

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет: лечебный

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии

**Рабочая программа дисциплины
«Дерматовенерология»**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) код 31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация выпускника – врач общей практики

Направленность (специализация): Лечебное дело

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Код дисциплины Б.40

Иваново, 2016

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов лечебного факультета системных знаний, умений и навыков относительно диагностики, лечения, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся кожных заболеваний в соответствии с перечнем заболеваний и патологических состояний квалификационной характеристики выпускника по специальности «лечебное дело».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

При разработке и реализации программы специалитета организация ориентируется на конкретный вид (виды) профессиональной деятельности, к которому (которым) готовится специалист, исходя из потребностей рынка труда, научно-исследовательских и материально-технических ресурсов организации.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностика неотложных состояний;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
ведение медицинской документации в медицинских организациях;
организация проведения медицинской экспертизы;
соблюдение основных требований информационной безопасности;
научно-исследовательская деятельность:
анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к базовой части основной образовательной программы, установленной федеральным государственным общеобразовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Преподавание дисциплины "Дерматовенерология" должно базироваться на знаниях следующих основных дисциплин:

1. Биология: возбудители паразитарных заболеваний кожи. Гельминтология и ее роль в патогенезе аллергических дерматозов. Наследование болезней, сцепленных с полом.
2. Гистология, эмбриология, цитология: строение кожи и ее придатков. Особенности гистологии кожи.
3. Патофизиология: роль иммунных процессов при патологических состояниях кожи; аутоиммунные заболевания (волчанка, склеродермия, дерматомиозит).
4. Биохимия: болезни обмена веществ с поражением кожи; вопросы патогенеза дерматозов.
5. Фармакология: медикаментозная терапия (общая и местная) кожных и венерических заболеваний.
6. Патологическая анатомия: верификация дерматозов, имеющих характерную патологоанатомическую картину (опухоль кожи, туберкулез, лепра и др.).
7. Микробиология: вопросы этиологии, эпидемиологии и диагностики инфекционных болезней (пиодермитов, микозов, вирусных дерматозов, венерических болезней и ИППП).
8. Анатомия человека: знание анатомических зон, умение точно назвать локализацию патологического процесса.

Дисциплина готовит студентов к осознанному восприятию таких дисциплин, как:

1. Генетика: заболевания с различным типом наследования (атопический дерматит, псориаз, генодерматозы).
2. Акушерство и гинекология: физиологические состояния кожи новорожденных; врожденный сифилис; генодерматозы; пиодермиты новорожденных.
3. Терапия: поражение внутренних органов при кожных и венерических болезнях.
4. Хирургия госпитальная: гнойные инфекции кожи и подлежащих тканей.
5. Инфекционные болезни: дерматологические аспекты ВИЧ - инфекции; вирусные инфекции (герпес, бородавки); венерические болезни и ИППП.
6. Детские инфекции: контагиозный моллюск, герпес, бородавки.
7. Фтизиатрия: локализованные и диссеминированные формы туберкулеза кожи.
8. Неврология, нейрохирургия: ранние и поздние формы сифилиса.
9. Урология: различные аспекты диагностики, клиники и лечения урогенитальных инфекций.
10. Педиатрия: вопросы возрастной эволюции аллергодерматозов.

11. Онкология, лучевая терапия: диагностика и лечение злокачественных новообразований кожи.
12. Эндокринология: заболевание кожи с поражением эндокринной системы (облысение, кандидоз, фурункулез).
13. Ревматология: склеродермия, болезнь Рейтера, артропатический псориаз, красная волчанка.
14. Офтальмология: поражение органа зрения при кожных и венерических болезнях и синдромах.
15. Отоларингология: сифилис приобретенный и врожденный, атопический дерматит.
16. Стоматология: истинная пузырчатка, хейлиты, врожденный сифилис.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля)

1. *ОПК-6* готовность к ведению медицинской документации;

2. *ПК-5* готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

ПК-10 готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

ПК-11 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь населению. Уметь заполнять медицинскую документацию в медицин-	

	<p>ских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь; контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов.</p> <p>Владеть информационно- компьютерными программами, ведением медицинской документации.</p>	<p>3</p> <p>3</p>
ПК-5	<p>Знать методику сбора информации о жалобах, истории заболевания и истории жизни; методику осмотра и клинического обследования, медицинские показания и использование современных методов лабораторной диагностики заболеваний; этиологию и патогенез инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p> <p>Уметь анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование больных; анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования; обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем; интерпретировать результаты лабораторного обследования обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; анализировать полученные результаты дополнительного обследования.</p> <p>Владеть методикой получения всей необходимой информации о больном; алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров; методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p>
ПК-6	<p>Знать клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний; особенности течения и осложнений остропротекающих и хронических нозологических форм; клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Уметь в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p>	

