

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 13.01.2022 14:16:20

Уникальный идентификатор документа:

a562210a8a161d1bc9a74c4a0a7c820ac76b9d73665849e6d6db2a5a4e71d6ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО



Ректор

УТВЕРЖДАЮ

В.Н. Павлов

« 1 »

июля

2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Дерматовенерология

Направление подготовки (специальность, код) 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Форма обучения очная

**Срок освоения ООП 6 лет
(нормативный срок обучения)**

Курс IV	Семестр VII
Контактная работа – 72 час	Зачет – VII семестр
Лекции – 22 час	Всего 108 часов (3 зачетные единицы)
Практические занятия – 50 час	
Самостоятельная (внеаудиторная) работа – 36 час	

Уфа
2021

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

- 1) ФГОС ВО 3++ - специалитет по специальности 32.05.01 – Медико-профилактическое дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ № 552 от 15 июня 2017 г. (редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020 г.).
- 2) Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 399н от 25 июня 2015 г.
- 3) Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России «25» мая 2021 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО от «1» июня 2021 г., протокол № 11.

Заведующий кафедрой

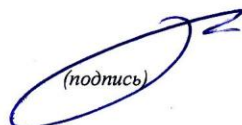


(подпись)

(Хисматуллина З.Р.)
ФИО

Рабочая программа учебной дисциплины Дерматовенерология одобрена Учебно-методическим советом по специальностям 32.05.01 Медико-профилактическое дело, 30.05.01 Медицинская биохимия и направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело от «1» июля 2021 г., протокол № 13.

Председатель
УМС по специальностям
«Медико-профилактическое дело»,
«Медицинская биохимия»
и направлению подготовки
«Сестринское дело»



(подпись)

(Галимов Ш.Н.)
ФИО

Разработчик:

Доцент, к.м.н.
(занимаемая должность)



(подпись)

Т.Л. Выговская
(инициалы, фамилия)

Рецензенты

1. Зав. кафедрой дерматовенерологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Л.Г. Воронина.
2. Главный врач ГБУЗ РКВД №1 Н.У. Уразлин.

Содержание рабочей программы

№ п/п		Стр.
1	Пояснительная записка	4
2	Вводная часть	5
2.1	Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)	5
2.2	Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП университета	5
2.3	Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)	8
2.3.1	Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины	8
2.3.2	Изучение данной учебной дисциплины (дерматовенерологии) направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций	8
3	Основная часть	13
3.1.	Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы	13
3.2.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	13
3.3.	Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля	24
3.4.	Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)	26
3.5.	Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)	27
3.6	Лабораторный практикум	28
3.7	Самостоятельная работа обучающегося	28
3.7.1	Виды СРО	28
3.7.2	Примерная тематика рефератов	29
3.8	Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)	29
3.8.1	Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств	29
3.8.2	Примеры оценочных средств	32
3.9	Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)	37
3.10	Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)	39
3.11	Образовательные технологии	39
3.12	Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	39
4	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	40
5	Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности	
6	Выписки из протоколов утверждения	
7	Рецензии	
8	Лист актуализации	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа учебной дисциплины «Дерматовенерология» (108 ч.) разработана для обучающихся по специальности Медико-профилактическое дело (32.05.01).

Рабочая программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы, с учетом видов профессиональной деятельности: медицинской.

Кожные и венерические болезни весьма многообразны по своим клиническим проявлениям и встречаются довольно часто. Потому врачам всех специальностей нередко приходится иметь дело с такими больными. К тому же изменения кожи часто являются лишь внешним отражением заболеваний внутренних органов, центральной нервной системы или тяжелых системных заболеваний.

Знание основ кожных и венерических болезней имеет особое значение при подготовке врачей всех специальностей. При изучении дерматовенерологии формируются основы клинического мышления, медицинской этики и деонтологии, врачебные навыки обследования больных с кожными и венерическими заболеваниями, постановки клинического диагноза, назначения адекватного лечения. Все это имеет значение для профессиональных компетенций будущего врача вне зависимости от сферы его предстоящей деятельности.

Дерматология и венерология не являются «узкой» специальностью, владеть которой должны лишь врачи-дерматологи, напротив, знание её основ и элементов необходимо в ежедневной работе врача любой специальности, поэтому одной из обязательных сторон профессиональной подготовки врача любой специальности является задача научить обучающихся основам диагностики, лечения и профилактики кожных и венерических заболеваний.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

УК-1 – Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.

УК-6 – Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни.

ОПК-1 – Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК-2 – Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения.

ОПК-4 – Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины.

ОПК-5 – Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

ПК-4 – Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса санитарно-гигиенических и медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения.

ПК-10 – Способность и готовность к организации и проведению мероприятий по определению факторов риска развития неинфекционных заболеваний.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины «Дерматовенерология» для обучающихся по специальности «Медико-профилактическое дело» состоит в овладении знаниями общей и частной дерматовенерологии, а также принципами диагностики, лечения и профилактики кожных и венерических болезней.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- овладение методикой обследования больных кожными и венерическими болезнями;
- изучение первичных и вторичных морфологических элементов, общей патоморфологии и патофизиологии кожи;
- освоение знаний по клиническим проявлениям дерматозов инфекционной, паразитарной этиологии, аллергических, профессиональных болезней кожи, наиболее часто встречаемых хронических дерматозов и болезней, передаваемых половым путем;
- овладение принципами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, используемой при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем;
- умение трактовать данные клинико-лабораторных методов исследования;
- овладение современными принципами общей и местной терапии кожных и венерических болезней;
- освоение методов профилактики, основ информационно-просветительной работы среди населения и организационно-методических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости венерическими и кожными болезнями;
- освоение принципов и методов диспансерной работы;
- умение учитывать влияние экологических и социальных факторов на возникновение и течение кожных и венерических болезней.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

2.2.1. Учебная дисциплина «Дерматовенерология» относится к базовой части Блока 1 учебного плана ООП ВО подготовки обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины обучающийся должен

По дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология»

Знать: строение кожи и ее придатков;

Владеть:

- медико-анатомическим понятийным аппаратом;
- навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;
- навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

Уметь:

- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);
- давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии внутренних органов и дермы.

Помогают сформировать компетенции: УК-1, ОПК-5 (частично сформированы).

По дисциплине «Патологическая анатомия»

Знать: структуру патологически измененной кожи; знать сущность и основные закономерности общепатологических процессов; основы клинико-анатомического анализа и принципы построения патологоанатомического диагноза.

Владеть: основами клинико-анатомического анализа и принципами построения патологоанатомического диагноза.

Уметь:

– описывать морфологические изменения, обнаруженные в аутопсийном, биопсийном и операционном материале. На основании описания высказывать мнение о характере патологического процесса и его клинического проявления;

– делать обобщения, анализируя этиологию, пато- и морфогенез болезни, а также ее синдромных проявлений с позиций общепатологических процессов;

– ориентироваться в конкретных методах современной диагностики, принципах профилактики, раскрывать узловые положения основ теории патологии;

– планировать методические подходы к исследованию биологических тканей с использованием гистологического, гистохимического, иммуноморфологического, электронно-микроскопического и других методов для объективной диагностики патологических процессов и болезней;

– использовать термины патанатомии и основные методы патологоанатомического исследования, стереотипные патологические процессы, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни.

Помогают сформировать компетенции: УК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9 (частично сформированы).

По дисциплине «Нормальная физиология»

Знать: физиологию и функции кожи.

Владеть:

- методами экспериментального и клинического исследования физиологических функций организма в норме;

- знаниями для изучения путей фармакологического регулирования физиологических функций.

Уметь:

- интерпретировать и применять основные понятия общей и частной физиологии при освоении медицинской литературы;

- измерять важнейшие и оценивать ведущие показатели жизнедеятельности человека в покое и при нагрузке, а также выделять главные механизмы регуляции гомеостатических функций;

- применять полученные знания для объяснения физиологического смысла регулирования функций организма, в том числе с помощью лекарственных веществ.

Помогают сформировать компетенции: УК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9 (частично сформированы).

По дисциплине «Патологическая физиология»

Знать: основные методы оценки функционального состояния организма человека.

Владеть:

- навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;

- основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;

- навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обоснования патогенетических методов (принципов) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.

Уметь:

- решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях;
- проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики.

Помогают сформировать компетенции: УК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9 (частично сформированы).

По дисциплине «Микробиология, вирусология»

Знать: возбудителей пиодермии, инфекционных дерматозов, сифилиса, гонореи, ВИЧ.

Владеть: навыками проведения микробиологических исследований при инфекционных заболеваниях и оценки их результатов.

Уметь:

- проводить забор материала для микробиологических исследований ; стерилизовать бактериальные петли, шприцы и др. инструментарий; готовить и окрашивать препараты для микроскопических исследований ; микроскопировать препараты и дифференцировать микроорганизмы по морфологическим признакам;
- делать посев материала на различные питательные среды ; обеззараживать отработанный инфицированный материал и контаминированные патогенными микробами объекты внешней среды;
- ставить и оценивать результаты определения чувствительности бактерий к антибиотикам , результаты серологических реакций (агглютинации, преципитации, связывания комплемента, иммунофлюоресценции, торможения гемагглютинации).

Помогают сформировать компетенции: УК-1, УК-8, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6 (частично сформированы).

По дисциплине «Фармакология»

Знать: Лекарственные формы, применяемые в дерматовенерологии; правила выписывания рецептов на лекарственные препараты, международные непатентованные наименования.

Владеть:

- навыками выбора конкретного ЛС с учетом индивидуальных особенностей пациента;
- навыками прогнозирования НЛР;
- навыками проведения комбинированного назначения ЛС;
- навыками выбора адекватного контроля эффективности и безопасности лечения;
- навыками проведения фармакологических проб для оценки индивидуальной чувствительности ЛС.

Уметь:

- определять режим дозирования, пути введения, кратность назначения ЛС;
- уметь выявлять НЛР при наиболее распространенных ЛС, уметь проводить профилактику и коррекцию НЛР;
- уметь использовать учебную, научную, нормативную и справочную литературу;
- уметь проводить экспертную оценку правильности выбора, эффективности, безопасности применения ЛС у конкретного больного;
- иметь представление о влиянии ЛС на параметры качества жизни;
- уметь собирать фармакологический и аллергологический анамнез.

