичные формы твердого шанкра.
 7. Осложнения твердого шанкра.
 8. Понятие о злокачественном течении сифилиса. Проявления его в инкубационном и первичном периодах.
 9. Особенности иммунитета при сифилисе. Реинфекция. Суперинфекция.
 10. Понятие скрытого сифилиса. Его классификация, опасность, эпидемическое значение.
 11. Умение взять материал для обнаружения бледной трепонемы методом микроскопии,
 12. Умение идентифицировать ее при темнопольной микроскопии.

Тема 11. Вторичный период сифилиса. (ОПК-4)

Лекция.

Вторичный сифилис. Сроки формирования. Проромальные явления. Общие признаки высыпаний. Сифилитическая розеола, папулезный сифилид, папуло-пустулезный, пигментный сифилид, сифилитическое облысение. Поражении внутренних органов и нервной системы во вторичном периоде сифилиса. Признаки злокачественного течения сифилиса у больных с иммунодефицитом во вторичном периоде.

Лабораторные работы.

1. Вторичный сифилис, сроки формирования
2. Особенности клиники и современного течения вторичного сифилиса
3. Эпидемиологическое значение вторичного периода сифилиса.
4. Поражения внутренних органов и нервной системы во вторичном периоде сифилиса.
5. Клинический разбор истории болезни больного вторичным сифилисом жалобы, анамнез, объективный статус.
6. Правила описания локального статуса поражения кожи.
7. Оформление плана обследования больного.
8. Лабораторные и инструментальные методы обследования, интерпретация полученных результатов.
9. Окончательный диагноз и правила его оформления
10. Течение болезни
11. Осложнения
12. Лечение. Прогноз

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Сроки формирования, классификация, особенности клиники и современного течения вторичного сифилиса.
 2. Розеолезный сифилид: особенности, дифференциальная диагностика.
 3. Папулезный сифилид: особенности, дифференциальная диагностика. Широкие кондиломы.
 4. Поражение слизистых при вторичном сифилисе.
 5. Пустулезный сифилид: особенности, дифференциальная диагностика.
 6. Пигментный сифилид: особенности, дифференциальная диагностика.
 7. Сифилитическая алопеция: особенности, дифференциальная диагностика.
 8. Поражение внутренних органов и нервной системы во вторичном периоде сифилиса.
 9. Признаки злокачественного течения инфекции во вторичном периоде.
 10. Диагностика вторичного сифилиса. Эпидемиологическая работа при вторичном сифилисе.

Тема 12. Третичный сифилис. Серологическая диагностика сифилиса. Врожденный сифилис. Лечение сифилиса. (ОПК-4)

Лекция.

Третичный и врожденный сифилис (причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Факторы, способствующие переходу заболевания в третичную стадию, общие закономерности течения сифилиса в третичном периоде. Поздние висцеральные поражения (гуммозные и негуммозные) и поздний нейросифилис. Лечение и профилактики сифилиса. Методы серологической диагностики сифилиса: виды серологических реакций, их динамика, назначение и диагностическая ценность.

Лабораторные работы.

1. Факторы, способствующие переходу заболевания в третичную стадию, общие закономерности течения сифилиса в третичном периоде.
2. Клинические проявления третичного периода на коже и слизистых, их дифференциальная диагностика
3. Клинический разбор истории болезни больного третичным сифилисом жалобы, анамнез, объективный статус.
4. Правила описания локального статуса поражения кожи.
5. Оформление плана обследования больного.

6. Лабораторные и инструментальные методы обследования, интерпретация полученных результатов.
7. Окончательный диагноз и правила его оформления
8. Течение болезни
9. Осложнения
10. Лечение. Прогноз

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
 2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
 3. Ответьте на вопросы:
 1. Сроки развития и факторы, способствующие развитию третичного сифилиса.
- Классификация.**
2. Гуммозный сифилид: особенности, дифференциальная диагностика.
 3. Бугорковый сифилид: особенности, дифференциальная диагностика.
 4. Поздний висцеральный сифилис.
 5. Поздний нейросифилис.
 6. Роль скрытого сифилиса в развитии позднего нейро- и висцеросифилиса.
 7. Серологическая диагностика сифилиса. Регламентированные серологические реакции.
- Приказ № 87 Минздрава РФ от 26.03.2001 г.
8. Кардиолипидные тесты: MP, VDRL, RPR.
 9. Трепонемные тесты: ИФА, РНГА, РИФ, РИБТ, реакции иммунного блотинга.
 10. Ложноположительные серологические реакции (острые и хронические).
 11. Динамика серологических реакций, их назначение, диагностическая ценность.
 12. Пути и сроки проникновения бледной трепонемы в организм плода, сифилис плода.
 13. Ранний врожденный сифилис. Классификация.
 14. Поздний врожденный сифилис: достоверные и вероятные признаки, дистрофии.

