Приложение 5

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. В. Денисов
«17» июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.4 Дерматовенерология

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Профиль/направленность/специализация: Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

год набора: 2023

Тамбов, 2026

Авторы программы:
Доктор медицинских наук, профессор Ненашева Татьяна Михайловна
Кандидат медицинских наук, Демьянова Ольга Борисовна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 988).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры госпитальной терапии «16» июня 2026 г. Протокол № 11

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Института медицины и здоровьесбережения, Протокол от «17» июня 2026 г. № 10.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины…… 4

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета……. 6

3. Объем и содержание дисциплины…… 6

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства…… 19

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:

ПК-2 Способен проводить обследование пациента в амбулаторных условиях с целью установления диагноза

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

- медицинский
- организационно-управленческий

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сферах: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);, 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения)

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

- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента - Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	ПК-2 Способен проводить обследование пациента в амбулаторных условиях с целью установления диагноза	Применяет методы диагностики дерматовенерологических заболеваний, определяет показания для направления пациента на консультацию к врачам- специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-2 Способен проводить обследование пациента в амбулаторных условиях с целью установления диагноза

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения							
		Очная (семестр)							
		4	5	6	7	8	9	11	12
1	Онкология								+
2	Паллиативная помощь							+	
3	Практика акушерско-гинекологического профиля					+			
4	Практика диагностического профиля			+					
5	Практика общеврачебного профиля								+
6	Практика терапевтического профиля							+	
7	Практика хирургического профиля						+		
8	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+					
9	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+			
10	Эндокринология						+		

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело.

Дисциплина «Дерматовенерология» изучается в 10 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	56
Лекции (Лекции)	28
Лабораторные (Лаб. раб.)	28
Самостоятельная работа (СР)	52
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лекции	Лаб. раб.	СР	
		О	О	О	
10 семестр					
1	Введение в дерматологию. Анатомия и физиология кожи. Функции кожи	2	2	4	Опрос
2	Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай	4	3	4	Опрос
3	Аллергические дерматозы	2	2	4	Опрос
4	Грибковые заболевания кожи	2	2	4	Опрос
5	Аутоиммунные заболевания кожи: красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, пузырные дерматозы	2	2	4	Опрос
6	Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз кожи	2	2	4	Опрос; Решение ситуационных задач
7	Поражение кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции	2	2	4	Опрос
8	Пиодермии. Чесотка. Педикулез	-	2	4	Опрос
9	Вирусные заболевания кожи	4	2	4	Опрос; Тестирование
10	Введение в венерологию. Сифилис: этиология, общее течение, иммунитет при сифилисе. Первичный сифилис	2	3	4	Опрос
11	Вторичный сифилис	2	2	4	Опрос

12	Третичный сифилис, врожденный сифилис. Общие принципы диагностики и лечения сифилиса	2	2	4	Опрос
13	Гонорея мужчин. Трихомониаз. Хламидиоз	2	2	4	Опрос; Тестирование

Тема 1. Введение в дерматологию. Анатомия и физиология кожи. Функции кожи (ПК-2)

Лекция.

Вводная 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.

Лабораторное занятие.

Ознакомительная лабораторная работа. 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.

Ответить 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 (ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация. 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.

Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

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 псориатических феноменов путем поскабливания, определение наличия проявлений феномена Кёбнера.

6.Правила описания локального статуса.

7.Стадии течения псориаза

8.Псориатическая 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.

Ответить 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. Псориатическая 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 (ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация. 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 дерматит, 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 помощипри 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.

Ответить 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 экзематозного 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 дерамтозах.
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 (ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация. 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.

Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

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.

Ответить 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 поверхнстная: 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. Фавус: 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, пузырные дерматозы (ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация. Кожный синдром диффузных болезней соединительной ткани: при красной волчанке, склеродермии, дерматомизите (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.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

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.

Ответить 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, пузырные 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 (ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация. Туберкулез кожи. Этиология. Патогенез. Морфология. Клиника. Варианты течения. Вторичный туберкулез кожи: Волчанка туберкулёзная (lupus vulgaris), скрофулодерма, папулонекротический, бородавчатый, люпозный милиарный диссеминированный (кожи лица), милиарный острый. Эритема индуративная Базена, туберкулид Левандовского розацеаподобный, лихеноидный, милиарно-язвенный. Туберкулёз кожи первичный (встречается очень редко, в основном у грудничков). Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение. Кожный лейшманиоз или (пендинка, болезнь Боровского), Клиника: Выделяют: остронекротизирующуюся форму, (сельская или зоонозная) и поздноизъязвляющуюся форму, (антропонозную). Методы диагностики. Лечение.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

1.Особенности возбудителя туберкулеза, пути проникновения его в кожу.