Помогают сформировать компетенции: УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1 (частично сформированы).

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

2.3.1. Типы задач профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. Профилактическая
2. Диагностическая

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции с содержанием компетенции (или ее части)/трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
1	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	УК-1.3. Умеет выдвигать версии решения проблемы, формулировать гипотезу, предполагать конечный результат.	В/01.7 – Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. С/01.7 – Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	1. Определение и описание первичных и вторичных морфологических элементов на коже и слизистых. 2. Описание клинической картины поражения кожи и слизистых. 3. Специальные методы исследования: пальпация, диаскопия, поскабливание. 4. Выписывание рецептов. 5. Оформление истории болезни.	Ситуационные задачи, тестирование
2	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	УК-6.1. Умеет выбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.	В/01.7 – Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. С/01.7 – Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	1. Сбор анамнеза у больного кожным и венерическим заболеванием. 2. Осмотр кожи, волос, ногтей, слизистых оболочек. 3. Определение и описание первичных и вторичных морфологических элементов на коже и слизистых. 4. Описание клинической картины поражения кожи и слизистых. 5. Чтение рентгенограмм. 6. Специальные методы исследования: пальпация, диаскопия, поскабливание.	

				<p>7. Определение болевой и тактильной чувствительности.</p> <p>8. Воспроизведение и оценка дермографизма.</p> <p>9. Определение симптома Никольского.</p> <p>10. Оценка изоморфной реакции Кебнера.</p> <p>11. Определение триады симптомов псориаза.</p> <p>12. Исследование на акантолитические клетки.</p> <p>13. Люминесцентная диагностика грибковых заболеваний.</p> <p>14. Забор патологического материала для выявления чесоточного клеща, железницы, патогенных грибов.</p> <p>15. Забор патологического материала и исследование на гонококки и трихомонады.</p> <p>16. Взятие материала и исследование на бледную трепонему.</p> <p>17. Приготовление темного поля по Архангельскому.</p> <p>18. Биопсия кожи.</p> <p>19. Методика применения примочек, повязок, компрессов, взбалтываемых взвесей, паст, мазей, пластырей, аэрозолей, лаков.</p> <p>20. Проведение отслоек и удаления ногтевых пластинок.</p> <p>21. Удаление контагиозного моллюска.</p> <p>22. Удаление остроконечных кондилом.</p> <p>23. Выписывание рецептов.</p> <p>24. Заполнение экстренного извещения на больных заразными кожными и венерическими заболеваниями.</p> <p>25. Оформление истории болезни.</p>	
3	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы,	ОПК-1.1. Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональн	В/01.7 – Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и	<p>1. Сбор анамнеза у больного кожным и венерическим заболеванием.</p> <p>2. Осмотр кожи, волос, ногтей, слизистых оболочек.</p> <p>3. Специальные методы</p>	

	этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ой деятельности.	иных видов оценок. С/01.7 – Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	исследования: пальпация, диаскопия, поскобливание. 4. Определение болевой и тактильной чувствительности. 5. Забор патологического материала для выявления чесоточного клеща, железницы, патогенных грибов. 6. Забор патологического материала и исследование на гонококки и трихомонады. 7. Взятие материала и исследование на бледную трепонему. 8. Методика применения примочек, повязок, компрессов, взбалтываемых взвесей, паст, мазей, пластырей, аэрозолей, лаков. 9. Проведение отслоек и удаления ногтевых пластинок. 10. Удаление контагиозного моллюска. 11. Удаление остроконечных кондилом. 12. Заполнение экстренного извещения на больных заразными кожными и венерическими заболеваниями.	
4	ОПК-2. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения	ОПК-2.2. Владеет навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики.	С/01.7 – Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	1. Сбор анамнеза у больного кожным и венерическим заболеванием. 2. Осмотр кожи, волос, ногтей, слизистых оболочек. 3. Определение и описание первичных и вторичных морфологических элементов на коже и слизистых. 4. Описание клинической картины поражения кожи и слизистых. 5. Методика применения примочек, повязок, компрессов, взбалтываемых взвесей, паст, мазей, пластырей, аэрозолей, лаков. 6. Выписывание рецептов.	
5	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализиров	ОПК-4.2. Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств,	С/01.7 – Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	1. Методика применения примочек, повязок, компрессов, взбалтываемых взвесей, паст, мазей, пластырей, аэрозолей, лаков. 2. Выписывание рецептов.	Ситуационные задания

	анное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	лекарственных препаратов, в том числе иммунологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины		3. Оформление истории болезни.	ачи , тес тир ова ние , реф ера т
6	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	В/01.7 – Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.	1. Сбор анамнеза у больного кожным и венерическим заболеванием. 2. Осмотр кожи, волос, ногтей, слизистых оболочек. 3. Определение и описание первичных и вторичных морфологических элементов на коже и слизистых. 4. Описание клинической картины поражения кожи и слизистых. 5. Чтение рентгенограмм. 6. Специальные методы исследования: пальпация, диаскопия, поскабливание. 7. Определение болевой и тактильной чувствительности. 8. Воспроизведение и оценка дермографизма. 9. Определение симптома Никольского. 10. Оценка изоморфной реакции Кебнера. 11. Определение триады симптомов псориаза. 12. Исследование на акантолитические клетки. 13. Люминесцентная диагностика грибковых заболеваний. 14. Забор патологического материала для выявления чесоточного клеща, железницы, патогенных	Си туа цио нн ые зад ачи , тес тир ова ние

				грибов. 15. Забор патологического материала и исследование на гонококки и трихомонады. 16. Взятие материала и исследование на бледную трепонему. 17. Приготовление темного поля по Архангельскому. 18. Биопсия кожи.	
7	ПК-4. Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса санитарно-гигиенических и медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения	ПК-4.1. Умеет обосновывать, разрабатывать, оценивать достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа	С/01.7 – Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	1. Методика применения примочек, повязок, компрессов, взбалтываемых взвесей, паст, мазей, пластырей, аэрозолей, лаков. 2. Выписывание рецептов.	
8	ПК-10. Способность и готовность к организации и проведению мероприятий по определению факторов риска развития неинфекционных заболеваний	ПК-10.2. Умеет проводить краткое индивидуальное и (или) углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное, групповое) профилактическое консультирование	С/01.7 – Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	1. Сбор анамнеза у больного кожным и венерическим заболеванием. 2. Осмотр кожи, волос, ногтей, слизистых оболочек. 3. Определение и описание первичных и вторичных морфологических элементов на коже и слизистых. 4. Описание клинической картины поражения кожи и слизистых.	

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр
		VII
		часов
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	72 / 2 з.е.	72
Лекции (Л)	22 / 0,6 з.е.	22
Практические занятия (ПЗ),	50 / 1,4 з.е.	50
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	36 / 1 з.е.	36
История болезни (ИБ)	6	6
Реферат (Реф)	12	12
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	18	18
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	Зачет
	экзамен (Э)	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108
	ЗЕ	3

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции/ трудовой функции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов и подразделов)
1	2	3	4
Раздел 1: «Дерматология»			
1.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2 В/01.7 С/01.7	Введение в дерматовенерологию . Значение ее для врачей гигиенистов. Основы диагностики заболеваний кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы сыпи и механизмы их образования. Дерматиты, токсикодермии,	Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматология. Отечественная дерматологическая школа. Эпидермис. Дерма. Подкожно-жировая клетчатка. Нервно-рецепторный аппарат. Волосы, волосяной фолликул. Потовые железы. Сальные железы. Ногти. Связь кожи с другими органами и системами. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, ферментном и жировом обменах. Основные функции кожи – защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная. Кожа – орган чувств. Основные патологические процессы в коже: острое и хроническое воспаление; акантолиз; акантоз; вакуольная дегенерация, гиперкератоз;

		<p>экзема.</p>	<p>папилломатоз; спонгиоз; баллонирующая дегенерация. Семиотика кожных болезней: морфологические элементы (первичные и вторичные). Методика обследования больных дерматозами. Выявление жалоб, сбор анамнеза заболевания, анамнеза жизни. Выявление наследственности, перенесенных заболеваний, приема лекарств, условий жизни. Оценка общего состояния, обследование по органам и системам. Определение общих свойств кожи: окраска, тургор и эластичность; состояние пото- и салоотделения; дермографизм, сосудистые реакции; кожная чувствительность; мышечно-волосковый рефлекс. Описание поражения кожи. Специальные дерматологические исследования: пальпация, поскабливание, витропрессия, йодная проба, изоморфная реакция, симптом Никольского, осмотр элементов в отраженном свете. Люминесцентная диагностика. Система подготовки дерматовенерологов в России. Государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 32.05.01 – Медико-профилактическое дело. О профессиональной медицинской деятельности. Дерматовенерологическая помощь в РФ. Медицинское страхование и ФОМС в деятельности дерматовенерологических учреждений. Юридические основы деятельности врача. Основные документы, регулирующие медицинскую деятельность, права и обязанности пациента и врача. Дерматиты. Определение. Классификация. Простые и аллергические дерматиты. Значение общей и местной реактивности организма в развитии аллергических дерматитов. Роль кожных проб в диагностике аллергических дерматитов. Клинические особенности, лечение и профилактика различных клинических форм дерматитов. МКБ-10. Экзема: определение, этиология, патогенез. Роль наследственности, условий внешней среды и реактивности организма в развитии экзематозного процесса. Разновидности. Клинические проявления, течение – стадии экзематозного процесса. Диагностика. Патогистология. Осложнения. Принципы лечения. Диспансеризация и трудоустройство больных экземой. Профилактика. Токсидермия: определение, этиология, патогенез. Общая характеристика токсидермии. Клинические формы. Синдром Лайелла. Диагностика. Клиника и течение токсидермии на слизистой оболочке полости рта и губ, дифференциальная диагностика с пузырьными дерматозами, герпесом, многоформной экссудативной эритемой. Лечение и профилактика различных форм токсидермий. Оказание первой</p>
--	--	----------------	---