Тема 13. Гонорея мужчин. Трихомониаз. Хламидиоз (ОПК-4)

Лекция.

Гонорея - этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, осложнения, классификация. Методы лабораторной диагностики

Лабораторные работы.

1. Техника забора материала на исследование при гонорее, хламидиозе, трихомониазе.
2. Методы лабораторной диагностики.
3. Клинический разбор истории болезни больного гонореей жалобы, анамнез, объективный статус.
4. Оформление плана обследования больного.
5. Окончательный диагноз и правила его оформления
8. Течение болезни
9. Осложнения
10. Лечение
11. Критерии излеченности
11. Личные и общественные меры профилактики.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Гонорея: возбудитель, эпидемиология, клиника.
 2. Клиническая классификация гонореи на основе критериев: длительность заболевания, острота воспалительной реакции, локализация воспалительного процесса.

3. Классификация гонореи в соответствии с МКБ-10 на основе критериев: локализация воспалительного процесса, наличие или отсутствие осложнений.
4. Лабораторная диагностика гонореи (бактериоскопическая, бактериологическая).
5. Топическая диагностика уретритов. Осложнения гонореи нижнего отдела мочеполовых органов. Практическая ценность уретроскопии.
6. Осложнения гонореи: эпидидимит, простатит.
7. Лечение гонореи. Контроль излеченности.
8. Гонорея девочек. Анатомо-физиологические особенности девочек 2 – 9 лет. Клинические особенности гонореи у девочек. Особенности диагностики гонореи у девочек.
9. Трихомониаз: возбудитель, эпидемиология, клиника. Классификация.
10. Клиника, диагностика.
11. Лечение. Контроль излеченности.
12. Хламидийная инфекция. Биология и морфология возбудителя. Эпидемиология. Пути передачи.
13. Клиника. Методы диагностики.
14. Лечение. Контроль излеченности.
15. Индивидуальная профилактика ИППП, методы экстренной профилактики.
16. Необходимость одновременного обследования и лечения всех половых партнеров.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

11 семестр

- посещаемость – 5 баллов
- текущий контроль – 65 баллов
- контрольные срезы – 3 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Введение в дерматологию. Анатомия и физиология кожи. Функции кожи.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>

2.	Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
3.	Аллергические дерматозы.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
4.	Грибковые заболевания кожи.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>

5.	Аутоиммунные заболевания кожи: красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, пузырьные дерматозы. Лепра. Лейшманиоз.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
6.	Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз кожи.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	Студентам предлагается выполнить тест из 20 вопросов. Оценка проводится по количеству правильных ответов – 2 правильных ответа - 1 балл
7.	Поражение кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>

8.	Пиодермии. Чесотка. Педикулез.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
9.	Вирусные заболевания кожи.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
10.	Введение в венерологию. Сифилис: этиология, общее течение, иммунитет при сифилисе. Первичный сифилис. Скрытый сифилис.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>

11.	Вторичный период сифилиса.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
12.	Третичный сифилис. Серологическая диагностика сифилиса. Врожденный сифилис. Лечение сифилиса.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
		Контрольная работа(контрольный срез)	10	<p>9-10 баллов: полное раскрытие темы; указание точных названий и определений; правильная формулировка понятий и категорий. (9 или 10 баллов – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>7-8 баллов: недостаточно полное, по мнению преподавателя, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий. (7 или 8 баллов – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>5-6 баллов: отражение лишь общего направления изложения лекционного материала; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий. (5 или 6 баллов – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>3-4 балла: нераскрытие темы; большое количество существенных ошибок. (3 или 4 балла – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>1-2 балла: студент только приступил к работе.</p> <p>0 баллов - отсутствие ответа.</p>

13.	Гонорея мужчин. Трихомониаз. Хламидиоз	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе. 5 баллов - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков 4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов 3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно 2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. 0 баллов - полное незнание учебного материала
		Тестирование(контрольный срез)	10	Студентам предлагается выполнить тест из 20 вопросов. Оценка проводится по количеству правильных ответов – 2 правильных ответа- 1 балл
14.	Посещаемость		5	5 баллов – студент посетил 80-100% занятий 4 балла – студент посетил 70-79% занятий 3 балла – студент посетил 60-69% занятий 2 балла – студент посетил 50-59% занятий Если студент посетил менее 50% занятий, баллы не начисляются
15.	Премиальные баллы		20	Премиальные баллы начисляются за участие в научно-исследовательской работе.
16.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Контрольная работа

Тема 12. Третичный сифилис. Серологическая диагностика сифилиса. Врожденный сифилис.
Лечение сифилиса.