2.Клиническая характеристика основных форм туберкулеза кожи (туберкулезная 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.

Ответить на вопросы:

1. Возбудитель туберкулеза кожи, источники заражения, пути передачи, пути проникновения его в кожу.
2. Клиническая характеристика основных форм туберкулеза кожи (туберкулезная 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 (ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация. 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.

Лабораторная работа.

1.Поражения кожи и слизистых оболочек (неопластических, инфекционных, паразитарных и др.), возникающие на фоне иммунодефидита 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 Х.

Задания для самостоятельной работы.

Ответить 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, плоскоколеточный 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 (ПК-2)

Лекция.

Не предусмотрена.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

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/укв., 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.

Ответить 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 (ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация. 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.

Лабораторная работа.

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.

Ответить 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, лесение.

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 (ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация. 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 определяющих. Общее течение и клиника первичного периода сифилиса, возможные осложнения и дифференциальная диагностика. Методика обследования венерического больного.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

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 Х.

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.Ответить 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.

2. Уметь взять материал для обнаружения бледной трепонемы методом микроскопии,

3. Уметь идентифицировать бледную трепонему при темнопольной микроскопии.

Тема 11. Вторичный сифилис (ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация. Вторичный сифилис. Сроки формирования. Продромальные 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.

Лабораторная работа.

1. Вторичный сифилис, сроки формирования

2. Особенности клиники и современного течения вторичного сифилиса

3. эпидемиологическое значение вторичного периода сифилиса.

4. поражении 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.

Ответить 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, врожденный сифилис. Общие принципы диагностики и лечения сифилиса (ПК-2)

Лекция.

Лекция-визуализация. 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. Лечения и профилактики сифилиса. Методы серологической диагностики сифилиса: виды серологических реакций, их динамика, назначение и диагностическая ценность.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

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.

Ответить 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. Кардиолипиновые тесты: МР, 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 (ПК-2)

Лекция.

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

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

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.

Ответить на вопросы:

1 1. Гонорея: возбудитель, эпидемиология, клиника.

2 2. Клиническая классификация гонореи на основе критериев: длительность заболевания, острота воспалительной реакции, локализация воспалительного процесса.

3 3. Классификация гонореи в соответствии с МКБ-10 на основе критериев: локализация воспалительного процесса, наличие или отсутствие осложнений.

4 4. Лабораторная диагностика гонореи (бактериоскопическая, бактериологическая).

5 5. Топическая диагностика уретритов. Осложнения гонореи нижнего отдела мочеполовых органов. Практическая ценность уретроскопии.

6 6. Осложнения гонореи: эпидидимит, простатит.

7 7. Лечение гонореи. Контроль излеченности.

8 8. Гонорея девочек. Анатомо-физиологические особенности девочек 2 – 9 лет. Клинические особенности гонореи у девочек. Особенности диагностики гонореи у девочек.

9 9. Трихомониаз: возбудитель, эпидемиология, клиника. Классификация.

10 10. Клиника, диагностика.

11 11. Лечение. Контроль излеченности.
12 12. Хламидийная инфекция. Биология и морфология возбудителя. Эпидемиология. Пути передачи.
13 13. Клиника. Методы диагностики.
14 14. Лечение. Контроль излеченности.
15 15. Индивидуальная профилактика ИППП, методы экстренной профилактики.
16 16. Необходимость одновременного обследования и лечения всех половых партнеров.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

10 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 70 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Max. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Введение в дерматологию. Анатомия и физиология кожи. Функции кожи	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала

2.	Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала
3.	Аллергические дерматозы	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала
4.	Грибковые заболевания кожи	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала

5.	Аутоиммунные заболевания кожи: красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, пузырные дерматозы	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала
6.	Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз кожи	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала
		Решение ситуационных задач	5	Решение ситуационной задачи: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 2 балла - правильные ответы на часть вопросов задачи, 5 баллов - все верные ответы на все вопросы задачи.
7.	Поражение кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала

8.	Пиодермии. Чесотка. Педикулез	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала
9.	Вирусные заболевания кожи	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала
		Тестирование(контрольный срез)	10	Студенту предлагаются тестовые задания - 30 вопросов по дерматологии - в системе МУДЛ. Студент получает по одному баллу за 3 правильных ответа.
10.	Введение в венерологию. Сифилис: этиология, общее течение, иммунитет при сифилисе. Первичный сифилис	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала

11.	Вторичный сифилис	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала
12.	Третичный сифилис, врожденный сифилис. Общие принципы диагностики и лечения сифилиса	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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала
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 существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки 1 балл - полное незнание учебного материала
		Тестирование(контрольный срез)	10	Студенту предлагаются тестовые задания - 30 вопросов по венерологии - в системе МУДЛ. Студент получает по одному баллу за 3 правильных ответа.

14.	Посещаемость	10	10 баллов – студент посетил 90-100% занятий 8 баллов – студент посетил 80-89% занятий 6 баллов – студент посетил 70-79% занятий 4 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

Опрос

Тема 2. Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай

1. Понятие об эволюции элементов сыпи, эволюционный и истинный полиморфизм сыпи. Клинические примеры.
2. Особенности клинического обследования дерматологических больных. Лабораторные методы диагностики кожных болезней.
3. Характеристика стадий течения псориаза. Феномен Кёбнера. Псориатическая триада. Симптом «наперстка».
4. Принципы лечения псориаза в соответствии с тяжестью процесса и стадией течения.
5. Этиология и патогенез красного плоского лишая, клинические проявления.

Решение ситуационных задач

Тема 6. Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз кожи

Типовые ситуационные задачи

Задача 1. На прием к врачу-дерматологу обратился мужчина, 35 лет, с жалобами на мокнущие высыпания в углах рта. Отделяемое гнойное, иногда с геморрагическим компонентом, подсыхает в тонкую серозную или серозно-гнойную корку, которая отпадает через несколько дней. Заболевание сопровождается чувством зуда, болезненностью при приеме пищи. Из анамнеза известно, что больной в течение нескольких лет страдает сахарным диабетом. (ПК-2)

Тестирование

Тема 13. Гонорея мужчин. Трихомониаз. Хламидиоз

1. Кожа развивается из следующих зародышевых листков:

1. экто- и мезодермы

2. мезодермы
3. энтеродермы
4. эктодермы

2. Масса кожи без гиподермы составляет:

1. 15% от веса тела
2. 10% от веса тела
3. 5% от веса тела
4. 20% от веса тела

3. Площадь кожного покрова составляет:
1. 1,5 – 2 кв. м
2. 3,5 – 4 кв.м
3. 4,5 – 5 кв.м
4. 6 – 7,5 кв.м

4. Язва представляет собой:
1. дефект кожи в пределах эпидермиса
2. глубокий дефект кожи
3. изменение цвета кожи
4. незначительное утолщение кожи

5. Везикула является первичным морфологическим элементом при:
1. крапивнице
2. экземе
3. опоясывающем лишае
4. нейродермите

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ПК-2)

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.

Типовые задания для зачета (ПК-2)

Не предусмотрены.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-2	Правильно применяет методы диагностики дерматовенерологических заболеваний, в том числе лабораторные и инструментальные, оценивает результаты обследования. Определяет показания для направления пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-2	Допускает ошибки в применении методов диагностикидерматовенерологических заболеваний, в том числе лабораторных и инструментальных, не всегда может обосновать необходимость их проведения, затрудняется в интерпретации результатов обследования.

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 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, к дебатам, тестированию, экзамену. 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 презентаци, 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

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

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.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели. ссылки на ресурсы. соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности. соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы:
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Чеботарев В.В. Дерматовенерология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452912.html

2. Скрипкин Ю. К., Бутов Ю. С., Иванов О. Л., Ассоц мед. о-в по качеству Дерматовенерология : национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1021 с.; 1021 с.

3. Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. Кожные и венерические болезни : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 544 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419939.html

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. Самцов А.В., Барбинов В.В. Дерматовенерология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html

3. 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

6.3 Иные источники:

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

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

Операционная система Microsoft Windows 10

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

7-Zip 9.20

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

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 (комплект Тамбовского ГУ) . – URL: http://www.studentlibrary.ru
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: http://www.iprbookshop.ru
5. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: https://urait.ru
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyij-katalog/
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: https://elibrary.ru
8. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – 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.