			помощи. Первичная и вторичная профилактика.
2.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2 В/01.7 С/01.7	Принципы лечения дерматозов. Основные лекарственные формы для наружного применения.	Принципы общей и местной терапии дерматозов. Режим больного. Основы общей терапии: этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение. Медикаментозное лечение (противомикробные, противовирусные, противогрибковые средства, глюкокортикостероиды, антигистаминные, десенсибилизирующие препараты). Физиолечение, лечебное питание, санаторно-курортное лечение. Наружная терапия. Основные лекарственные формы и фармакологические средства. Профилактика.
3.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2 В/01.7 С/01.7	Синдром Лайелла. Синдром Стивенсона-Джонсона.	Синдром Лайелла. Синдром Стивенсона-Джонсона. Диагностика. Клиника и течение, дифференциальная диагностика с пузырьными дерматозами, герпесом, многоформной экссудативной эритемой. Лечение и профилактика. Оказание первой помощи. Первичная и вторичная профилактика.
4.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2 В/01.7 С/01.7	Профессиональные заболевания кожи химической природы. Профессиональные заболевания кожи инфекционной и паразитарной природы. Роль врачей-гигиенистов в борьбе с профдерматозами.	Определение. Этиология и патогенез профессиональных заболеваний кожи. Профессиональные дерматозы от воздействия химических, физических и биологических факторов. Значение профессиональных факторов и реактивности организма в развитии профдерматозов. Роль аллергии в патогенезе профдерматозов. Критерии диагностики. Классификация химических веществ по их действию на кожу. Клинические формы профессиональных дерматозов. Профессиональные дерматозы химической этиологии. Дерматиты от воздействия углеводов и различных пылевых веществ (дерматококциозы). профессиональные дерматозы инфекционной и паразитарной этиологии (бациллярные, вирусные, микотические). Организация борьбы с профдерматозами. Основы профилактики на производстве. Принципы лечения профдерматозов. Экспертиза трудоспособности. Профилактика.
5.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2	Принципы диагностики профессиональных заболеваний кожи (стигмы, пробы).	Доказательство связи заболевания с профессиональными вредностями. Использование для обоснования диагноза данных об условиях труда, профессионального маршрута рабочего, подробной характеристики раздражителей, с которыми контактирует больной в процессе работы, данных анамнеза, клинической картины и ее динамики, результатов функциональных методов исследования

	В/01.7 С/01.7		(кожные и другие провокационные пробы, иммунологические тесты и др.). Профессиональные приметы (стигмы), в отличие от профессиональных дерматозов не нарушают трудоспособность.
6.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2 В/01.7 С/01.7	Чесотка. Пиодермиты. Организация борьбы с пиодермитами Роль санитарных врачей в борьбе с пиодермитами.	Чесотка. Возбудитель. Условия заражения. Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Ранняя диагностика. Обследование контактных лиц и выявление источника заражения. текущая и заключительная дезинфекция. Диспансеризация. Разработка совместных комплексных мероприятий дерматологической и санитарно-эпидемиологических служб. Санитарно-просветительная работа. Профилактика. Пиодермии. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез: роль стафилококковой и стрептококковой инфекции, возможность смешанной инфекции; значение экзогенных (микротравма, загрязнение кожи, переохлаждение и перегревание др.) и эндогенных (сахарный диабет, гиповитаминозы, нарушения иммунного статуса, прием иммуносупрессантов и др.) факторов. Факультативность патогенных свойств пиококков. Классификация. По этиологии и глубине поражения. Стафилококковые поражения кожи: остиофолликулит, фолликулит, фурункул, фурункулез, карбункул. Стрептококковые поражения кожи: стрептококковое импетиго и его разновидности – контагиозное импетиго, щелевидное, буллезная стрептодермия, поверхностный панариций, эритемато-сквамозная и интертригинозная стрептодермии, вульгарная эктима, рожа. Вульгарное (стрепто-стафилококковое) импетиго. Понятие о пиоаллергидах и хронических формах пиодермии. Клиника поверхностных (фолликулит, сикоз) и глубоких (фурункул, карбункул, гидраденит) стафилодермий; поверхностных (стрептококковое импетиго, заеда, околоногтевая фликтена) и глубоких (рожа) стрептодермий и смешанных стрепто-стафилодермий (вульгарное импетиго, шанкриформная пиодермия). Первая врачебная помощь при пиодермиях: антибиотики, сульфаниламиды, наружно - спиртовые растворы анилиновых красителей, чистый ихтиол. Опасность локализации пиодермий на лице и шее, тактика ведения таких больных. Принципы общей и местной терапии пиодермитов. Режим больного. Антибиотики, витамины, иммунотерапия. Наружная терапия. Неспецифическая стимулирующая терапия. Наружная терапия.

			Физиотерапия. Профилактика.
7.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2 В/01.7 С/01.7	Пиодермии у детей периода новорожденности. Педикулез.	Пиодермии у детей периода новорожденности. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, клиника. Принципы общей и местной терапии и профилактики. Педикулез. Виды вшей. Эпидемиология. Изменения на коже, вызванные вшами. Осложнения. Лечение. Профилактика. Активное выявление больных. Дезинфекция в очаге поражения. Плановые профилактические мероприятия.
8.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2	Псориаз. Красный плоский лишай.	Псориаз. Этиология и патогенез. Роль наследственных факторов в развитии болезни. Новое в патогенезе псориаза. Клинические формы и стадии развития. Сезонность. Изоморфная реакция. Диагностические феномены, их патогистологическое обоснование. Принципы общей и местной терапии. Зависимость лечения от стадии болезни. Профилактика рецидивов. МКБ-10. Красный плоский лишай. Этиология. Клиническая характеристика. Изоморфная реакция. Гистопатология. Принципы лечения. МКБ-10. Профилактика.
9.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2 В/01.7 С/01.7	Себорея. Угри вульгарные.	Себорея. Вульгарные угри. Связь заболевания с эндокринной системой, функцией половых желез, патологией желудочно-кишечного тракта. Клинические разновидности. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактические меры.
10.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2 В/01.7 С/01.7	Вирусные дерматозы. Розовый лишай Жибера. Многоформная экссудативная эритема.	Вирусные заболевания кожи: распространенность, предрасполагающие факторы. Возбудители. Классификация. Бородавки вульгарные и плоские (юношеские). Остроконечные бородавки (кондиломы, папилломы), контактный моллюск. Этиология, клинические формы, эпидемиологическое значение, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Простой пузырьковый лишай. Этиология, клинические формы, эпидемиологическое значение, дифференциальный диагноз, лечение. Рецидивирующий герпес. Профилактика: санация очагов фокальной инфекции, лечение интеркуррентных заболеваний, исключение переохлаждения, гигиеническое содержание кожи и слизистых. Иммунотерапия и профилактика. Опоясывающий герпес. Этиология. Клинические разновидности. Эпидемиологическое значение. Диагностика, лечение. Профилактика: изоляция

			<p>больных ветряной оспой. опоясывающий герпес и онкологические заболевания.</p> <p>Бородавки, остроконечные кондиломы, контагиозный моллюск. Этиология, клинические формы, эпидемиологическое значение, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p> <p>Розовый лишай. Этиология. Патогенез. Клиническая характеристика. Особенности течения. Дифференциальная диагностика. Лечение. МКБ-10. Профилактика.</p> <p>Многоформная экссудативная эритема: этиология, патогенез. Роль фокальной и герпетической инфекции, висцеральной патологии, охлаждения и др. клинические формы. Синдром Стивенса-Джонсона, как тяжелая разновидность экссудативной эритемы. Дифференциальный диагноз высыпаний на слизистой оболочке рта с пузырчаткой, буллезным пемфигоидом, герпетическим стоматитом, сифилитическими папулами. Лечение. Прогноз. Профилактика.</p>
11.	<p>УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2 В/01.7 С/01.7</p>	<p>Пузырные дерматозы: герпетический дерматоз Дюринга, пузырчатка.</p> <p>Коллагенозы: склеродермия, красная волчанка.</p>	<p>Герпетический дерматит Дюринга. Патогенез, представление о его аутоиммунных механизмах. Клиника и течение. Проба Ядассона. Особенности лечения, диеты, профилактики.</p> <p>Пузырчатка. Патогенез пузырчатки, представление о его аутоиммунных механизмах. Клиника и течение вульгарной пузырчатки; особенности клинической картины на слизистой оболочке рта и губах. Симптом Никольского. Прогноз и профилактика.</p> <p>Склеродермия. Патогенез, представление о его аутоиммунных механизмах. Клиника и течение. Прогноз и профилактика.</p> <p>Красная волчанка. Аутоиммунный характер патогенеза красной волчанки, роль экзо- и эндогенных факторов, провоцирующих заболевание. Классификация кожной формы красной волчанки (дискоидная и диссеминированная). Формы красной волчанки на губах (типичная, без клинически выраженной атрофии и гиперкератоза, эрозивно-язвенная, глубокая) и слизистой оболочки рта (типичная, экссудативно-гиперемическая, эрозивно-язвенная), диагностика, течение, прогноз. Лечение: принципы терапии, санация организма, в частности полости рта, синтетические противомаларийные препараты, иммуномодуляторы, кортикостероиды; кортикостероидные и фотозащитные мази. Первичная и вторичная профилактика.</p>
12.	<p>УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1</p>	<p>Зудящие дерматозы: кожный зуд, атопический</p>	<p>Зуд крожи: патогенез, клинические разновидности, диагностика, лечение.</p> <p>Атопический дерматит: определение,</p>

	ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 ПК-4.1 ПК-10.2 В/01.7 С/01.7	дерматит, почесуха, крапивница.	иммунопатогенез. Клинические проявления младенческой, детской и взрослой фаз развития заболевания. Осложнения атопического дерматита. Принципы лечения: общая, наружная, иммуносупрессивная терапия, физиотерапия и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Диспансеризация и трудовая экспертиза (рекомендации по выбору профессии). Почесуха: патогенез, клинические разновидности, диагностика, лечение. Крапивница: определение. Патогенез. Причинные факторы. Клинические разновидности. Отек Квинке, клиника, диагностика. Особенности при локализации отека в области задней трети языка и гортани. Лечение, профилактика. Оказание первой помощи. Понятие об общем (универсальном) и локализованном кожном зуде. План обследования для выявления причины. Принципы терапии и профилактики.
13.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Дерматофитии: трихофития, микроспория, фавус.	Определение. Эпидемиология грибковых заболеваний кожи. Биологические свойства возбудителей, их изменчивость. Миконосительство. Значение грибов-возбудителей, макроорганизма и условий внешней среды в заболеваемости микозами кожи. методы лабораторной диагностики. Клинико-эпидемиологическая классификация. Дерматомикозы. Эпидермофития паховая. Клиника, лечение, профилактика. Рубромикоз гладкой кожи: возбудитель, клинические формы, клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Трихомикозы: трихофития поверхностная гладкой кожи, волосистой части головы, инфильтративно-нагноительная, хроническая: возбудители, патогенез, клинические проявления, лечение и профилактика. Микроспория, фавус: возбудители, пути передачи, поражения гладкой кожи и волосистой части головы, поверхностные и инфильтративные. Клиника, диагностика. Принципы терапии, критерии излеченности. Профилактика личная и общественная.
14.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Кератомикозы: отрубевидный лишай.	Кератомикозы. Отрубевидный лишай. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.