К лор-врачу обратилась больная 18 лет с жалобами на осиплость голоса, незначительную болезненность при глотании, появившиеся неделю назад; недомогание, утомляемость.

При осмотре полости рта на миндалинах обнаружены белесоватого цвета папулы величиной до горошины, местами видны эрозии.

ВОПРОСЫ:

1. Предположительный диагноз.
2. Тактика лор-врача в отношении больной.
3. Наметьте план обследования и дальнейшую тактику ведения больной врачом-дерматовенерологом.

ОТВЕТЫ:

1. Вторичный сифилис кожи и слизистых оболочек.
2. Направить больную на консультацию к врачу-дерматовенерологу.

3. План обследования больной:

- 1) Микроскопическое исследование в темном поле отделяемого эрозий на миндалинах для обнаружения бледной трепонемы.
- 2) Серологическое обследование: РСК или РМП в количественном варианте.

Тактика ведения больной:

- 1) Дополнительные лабораторные, инструментальные исследования и консультации специалистов (по показаниям).
- 2) Обследование предполагаемого источника заражения и половых контактов

Опрос

Тема 13. Гонорея мужчин. Трихомониаз. Хламидиоз

1. Охарактеризуйте строение кожи. Клеточные элементы дермы.
2. Охарактеризуйте понятие о вторичных элементах сыпи. Клинические примеры.
3. Охарактеризуйте понятие об эволюции элементов сыпи, эволюционный и истинный полиморфизм сыпи. Клинические примеры.
4. Расскажите о принципах лечения псориаза в соответствии с тяжестью процесса и стадией течения.
5. Расскажите об этиологии и патогенезе красного плоского лишая, перечислите его клинические проявления.

Тестирование

Тема 13. Гонорея мужчин. Трихомониаз. Хламидиоз

1. Пузырек при экземе образуется за счет патоморфологического процесса

1. акантолиз

2. спонгиоз

3. баллонизирующая дегенерация

2. Исходом бугорка является:

1. пятно

2. эрозия

3. рубец

3. Первичным морфологическим элементом является:

1. Чешуйка

2. бугорок

3. корка

4. лихенификация

4. Для клеток базального слоя характерно:

1. Пигментообразование

2. Митозы

3. Кератинообразование

4. секреция кожного сала

5. Роговой слой содержит:

1. меланин

2. кератин

3. кератогиалин

4. эленидин

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ОПК-4)

1. Кожа как орган. Основные функции кожи.
2. Основные гистопатологические процессы в эпидермисе. Основные гистопатологические процессы в дерме. Процесс кератинизации. Патология: акантоз, паракератоз, гиперкератоз.
3. Понятие о первичных элементах. Клинические примеры.
4. Особенности клинического обследования дерматологических больных. Лабораторные методы диагностики кожных болезней.
5. Характеристика стадий течения псориаза. Феномен Кёбнера. Псориатическая триада. Симптом «наперстка».

Типовые задания для зачета (ОПК-4)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ОПК-4	Обоснованно применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи. Уточняет диагноз, верифицирует его, используя лабораторные и инструментальные методы, заключения профильных врачей-специалистов. Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ОПК-4	Затрудняется применять медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи. Не уточняет диагноз и не верифицирует его, неправильно использует лабораторные и инструментальные методы, заключения профильных врачей-специалистов. Необоснованно применяет медицинские изделия при решении

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1. Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться с содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2. Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы по теме, представленные в пункте 3.2 РПД;
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3. Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа, подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Тестирование. Цель тестирования заключается не только в систематическом контроле за знанием определенных фактов, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных явлений и процессов. При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение теоретического материала. Большую помощь оказывают опубликованные сборники тестов, Интернет-тренажеры, позволяющие, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля. Именно такие навыки не только повышают эффективность подготовки, позволяют более успешно вести себя во время экзамена, но и вообще способствуют развитию навыков мыслительной работы.

Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу. Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов. Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах. Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться. Желательно думать только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место. Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах. Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить. Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания, и будет надеяться на удачу. Если уверенности в правильности ответа нет, но интуитивно появляется предпочтение, то психологи рекомендуют доверять интуиции, которая считается проявлением глубинных знаний и опыта, находящихся на уровне подсознания.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.2 Дополнительная литература:

1. Зудин Б.И., Кочергин Н.Г., Зудин А.Б. Кожные и венерические болезни : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426722.html>
2. Асхаков М.С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html>

6.2 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - www.nlr.ru
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии онлайн - <http://dic.academic.ru/>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.