15.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Микозы стоп. Кандидоз. Профилактика грибковых заболеваний.	<p>Микозы стоп: возбудители, предрасполагающие факторы, клинические разновидности, диагностика, лечение, профилактика личная и общественная.</p> <p>Кандидоз: этиология, особенности патогенеза. Роль дентальной патологии, нарушения иммунного статуса, гиповитаминоза, эндокринной патологии. Поверхностный кандидоз кожи и слизистых. Дифференциальный диагноз с лейкоплакией, красным плоским лишаем, сифилисом, пиодермией. Паронихии и онихии. Принципы терапии кандидозов различной локализации. Профилактика первичного и вторичного кандидоза.</p> <p>Профилактика микозов кожи: лечение фоновых заболеваний, ограничение приема антибиотиков, кортикостероидов и иммуносупрессантов. Организация борьбы с грибковыми заболеваниями кожи. Роль и значение микологических кабинетов. Диспансеризация больных. Общественная профилактика микозов.</p>
16.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Туберкулез кожи.	<p>Туберкулез кожи. Возбудитель. Патогенез. Пути проникновения в кожу. Современная классификация. Клинические формы туберкулеза кожи: локализованные (туберкулезная волчанка, колликувативный и бородавчатый туберкулез, туберкулезный шанкр); диссеминированные (папулонекротический туберкулез кожи, лишай золотушных, индуративная эритема Базена, милиарная диссеминированная волчанка). Диагностическое значение туберкулиновых проб, иммунологических и других методов исследования (симптом яблочного желе и зонда). Принципы лечения. Профилактика личная и общественная.</p>
17.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Лепра.	<p>Лепра. Исторические сведения. Распространение. Возбудитель. Этиология. Патогенез. Классификация. Основные клинические симптомы (пятно, бугорки, узлы, вазомоторные, секреторные и трофические расстройства). Поражения слизистых оболочек челюстно-лицевой области. методы диагностики (определение чувствительности кожи, гистаминная проба, проба на потоотделение, лепроминовая проба). Организация и принципы лечения. Санитарно-просветительная работа. Профилактика.</p>
18.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Лейшманиоз (Болезнь Боровского).	<p>Возбудитель. Патогенез. Пути проникновения в кожу. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.</p>

Раздел 2: «Венерология»

19.	<p>УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7</p>	<p>Общее течение сифилиса. Методика обследования венерического больного. Возбудитель сифилиса. Пути передачи инфекции. Первичный период сифилиса. Вторичный период сифилиса. Скрытый сифилис. Серологическая диагностика сифилиса.</p>	<p>Возбудитель сифилиса, пути распространения в организме. Методы исследования на бледную трепонему. Условия и пути заражения сифилисом. Методика обследования венерического больного. Общее течение сифилиса. Классификация. МКБ-10. Иммунитет. Реинфекция. Суперинфекция. Инкубационный период. Первичный период сифилиса. Общее течение первичного сифилиса, динамика клинических проявлений, деление на серонегативный и серопозитивный периоды. Классификация шанкров. Осложнения первичной сифиломы: баланопостит, фимоз, парафимоз, гангренизация, фagedенизм. Дифференциальный диагноз. Регионарный склераденит. Особенности течения первичного сифилиса в настоящее время. Продромальные явления перед переходом во вторичный период. Вторичный период сифилиса. Клиника, течение. Эпидемиологическое значение вторичного периода сифилиса. Характеристика морфологических элементов сыпи. Сифилитические розеолы, папулы, пустулы. Разновидности сифилитической розеолы: сливная, возвышающаяся, зернистая. Разновидности сифилитических папул. Разновидности пустулезного сифилида: импетигиозный, угревидный, оспенновидный, сифилитическая эктима и рупия. Диагностические критерии вторичного свежего и рецидивного сифилиса. Сифилитическая плешивость. Лейкодерма. Поражение внутренних органов во вторичном периоде сифилиса. Особенности современного течения вторичного сифилиса. Скрытый сифилис: ранний, поздний, неуточненный Серологическая диагностика сифилиса. Ведущее место в лабораторной диагностике сифилиса серологических методов. Регламентированные серологические реакции. Приказ № 87 Минздрава РФ от 26.03.2001 г.; приказ № 8-п от 10.01.08 г. «О скрининговом обследовании на сифилис населения Свердловской области». Виды серологических реакций. Кардиолипиновые тесты: МР, VDRL, RPR. Трепонемные тесты: ИФА, РНГА, РИФ, РИБТ, реакции иммунного блотинга. Динамика серологических реакций, их назначение, диагностическая ценность.</p>
20.	<p>УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2</p>	<p>Третичный период сифилиса. Врожденный сифилис.</p>	<p>Третичный сифилис. Факторы, способствующие переходу заболевания в третичную стадию, общие закономерности течения сифилиса в третичном периоде. Бугорковый сифилид, его разновидности: сгруппированный, ползучий, площадкой, карликовый. Гуммозный сифилид, его разновидности, солитарная</p>

	В/01.7 С/01.7		<p>гумма, диффузная гуммозная инфильтрация, околоуставные фиброзные узловатости. Дифференциальная диагностика третичных сифилидов. Висцеральные поражения (сифилитический мезаортит, гуммы печени, желудочно-кишечного тракта и других органов). Скрытый сифилис. Классификация. Активное выявление больных. Рост удельного веса скрытого сифилиса в структуре клинических форм инфекции. Эпидемиологическое значение раннего скрытого сифилиса. Значение позднего скрытого сифилиса в развитии нейросифилиса, поздних висцеральных поражений.</p> <p>Врожденный сифилис. Классификация и общая характеристика. Сифилис плода. Сифилис детей грудного возраста: сифилитическая пузырчатка, диффузная папулезная инфильтрация, сифилитический ринит, остеохондрит. Ранний врожденный сифилис. Поздний врожденный сифилис: достоверные и вероятные признаки, дистрофии. Профилактика врожденного сифилиса. Диагностика: значение выявления трепонемоспецифических Ig M у новорожденных.</p>
21.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Современные методы лечения сифилиса. Гонорея у мужчин. Профилактика ИППП.	<p>Лечение сифилиса. Схемы лечения сифилиса (Приказ МЗ РФ №327 от 25.07.03 г. «Об утверждении протокола ведения больных «Сифилис»). Спектр антибиотиков для лечения сифилиса. Показания к превентивному лечению. Профилактическое лечение беременных. Пробное лечение. Вопросы излечимости сифилиса, диспансерного наблюдения за больными сифилисом, длительности наблюдения за лицами, закончившими лечение. Ответственность за заражение (ст.121 УК).</p> <p>Заболеваемость гонореей в РФ и Республике Башкортостан. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация гонореи на основе критериев: длительность заболевания, острота воспалительной реакции, локализация воспалительного процесса. Классификация гонореи в соответствии с МКБ-10 на основе критериев: локализация воспалительного процесса, наличие или отсутствие осложнений. Лабораторная диагностика гонореи (бактериоскопическая, бактериологическая). Топическая диагностика уретритов. Осложнение гонореи нижнего отдела мочеполовых органов. Практическая ценность уретроскопии. Осложнения гонореи: эпидидимит, простатит. Лечение гонореи (Приказ МЗ РФ № 415 от 2003 г.). Контроль на излеченность. Стандарт медицинской помощи больным гонококковой инфекцией (приказ МЗиСР РФ № 176 от 28.02.05 г.).</p>

22.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции.	ВИЧ инфекция. Возбудитель. Эпидемиология. Пути инфицирования. Группы риска. Патология кожи и слизистых оболочек. Саркома Капоши, тяжелая форма кандидоза ,герпеса и других инфекций кожи и слизистых. Методы диагностики. Профилактика.
23.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Особенности течения и клиники сифилиса у ВИЧ-инфицированных.	Особенности клинических проявлений и течения инкубационного, первичного и вторичного периодов сифилиса. Особенности диагностики.
24.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Ошибки в диагностике сифилиса.	Атипические варианты течения и клинические проявления сифилиса. Дифференциальная диагностика каждого периода сифилиса с различными кожными и венерическими заболеваниями. Интерпретация результатов обследования на сифилис.
25.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Урогенитальный хламидиоз. Урогенитальный трихомониаз. Урогенитальный микоплазмоз.	Урогенитальный хламидиоз. Биология и морфология возбудителя. Эпидемиология. Пути передачи. Клиника. Осложнения. Методы диагностики. Лечение. Контроль излеченности. Профилактика. МКБ-10. Урогенитальный трихомониаз. Урогенитальный микоплазмоз. Этиология, патогенез. Классификация. МКБ-10. Клиника, осложнения, лечение. Контроль на излеченность.
26.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	Диспансерный метод борьбы с заразными кожными и венерическими заболеваниями.	Содержание поликлинической работы врача – дерматовенеролога с больными заразными кожными и венерическими заболеваниями. Формы и правила заполнения учетно-отчетной документации по ведению больных с заразными кожными и венерическими заболеваниями. Формы проведения санитарно-просветительной работы. Критерии постановки и снятия с учета больных с заразными кожными и венерическими заболеваниями.
27.	УК-1.3 УК-6.1 ОПК-1.1 ОПК-2.2 ОПК-4.2 ОПК-5.2 В/01.7 С/01.7	История болезни	Схема истории. История болезни пациента является основным официальным документом, содержащим полные сведения о состоянии больного, диагностических и лечебных процедурах. История болезни является учетной формой № 003-У, утвержденной МЗ РФ. За правильность и точность записей в истории болезни врачи несут юридическую ответственность.

3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование разделов и тем учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающегося (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
Раздел «Дерматология»							
1.	VII	Введение в дерматовенерологию. Значение ее для врачей гигиенистов. Основы диагностики заболеваний кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы сыпи и механизмы их образования. Дерматиты, токсикодермии, экзема.	2	4	-	6	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.
2.	VII	Принципы лечения дерматозов. Основные лекарственные формы для наружного применения.	-	-	3	3	Реферат
3.	VII	Синдром Лайелла. Синдром Стивенсон-Джонсона.	-	-	2	2	Тестирование, ситуационные задачи.
4.	VII	Профессиональные заболевания кожи химической природы. Профессиональные заболевания кожи инфекционной и паразитарной природы. Роль врачей-гигиенистов в борьбе с профдерматозами.	2	4	-	6	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.
5.	VII	Принципы диагностики профессиональных заболеваний кожи (стигмы, пробы).	-	-	2	2	Реферат
6.	VII	Чесотка. Пиодермиты. Организация борьбы с пиодермитами. Роль санитарных врачей в борьбе с пиодермитами.	2	4	-	6	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.
7.	VII	Пиодермии у детей периода новорожденности. Педикулез.	-	-	3	3	Тестирование, ситуационные задачи.
8.	VII	Псориаз. Красный плоский лишай.	-	4	-	4	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.
9.	VII	Себорея. Угри вульгарные	-	-	3	3	Тестирование, ситуационные задачи.
10.	VII	Вирусные дерматозы. Розовый лишай Жибера. Многоформная экссудативная эритема.	2	4	-	6	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.

11.	VII	Пузырные дерматозы: герпетиформный дерматоз Дюринга, пузырчатка. Коллагенозы: склеродермия, красная волчанка.	2	4	-	6	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.
12.		Зудящие дерматозы	2	4	-	6	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.
13.	VII	Дерматофитии: трихофития, микроспория, фавус.	2	4	-	10	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.
14.	VII	Микозы стоп. Кандидоз. Профилактика грибковых заболеваний.		4			
15.	VII	Кератомикозы: отрубевидный лишай.	-	-	2	2	Тестирование, ситуационные задачи.
16.	VII	Туберкулез кожи.	-	-	3	3	Реферат
17.	VII	Лепра	2	-	-	2	Тестирование, ситуац. задачи.
18.	VII	Лейшманиоз (Болезнь Боровского)	-	-	3	3	Тестирование, ситуационные задачи.
Раздел «Венерология»							
19.	VII	Общее течение сифилиса. Методика обследования венерического больного. Возбудитель сифилиса. Пути передачи инфекции. Первичный период сифилиса. Вторичный период сифилиса. Скрытый сифилис. Серологическая диагностика сифилиса.	2	4	-	6	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.
20.	VII	Третичный период сифилиса. Врожденный сифилис.	2	4	-	6	Собеседование, тестирование, ситуац. задачи.
21.	VII	Современные методы лечения сифилиса. Гонорея у мужчин. Профилактика ИППП.	1	4	-	5	Собеседование, тестирование, ситуац. задачи.
22.	VII	Дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции.	1	2	-	3	Собеседование, тестирование, ситуац. задачи.
23.	VII	Особенности течения и клиники сифилиса у ВИЧ-инфицированных.	-	-	2	2	Тестирование, ситуационные задачи.
24.	VII	Ошибки диагностики сифилиса.	-	-	2	2	Тестирование, ситуационные задачи.
25.	VII	Урогенитальный хламидиоз. Урогенитальный трихомониаз. Урогенитальный микоплазмоз.	-	-	3	3	Реферат

26.	VII	Диспансерный метод борьбы с заразными кожными и венерическими заболеваниями.	-	-	2	2	Тестирование, ситуационные задачи.
27.	VII	История болезни	-	-	6	6	Отчет (написание истории болезни)
		ИТОГО:	22	50	36	108	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестр VII
		часы
1	2	3
1	Введение в дерматовенерологию. Значение ее для врачей гигиенистов. Основы диагностики заболеваний кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы сыпи и механизмы их образования. Дерматиты, токсикодермии, экзема.	2
2	Профессиональные заболевания кожи химической природы. Профессиональные заболевания кожи инфекционной и паразитарной природы. Роль врачей-гигиенистов в борьбе с профдерматозами.	2
3	Чесотка. Пиодермиты. Организация борьбы с пиодермитами Роль санитарных врачей в борьбе с пиодермитами.	2
4	Вирусные дерматозы. Розовый лишай Жибера. Многоформная экссудативная эритема.	2
5	Пузырные дерматозы: герпетиформный дерматоз Дюринга, пузырьчатка. Коллагенозы: склеродермия, красная волчанка.	2
6	Зудящие дерматозы.	2
7	Дерматофитии: трихофития, микроспория, фавус. Микозы стоп. Кандидоз. Профилактика грибковых заболеваний.	2
8	Лепра.	2
9	Общее течение сифилиса. Методика обследования венерического больного. Возбудитель сифилиса. Пути передачи инфекции. Первичный период сифилиса. Вторичный период сифилиса. Скрытый сифилис. Серологическая диагностика сифилиса.	2
10	Третичный период сифилиса. Врожденный сифилис.	2
11	Современные методы лечения сифилиса. Гонорея у мужчин. Профилактика ИППП. Дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции.	2
	ИТОГО:	22

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по часам (семестр VII)
1	2	3
1	<p>Введение в дерматовенерологию. Значение ее для врачей гигиенистов. Основы диагностики заболеваний кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы сыпи и механизмы их образования. Дерматиты, токсикодермии, экзема.</p> <p>Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.</p>	4
2	<p>Профессиональные заболевания кожи химической природы. Профессиональные заболевания кожи инфекционной и паразитарной природы. Роль врачей-гигиенистов в борьбе с профдерматозами.</p> <p>Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.</p>	4
3	<p>Чесотка. Пиодермиты. Организация борьбы с пиодермитами. Роль санитарных врачей в борьбе с пиодермитами.</p> <p>Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.</p>	4
4	<p>Псориаз. Красный плоский лишай.</p> <p>Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.</p>	4
5	<p>Вирусные дерматозы. Розовый лишай Жибера. Многоформная экссудативная эритема.</p> <p>Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.</p>	4
6	<p>Пузырные дерматозы: герпетиформный дерматоз Дюринга, пузырчатка. Коллагенозы: склеродермия, красная волчанка.</p> <p>Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.</p>	4
7	<p>Зудящие дерматозы.</p> <p>Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.</p>	4
8	<p>Дерматофитии: трихофития, микроспория, фавус.</p> <p>Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.</p>	4
9	<p>Микозы стоп. Кандидоз. Профилактика грибковых заболеваний.</p> <p>Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.</p>	4

10	Общее течение сифилиса. Методика обследования венерического больного. Возбудитель сифилиса. Пути передачи инфекции. Первичный период сифилиса. Вторичный период сифилиса. Скрытый сифилис. Серологическая диагностика сифилиса. Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.	4
11	Третичный период сифилиса. Врожденный сифилис. Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.	4
12	Современные методы лечения сифилиса. Гонорея у мужчин. Профилактика ИППП. Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.	4
13	Дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции. Формы контроля: Собеседование, тестирование, ситуационные задачи.	2
	ИТОГО:	50

3.6. Лабораторный практикум – не предусмотрен учебным планом

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	VII	Принципы лечения дерматозов. Основные лекарственные формы для наружного применения.	Реферат	3
2.		Синдром Лайелла. Синдром Стивенсона-Джонсона.	подготовка к текущему контролю	2
3.		Принципы диагностики профессиональных заболеваний кожи (стигмы, пробы).	Реферат	2
4.		Пиодермии у детей периода новорожденности. Педикулез.	подготовка к текущему контролю	3
5.		Себорея. Угри вульгарные.	подготовка к текущему контролю	3
6.		Кератомикозы: отрубевидный лишай.	подготовка к текущему контролю	2
7.		Туберкулез кожи.	Реферат	3
8.		Лейшманиоз (Болезнь Боровского)	подготовка к	3

			текущему контролю	
9.		Особенности течения и клиники сифилиса у ВИЧ-инфицированных.	подготовка к текущему контролю	2
10.		Ошибки в диагностике сифилиса.	подготовка к текущему контролю	2
11.		Урогенитальный хламидиоз. Урогенитальный трихомониаз. Урогенитальный микоплазмоз.	Реферат	3
12.		Диспансерный метод борьбы с заразными кожными и венерическими заболеваниями.	подготовка к текущему контролю	2
13.		История болезни	История болезни	6
ИТОГО:				36

3.7.2. Примерная тематика рефератов

Семестр № VII

1. Принципы лечения дерматозов. Основные лекарственные формы для наружного применения.
2. Принципы диагностики профессиональных заболеваний кожи (стигмы, пробы).
3. Туберкулез кожи.
4. Урогенитальный хламидиоз. Урогенитальный трихомониаз. Урогенитальный микоплазмоз.

3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля ¹	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
Раздел 1: «Дерматология»						
1.	VII	ВК ТК	Введение в дерматовенерологию. Значение ее для врачей гигиенистов. Основы диагностики заболеваний кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы сыпи и механизмы их образования. Дерматиты, токсикодермии, экзема.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6

¹ Входной контроль (ВК), текущий контроль (ТК), промежуточный контроль (ПК)

2.	VII	ТК	Принципы лечения дерматозов. Основные лекарственные формы для наружного применения.	Реферат	-	1
3.	VII	ТК	Синдром Лайелла. Синдром Стивенсон-Джонсона.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
4.	VII	ВК ТК	Профессиональные заболевания кожи химической природы. Профессиональные заболевания кожи инфекционной и паразитарной природы. Роль врачей-гигиенистов в борьбе с профдерматозами.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
5.	VII	ТК	Принципы диагностики профессиональных заболеваний кожи (стигмы, пробы).	Реферат	-	1
6.	VII	ВК ТК	Чесотка. Пиодермиты. Организация борьбы с пиодермитами. Роль санитарных врачей в борьбе с пиодермитами.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
7.	VII	ТК	Пиодермии у детей периода новорожденности. Педикулез	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
8.	VII	ВК ТК	Псориаз. Красный плоский лишай.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
9.	VII	ТК	Себорея. Угри вульгарные	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
10.	VII	ВК ТК	Вирусные дерматозы. Розовый лишай Жибера. Многоформная экссудативная эритема.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
11.	VII	ВК ТК	Пузырные дерматозы: герпетический дерматоз Дюринга, пузырчатка. Коллагенозы: склеродермия, красная волчанка.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
12.	VII	ВК ТК	Зудящие дерматозы	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
13.	VII	ВК ТК	Дерматофитии: трихофития, микроспория, фавус.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
14.	VII	ВК ТК	Микозы стоп. Кандидоз. Профилактика грибковых заболеваний.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
15.	VII	ТК	Кератомикозы: отрубевидный лишай.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6

16.	VII	ТК	Туберкулез кожи.	Реферат	-	1
17.	VII	ТК	Лепра	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
18.	VII	ТК	Лейшманиоз (Болезнь Боровского)	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
Раздел 2: «Венерология»						
19.	VII	ВК ТК	Общее течение сифилиса. Методика обследования венерического больного. Возбудитель сифилиса. Пути передачи инфекции. Первичный период сифилиса. Вторичный период сифилиса. Скрытый сифилис. Серологическая диагностика сифилиса.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
20.	VII	ВК ТК	Третичный период сифилиса. Врожденный сифилис.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
21.	VII	ВК ТК	Современные методы лечения сифилиса. Гонорея у мужчин. Профилактика ИППП.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
22.	VII	ВК ТК	Дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
23.	VII	ТК	Особенности течения и клиники сифилиса у ВИЧ-инфицированных.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
24.	VII	ТК	Ошибки диагностики сифилиса.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
25.	VII	ТК	Урогенитальный хламидиоз. Урогенитальный трихомониаз. Урогенитальный микоплазмоз.	Реферат	-	1
26.	VII	ТК	Диспансерный метод борьбы с заразными кожными и венерическими заболеваниями.	Тестирование, ситуационные задачи.	5 1	5 6
27.	VII	ТК	История болезни	Отчет (написание истории болезни)	-	-
28.	VII	ПК	Зачет	Тестирование, ситуационные задачи.	100 5	10 10

3.8.2. Примеры оценочных средств²:

для входного контроля (ВК)	<p>Тестирование:</p> <p>1. Наиболее тонкий эпидермис находится на:</p> <ol style="list-style-type: none">1) веках2) коже подмышечных впадин3) шее4) внутренней поверхности предплечий5) стволе полового члена у мужчин. <p>2. Сколько сетей имеет лимфатическая система собственно дермы:</p> <ol style="list-style-type: none">1) одну2) две3) три4) четыре5) пять <p>3. Сальные железы по строению:</p> <ol style="list-style-type: none">1) трубчатые2) альвеолярные3) смешанного строения4) строение зависит от локализации железы5) строение не зависит от локализации железы
	<p>Ситуационные задачи:</p> <p>Задача № 1</p> <p>К врачу обратился мужчина, 26 лет, с жалобами на высыпания в области разгибательных поверхностей конечностей. Высыпания появились после нервного стресса. При осмотре – патологический кожный процесс представлен папулами розового цвета от 0,5 до 2 см в диаметре, покрытыми серебристо-белыми чешуйками. По периферии некоторых элементов имеется венчик эритемы. Триада Ауспитца положительна.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте диагноз с учетом стадии и формы заболевания.2. Определите тактику ведения больного. <p>Задача № 2</p> <p>На прием к дерматологу обратилась женщина, 45 лет. Больная предъявляла жалобы на сильный зуд и высыпания в области сгибательных поверхностей предплечий, на туловище и на передней поверхности голеней. Из анамнеза известно, что высыпания появились после перенесенного гриппа. Объективно – патологический кожный процесс представлен папулами полигональной формы красновато-сиреневого цвета с пупковидным вдавлением в центре. При боковом освещении папулы блестят. Феномен Кебнера положительный. На слизистой оболочке полости рта элементы имеют белесоватый цвет и линейный характер.</p>

² Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

	<p>1. Поставьте диагноз. 2. Определите тактику ведения больного.</p> <p>Задача № 3 У больной 15 лет после стирки на тыле кистей появились участки покраснения и отека с последующим образованием на этом фоне мелких воспалительных папул, пузырьков, эрозий с обильным выделением серозной жидкости. Процесс сопровождался сильным зудом.</p> <p>1. Назовите субъективные и объективные симптомы болезни. 2. Назовите, что могло стать причинным фактором для возникновения дерматоза?</p>
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Тестирование:</p> <p>1. Слизистая оболочка ротовой полости наиболее редко вовлекается в патологический процесс при истинной акантолитической пузырчатке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вульгарной 2) листовидной 3) себорейной 4) эритематозной 5) вегетирующей <p>2. Клинические признаки кандидоза крупных складок:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) крупные шелушащиеся очаги красного цвета с полициклическими очертаниями 2) воспалительно-эритематозные очаги с периферическим отечным валиком, состоящим из везикул, милиарных папул и корочек 3) очаги мацерации, окруженные набухшим роговым слоем, который, отслаиваясь, обнажает участки красной, блестящей, влажной, «лаковой», эрозированной поверхности <p>3. Разновидностями сифилитической плешивости являются все формы, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) мелкоочаговой 2) крупноочаговой 3) диффузной 4) смешанной 5) симптомы Пинкуса и Дарье <p>Ситуационные задачи:</p> <p>Задача № 1 Больная Ш. 25 лет обращалась к дерматологу с жалобами на красноту, болезненность в области шеи и нижней части лица. Больна 2 дня. Общее состояние удовлетворительное. На шее, подбородке, щеках кожа гиперемирована, немного отечна. Из анамнеза: у пациентки появился зуд и краснота кожи лица и шеи после того, как она надела пальто с черным крашеным меховым воротником. До этого подобного заболевания не было. Вопросы:</p>

1. Возможный диагноз?
2. Назначьте лечение.
3. Профилактика рецидива?

Задача № 2

Больная М., 50 лет, обратилась к дерматологу с жалобами на постоянный выраженный зуд в области голеностопных суставов и половых органов, которые усиливаются при стрессовых ситуациях.

При объективном осмотре обнаружено в центре очага поражения – грубая лихенификация, вокруг которой большое количество мелких папул, а по периферии очагов гиперпигментация.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Дифференциальная диагностика заболевания.
3. Назначьте лечение.

Задача № 3

Больной М., 8 лет, школьник, обратился к дерматологу с жалобами на наличие высыпаний в пахово-бедренных складках и межпальцевых складках стоп, сопровождающихся зудом. Высыпания появились месяц назад, после перенесенной ангины. К врачам не обращались, не лечились. У отца - псориаз.

Во время осмотра состояние больного удовлетворительное. При физикальном исследовании патологии со стороны внутренних органов не выявлено.

Очаги расположены в пахово-бедренных и межпальцевых складках стоп. Имеют четкие границы, гладкую поверхность, насыщенно-красного цвета, слегка влажную, мацерированную в м/п складках, где имеются поверхностные трещины с серозно-геморрагическим отделяемым. Инфильтрация в очагах незначительная. Псориагическая триада сомнительна. Других высыпаний на коже и слизистых нет. Микроскопически грибы с очагов не обнаружены. МР - отрицательна. ОАК и ОАМ - без патологии.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование?
2. Дифференциальный диагноз?
3. Клинические особенности данного случая?
4. Лечение?

Реферат:

1. Угревая болезнь: этиопатогенез, предрасполагающие факторы.
2. Общая характеристика СПИД – ассоциированных поражений кожи и видимых слизистых оболочек. Особенности течения дерматозов на фоне инфекции ВИЧ.
3. Вирусные дерматозы (простой рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, «волосатая» лейкоплакия слизистой полости рта, контагиозный моллюск, вульгарные бородавки, остроконечные кондиломы, цитомегаловирусная инфекция) и особенности их клинического течения на фоне инфекции ВИЧ.

<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Тестирование:</p> <p>1. Укажите наиболее характерный признак аллергического дерматита:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) имеет наследственную предрасположенность 2) сенсibilизация носит поливалентный характер 3) площадь поражения зависит от концентрации раздражителя 4) резистентность к противовоспалительной терапии 5) манифестирует у лиц, сенсibilизированных к определенному раздражителю <p>2. Красная волчанка относится к:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) образованиям с местно-деструктивным ростом б) острым дерматозом воспалительного характера в) аутоиммунным процессам г) инфекционно-аллергическим дерматозом д) аллергическим васкулитам <p>3. Бугорковый сифилис следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) туберкулеза кожи 2) лейшманиоза 3) лепры 4) глубоких микозов 5) экземы
	<p>Ситуационные задачи:</p> <p>Задача № 1</p> <p>Больной К., 10 лет направлен в КВД в августе 2007 года по поводу высыпаний на коже. В анамнезе ветряная оспа, скарлатина, паротит, аппендицит. Наследственность не отягощена. Болен около года. Первые высыпания на волосистой части головы и конечностях появились летом 2006 года, через месяц после аппендэктомии. Периодически возникающие элементы сыпи самостоятельно разрешались и не требовали специального лечения, В июле 2007 года появились свежие пузырьковые высыпания на туловище и конечностях. В поликлинике по месту жительства по поводу предполагаемой стрептодермии ребенок получил 4 сеанса облучения ртутно-кварцевой лампой, после чего появились свежие пузырьковые высыпания, усилился зуд.</p> <p>При поступлении: высыпания располагаются на коже лица, волосистой части головы, туловище, разгибательной поверхности конечностей, ягодицах, образуя корки на отечно-эритематозном основании. Проба с 50% раствором калия йодида положительная. Эозинофилия в содержимом пузыря 11%. Акантолитические клетки в мазках-отпечатках со дна пузыря не обнаружены. Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз больному. 2. Что спровоцировало обострение заболевания? 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Назначьте лечение больному. 5. Каковы меры профилактики обострения заболевания?

Задача № 2

К дерматологу направлен ребенок 6 лет с жалобами на появление очага обломанных волос на голове. Впервые мать заметила очаг около недели назад. Самостоятельно лечила ребенка настойкой чеснока без эффекта.

При осмотре на волосистой части головы определяется очаг обломанных волос на уровне 6 мм, округлой формы, с четкими границами, кожа в очаге шелушится. Под люминесцентной лампой - зеленое свечение.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. Какие необходимы исследования для его уточнения?
3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
4. Назначьте лечение больному.
5. Каковы сроки диспансерного наблюдения после излечения?

Задача № 3

Ребенок Д., от второй беременности, срочных родов.

Мать ребенка 23 лет, незамужняя, сельская жительница, на учете у гинеколога не состояла по поводу настоящей беременности, 3 года назад лечилась по поводу вторичного рецидивного сифилиса. Лечение неполноценное. Пациентка несколько раз прерывала лечение, клинико-серологический контроль проводила нерегулярно. При последней явке (1 год назад) клинических проявлений сифилиса не обнаружено, серологические реакции отрицательные. Пациентка снята с учета, ведет асоциальный образ жизни, злоупотребляет алкоголем. В роддоме оформила отказ от второго ребенка.

В родах у матери КСР: А₁ 3+, А₂ 3+, МР 3+. Диагноз: Серологический рецидив, реинфекция?

От дальнейшего исследования на сифилис отказалась, самовольно ушла из роддома.

При рождении масса тела ребенка 2936 г, кожа и видимые слизистые свободны от высыпаний. Печень выступает на 0,6 см из-под реберной дуги. КСР у ребенка после рождения и через 10 дней отрицателен. Рентгенологическое исследование длинных трубчатых костей: в области дистальных головок бедренных костей определяются склеротические полосы просветления 1,5-2,0мм. Заключение: сифилитический остеохондрит бедренных костей 1-2 степени.

Консультация офтальмолога: сходящееся косоглазие, нистагм, специфических изменений нет.

Консультация невропатолога: перинатальная энцефалопатия; гипертензионно-гидратационный синдром.

УЗИ внутренних органов: визуализируются включения 2 мм по всей паренхиме печени.

Заключение: увеличение правой доли печени. Диффузные изменения паренхимы.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Назначьте лечение больному.

	3. Какова причина появления больного ребенка? 4. Меры профилактики врожденного сифилиса? 5. Сроки клинико-серологического контроля данного больного?
--	--

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Дерматовенерология [Текст] : учебник	В. В. Чеботарев [и др.]	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. - 582,[2] с.	71	-
2.	Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс]: учебник. Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419939.html	Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1200 доступов	-
3.	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник - Электрон. текстовые дан. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435670.html	В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1200 доступов	-

Дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Дерматовенерология [Текст]: учебник для студ. мед.вузов	Е. В. Соколовский [и др.] ; ред. Е. В. Соколовский	М. : Академия, 2005. - 522 с.	243	-
2.	Кожные и венерические болезни : Пособие к курсу практических занятий [Текст]: учебное пособие	Е. В. Соколовский [и др.] ; под ред. Е. В. Соколовского.	СПб. : Фолиант, 2006. - 484 с.	95	-
3.	Атлас кожных и венерических болезней [Электронный ресурс] : к	М.И. Курдина.	М. : Медицина : Шико, 2008.	1200 доступов	-

	изучению дисциплины - Электрон. текстовые дан. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225039286.html			пов	
4.	Основы дерматовенерологии [Текст] : учеб. пособие / Башкирский гос. мед. ун-т.	сост.: М. М. Гафаров, Г. А. Терегулова, Т. Л. Выговская [и др.]	Уфа, 2008. - 168 с.	177	-
б.	Сборник тестовых заданий и задач по специальности "Дерматовенерология" [Текст] : тесты / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ "	сост.: З. Р. Хисматуллина, Г. А. Терегулова, О. А. Петрасюк.	Уфа, 2012. - 210 с.	50	-

Электронно-библиотечная система (ЭБС), электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС).

п/ №	Наименование (гиперссылка)	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс]: учебник. - on-line. Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419939.html	Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012.
2.	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник - Электрон. текстовые дан. - on-line. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435670.html	В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016.
3.	Атлас кожных и венерических болезней [Электронный ресурс] : к изучению дисциплины - Электрон. текстовые дан. - on- line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225039286.html	М.И. Курдина.	М. : Медицина : Шико, 2008.
4.	Основы дерматовенерологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Башкирский гос. мед. ун-т. - Электрон. текстовые дан. - on-line. Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib67.doc	сост.: М. М. Гафаров, Г. А. Терегулова, Т. Л. Выговская [и др.]	Уфа, 2008.
5.	Сборник тестовых заданий и задач по специальности "Дерматовенерология"	сост.:	Уфа, 2012.

[Электронный ресурс] / ГБОУ ВПО " Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ " - Электрон. текстовые дан. - on-line. Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib397.doc	З. Р. Хисматуллина, Г. А. Терегулова, О. А. Петрасюк.	
---	---	--

3.10 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования диспансеров ГБУЗ РКВД №1 и учебных комнат для работы обучающихся.

- Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
- Аудитории, оснащенные посадочными местами, столами, стендами, таблицами.
- Мультимедийные презентации лекций.
- Тематические таблицы, слайды, тесты, методические пособия, фотозадачи, гистологические задачи.
- Формы статистической отчетности (№ 089/у-кв, обменная карта Ф-0-1, № 34), медико-экономические стандарты, протоколы ведения больных, клинические рекомендации, инструктивные письма, приказы.
- Лампа Вуда.
- Микроскопы, препараты для микроскопического исследования.
- Ложечки Фолькмана, анатомические пинцеты, скальпели, cervix brush или voba-brush, дакроновые тампоны, влагалищные зеркала, стерильные перчатки.

3.11 Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 15% интерактивных занятий от объема контактной работы.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Имитационные технологии: ролевые игры, тренинг, игровое проектирование.

Неимитационные технологии: лекция (проблемная визуализация), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).

3.12 Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин																									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	Клиническая лабораторная диагностика						+					+		+	+	+	+	+	+		+	+					+
2	Внутренние болезни	+			+	+				+	+	+	+					+	+		+	+					+
3	Хирургические болезни	+					+			+	+							+	+		+	+					+
4	Акушерство и гинекология	+					+	+			+					+					+	+					+
5	Педиатрия	+		+			+	+			+			+	+	+					+	+				+	

6	Неврология	+		+						+					+	+	+		+		+			
7	Эпидемиология					+	+			+			+	+	+	+	+	+	+	+				
8	Профессиональные болезни	+		+	+	+																		
9	Травматология, ортопедия	+		+										+	+			+	+					
10	Фтизиатрия	+		+													+	+	+	+	+			

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Обучение складывается из контактной работы (72 часа), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

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

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Дерматовенерология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

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

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят работу по сбору анамнеза и объективных данных (результаты обследования) у больных, оформляют историю болезни и представляют ее преподавателю.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию умений работы с больным, с учебной литературой, систематизации знаний и способствуют формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию правильного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

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

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный

контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

« 1 » июня 2021 г.

Разработчик:

Доцент, к.м.н.
(занимаемая должность)



(подпись)

Т.Л. Выговская
(инициалы, фамилия)

5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности

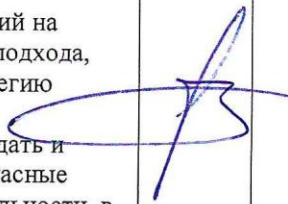
Протоколы согласования рабочей программы дисциплины **Дерматовенерология** с другими дисциплинами специальности

Наименование предшествующей кафедры	Наименование предшествующей учебной дисциплины	Знания, полученные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Навыки, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Компетенции, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись заведующего предшествующей кафедрой
1	2	3	4	5	6	7
Гистологии	Гистология, эмбриология, цитология	Строение кожи и ее придатков	Умение работать с увеличительной техникой; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии внутренних органов и дермы.	Владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека; навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий. ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	

Патологической анатомии	Патологическая анатомия	Структуру патологической и измененной кожи; знать сущность и основные закономерности общепатологических процессов.	Умение давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; описание морфологических изменений биопсийного материала. На основании описания высказывать мнение о характере патологического процесса и его клинического проявления.	Владеть: основами клинко-анатомического анализа и принципами построения патологоанатомического диагноза.	<p>УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.</p> <p>ОПК-3. Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов.</p> <p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.</p> <p>ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.</p> <p>ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний.</p>	
-------------------------	-------------------------	--	---	--	--	---

<p>Нормальной физиологии</p>	<p>Нормальная физиология</p>	<p>Физиология и функции кожи.</p>	<p>Умение интерпретировать и применять основные понятия общей и частной физиологии при освоении медицинской литературы; измерять важнейшие и оценивать ведущие показатели жизнедеятельности и человека в покое и при нагрузке, а также выделять главные механизмы регуляции гомеостатических функций; применять полученные знания для объяснения физиологического смысла регуляции функций организма, в том числе с помощью лекарственных веществ.</p>	<p>Владение методами экспериментального и клинического исследования физиологических функций организма в норме; знаниями для изучения путей фармакологического регулирования физиологических функций.</p>	<p>УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий. ОПК-2. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения. ОПК-3. Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов. ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний.</p>	<p>AKU</p>
------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--	--	--	------------

<p>Патологической физиологии</p>	<p>Патологическая физиология</p>	<p>Основные методы оценки функционального состояния организма человека.</p>	<p>Умение решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики.</p>	<p>Навыки анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии. Владеть основными методами оценки функционального состояния организма человека. Навыки анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыки патофизиологического анализа клинических синдромов, обоснования патогенетических методов (принципов) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.</p>	<p>УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий. ОПК-3. Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов. ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения. ОПК-9. Способен проводить донологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний.</p>	
----------------------------------	----------------------------------	---	---	--	--	---

<p>Микробиология, вирусологии</p>	<p>Микробиология, вирусология</p>	<p>Возбудитель пиодермии, инфекционных дерматозов, сифилиса, гонореи, ВИЧ.</p>	<p>Умение проводить забор материала для микробиологических исследований; стерилизовать бактериальные петли, шприцы и др. инструментарий; готовить и окрашивать препараты для микроскопических исследований; микроскопировать препараты и дифференцировать микроорганизмы по морфологическим признакам; делать посев материала на различные питательные среды; обеззараживать отработанный инфицированный материал и контаминированные патогенными микробами объекты внешней среды; оценивать результаты определения чувствительности бактерий к антибиотикам, результаты серологических реакций (агглютинации, преципитации, связывания комплемента, иммунофлюоресценции, торможения гемагглютинации)</p>	<p>Навыки проведения микробиологических исследований при инфекционных заболеваниях и оценки их результатов.</p>	<p>УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий. УК-8. Способен создать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций. ОПК-2. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения. ОПК-3. Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий о методах. ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины. ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.</p>	
---------------------------------------	---------------------------------------	--	---	---	---	---

<p>Фармакология</p>	<p>Фармакология</p>	<p>Лекарственные формы, применяемые в дерматовенерологии; правила выписывания рецептов на лекарственные препараты, наименования. международные непатентованные.</p>	<p>Умение определять режим дозирования, пути введения, кратность назначения ЛС; выявлять НЛР при наиболее распространенных ЛС, проводить профилактику и коррекцию НЛР; использовать учебную, научную, нормативную и справочную литературу; проводить экспертную оценку правильности выбора, эффективности, безопасности применения ЛС у конкретного больного; иметь представление о влиянии ЛС на параметры качества жизни; собирать фармакологический и аллергологический анамнез.</p>	<p>Навыки подбора конкретного ЛС с учетом индивидуальных особенностей пациента; навыки выбора рациональных комбинаций лекарственных средств; выбора адекватного контроля эффективности и безопасности лечения; проведения фармакологических проб для оценки индивидуальной чувствительности и ЛС; навыки выписывания конкретных лекарственных препаратов.</p>	<p>УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий. ОПК-3. Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов. ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины. ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения. ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения.</p>	
---------------------	---------------------	---	---	---	---	---

ВЫПИСКА

из протокола № 11 от « 1 » июня 2021 г.

заседания кафедры дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Присутствовали:

Проф. Хисматуллина З.Р., доц. Терегулова Г.А., доц. Выговская Т.Л., доц. Мустафина Г.Р., асс. Гиниятова И.В., асс. к.м.н. Зайнуллина О.Н., асс. Красильникова Е.С., асс. Корешкова К.М., асс. Султанова Э.А., асс. Хусаинова Э.И., асс. Кожакина Е.Е., асс. Альхашаш Субхи.М.С., асс. Титова А.А.

Председатель: зав. каф. проф., д.м.н. З.Р. Хисматуллина

Секретарь: ассистент Е.С. Красильникова

Повестка дня: утверждение рабочей программы ФГОС ВО учебной дисциплины «Дерматовенерология» по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело».

Слушали: об утверждении рабочей программы, составленной в соответствии: с требованиями ФГОС ВО – специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 552 от 15 июня 2017 г. (редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020г.), с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 399н от 25 июня 2015 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», с учебным планом по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России «25 мая 2021 г. протокол № 6», имеется две внешние рецензии: заведующей кафедрой дерматовенерологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессора Ворониной Л.Г. и главного врача ГБУЗ РКВД № 1 Уразлина Н.У.

Постановили: Утвердить рабочую программу ФГОС ВО учебной дисциплины «Дерматовенерология» по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело».

Председатель,
зав. кафедрой
профессор, д. м. н.



З.Р. Хисматуллина

Секретарь,
ассистент кафедры



Е.С. Красильникова

ВЫПИСКА

из протокола № 6 от «8» июня 2021 г.

заседания Цикловой методической комиссии инфекционно-зависимых дисциплин ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Присутствовали:

Члены комиссии

Председатель: проф., д.м.н. Д.А. Валишин

Секретарь: доц., к.м.н. А.Н. Бурганова

Повестка дня: утверждение рабочей программы ФГОС ВО учебной дисциплины «Дерматовенерология» по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело».


Слушали: об утверждении рабочей программы, составленной в соответствии: с требованиями ФГОС ВО – специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 552 от 15 июня 2017 г. (редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020г.), с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 399н от 25 июня 2015 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», с учебным планом по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России «25» мая 2021 г. протокол № 6, имеется две внешние рецензии: заведующей кафедрой дерматовенерологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессора Вороной Л.Г. и главного врача ГБУЗ РКВД № 1 Уразлина Н.У., выписка заседания кафедры дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от «1» июня 2021 г., протокол № 11.

Постановили: Утвердить рабочую программу ФГОС ВО учебной дисциплины «Дерматовенерология» по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело».

Председатель ЦМК
профессор, д. м. н.


Д.А. Валишин

Секретарь,
доцент, к.м.н.


А.Н. Бурганова

ВЫПИСКА

из протокола № 13 от «1» июня 2021 г.

заседания Учебно-методического совета по специальностям 32.05.01 Медико-профилактическое дело, 30.05.01 Медицинская биохимия и направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Присутствовали:

Члены Учебно-методического совета по специальностям 32.05.01 Медико-профилактическое дело, 30.05.01 Медицинская биохимия и направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Председатель: проф., д.м.н. Ш.Н. Галимов

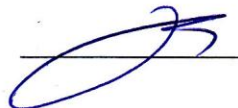
Секретарь: доцент, к.м.н. А.И. Агафонов

Повестка дня: утверждение рабочей программы ФГОС ВО учебной дисциплины «Дерматовенерология» по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело».

Слушали: об утверждении рабочей программы, составленной в соответствии: с требованиями ФГОС ВО – специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 552 от 15 июня 2017 г. (редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020г.), с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 399н от 25 июня 2015 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», с учебным планом по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России «25» мая 2021 г. протокол № 6, имеется две внешние рецензии: заведующей кафедрой дерматовенерологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессора Ворониной Л.Г. и главного врача ГБУЗ РКВД № 1 Уразлина Н.У., выписка заседания кафедры дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от «1» июня 2021 г., протокол № 11, выписка заседания ЦМК инфекционно-зависимых дисциплин от «8» июня 2021 г., протокол № 6.

Постановили: Утвердить рабочую программу ФГОС ВО учебной дисциплины «Дерматовенерология» по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело».

Председатель УМС



Ш.Н. Галимов

Секретарь УМС



А.И. Агафонов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу по дисциплине «Дерматовенерология» специальности 32.05.01
Медико-профилактическое дело, разработанную сотрудниками кафедры
дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ специалитет 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 552 от 15 июня 2017г.(редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020г), Профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 399н от 25 июня 2015 г., учебного плана по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России» «25» мая 2021г. протокол № 6. Нормативный срок освоения ООП 6 лет.

Характеристика: рабочая программа (108 часов) включает в себя следующие разделы: вводная часть – цели и задачи дисциплины; место учебной дисциплины в структуре ООП университета; требования к результатам освоения учебной дисциплины. Основная часть – объем учебной дисциплины и виды учебной работы; разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении; разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля; название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины; название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины; самостоятельная работа обучающегося; оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины; учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины; материально-техническое обеспечение учебной дисциплины; образовательные технологии; разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами; методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)
Общие требования: 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.	9
Требования по содержанию: 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++	9
Требования к качеству информации: 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 4. Методический уровень предоставления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	8 8 9 9 9
Требования к стилю изложения: 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей.	9

2. Определения четки, доступны для понимания	9
3. Однозначность употребления терминов.	9
4. Соблюдены нормы современного русского языка.	9
Требования к оформлению:	
1. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9
Итого баллов	106

Заключение: рабочая программа ФГОС ВО по дисциплине «Дерматовенерология» может быть использована при обучении по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

01.06.2021 г.

Заведующий кафедрой дерматовенерологии
ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный
Медицинский университет» Минздрава России
д.м.н., профессор Воронина Л.Г.


(подпись эксперта, МП)



Личную подпись  заверяю

начальник отдела кадров



ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу по дисциплине «Дерматовенерология» специальности 32.05.01
Медико-профилактическое дело, разработанную сотрудниками кафедры
дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ специалитет 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 552 от 15 июня 2017г.(редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020г),, Профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 399н от 25 июня 2015 г., учебного плана по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России» «25» мая 2021г. протокол № 6. Нормативный срок освоения ООП 6 лет.

Характеристика: рабочая программа (108 часов) включает в себя следующие разделы: вводная часть – цели и задачи дисциплины; место учебной дисциплины в структуре ООП университета; требования к результатам освоения учебной дисциплины. Основная часть – объем учебной дисциплины и виды учебной работы; разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении; разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля; название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины; название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины; самостоятельная работа обучающегося; оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины; учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины; материально-техническое обеспечение учебной дисциплины; образовательные технологии; разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами; методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)
Общие требования: 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.	9
Требования по содержанию: 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++	9
Требования к качеству информации: 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 4. Методический уровень предоставления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	8 8 9 9 9
Требования к стилю изложения: 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей.	9

2. Определения четки, доступны для понимания	9
3. Однозначность употребления терминов.	9
4. Соблюдены нормы современного русского языка.	9
Требования к оформлению:	
1. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9
Итого баллов	106

Заключение: рабочая программа ФГОС ВО по дисциплине «Дерматовенерология» может быть использована при обучении по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

01.06.2021 г.

Главный врач ГБУЗ РКВД №1
Уразлин Н.У.



(подпись эксперта, МП)