	Владеть алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений.	5 5
ПК-8	Знать тактику ведения больных с различными нозологическими формами. Уметь планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования. Владеть разработкой плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.	3 5
ПК-9	Знать механизм действия основных групп лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания и их применение, побочные эффекты и осложнения, возникшие при их применении. Уметь назначать медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; назначать немедикаментозную терапию с учетом клинической картины, отсутствием противопоказаний; оценивать эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения. Владеть назначением медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания и противопоказаний; назначением немедикаментозной терапии с учетом клинической картины и противопоказаний оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии.	3 3 3 3
ПК-10	Знать современные методы терапии внезапно возникающих острых и хронических обостренных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний. Уметь определять степень тяжести патологических состояний, не угрожающих жизни пациента. Владеть алгоритмом оказания первой медицинской помощи при внезапных, острых заболеваниях и при обострениях хронических заболеваний, не представляющих угрозу жизни больного.	4 4
ПК-11	Знать современные методы терапии основных соматических	

	ских и инфекционных заболеваний и патологических состояний в случаях, требующих срочного медицинского вмешательства.	
	Уметь оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях.	4
	Владеть оказанием экстренной медицинской помощи при возникновении неотложных состояний.	4

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	VII	108/3	66	42	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Модуль «Общая дерматология».

1.1.Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, её содержание, задачи, методы. Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматологическая школа(А.Г. Полотебнов. А.И. Поспелов и др.).Роль дерматологов в развитии учения о патологии слизистой оболочки рта и губ. Этиология и патогенез кожных болезней. Методика обследования больных с патологическими проявлениями на коже и слизистых оболочках.

1.2. Анатомия эпидермиса (эпителия), собственно дермы, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи. Связь кожи и слизистой оболочки рта с другими органами и системами, их участие а различных видах обмена. Гигиена кожи и слизистой оболочки полости рта.

1.3. Основные патологические процессы, проходящие в коже и полости рта. Первичные и вторичные морфологические элементы кожных сыпей. Гистопатология . Методика обследования больного.

1.4.Этиология и патогенез дерматозов. Общие принципы лечения и диспансеризации больных дерматозами. Вопросы этики и деонтологии.

2. Модуль « Острые неинфекционные болезни кожи».

2.1.Дерматиты и токсидермии. Синдром Лайелла. Простой контактный дерматит. Аллергические дерматиты. Значение кожных аллергических проб. Принципы лечения, оказание первой помощи. Генерализованные и локализованные (фиксированные) токсидермии. Профилактика дерматитов и токсидермий. Синдром Лайелла. Дифференциальная диагностика с пузырчаткой. Принципы лечения, оказание первой врачебной помощи.

2.2. Многоформная экссудативная эритема. Две клинические формы заболевания. Синдром Стивенса-Джонсона. Дифференциальная диагностика с синдромом Лайелла. Дифференциальная диагностика на коже и слизистой оболочке рта с пузыр-

чаткой, пемфигоидом, герпетическим стоматитом, проявлениями первичного и вторичного сифилиса. Лечение. Профилактика рецидивов. Розовый лишай Жибера.

2.3.Крапивница. Роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии крапивницы. Клиника крапивницы и отека Квинке: особенности при локализации в области задней трети языка и гортани. Ургентная помощь в случае угрозы асфиксии. Почесуха взрослых, узловатая почесуха. Строфулюс (детская почесуха). Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Кожный зуд.

3. Модуль. «Хронические неинфекционные болезни кожи».

3.1.Псориаз. Вопросы этиологии. Роль различных патогенетических факторов. Клиническая картина различных форм. Течение псориаза, стадийность. Триада Ауспитца, феномен Кебнера. Принципы лечения в зависимости от клинической формы, стадии, распространенности процесса, типа сезонности. Красный плоский лишай. Патогенез. Клиническая симптоматика на коже и слизистых оболочках рта (клинические формы). Дифференциальная диагностика с лейкоплакией, красной волчанкой и др. Сеточка Уикхема. Лечение общее и местное в т.ч. при локализации на слизистых оболочках рта. Профилактика.

3.2..Экзема. Классификация. Клиника острой и хронической экземы. Дифференциальная диагностика экземы и дерматита, истинной и микробной экзем. Понятие о профдерматозах.

3.3.Атопический дерматит. Понятие об атопии. Течение атопического дерматита. Клиническая картина в различные возрастные периоды. Этиология и патогенез. Диагностика. Сопутствующие кожные и не кожные заболевания. Степени активности процесса. Тяжелые исходы заболевания (анафилактический шок, синдром диссеминированного сосудистого свертывания, герпетиформная экзема Капоши). Прогноз. Лечение и профилактика. Лишай Видаля . Хейлиты.

3.4. Пузырные заболевания кожи. Истинная (акантолитическая) пузырчатка, ее клинические разновидности. Этиология и патогенез .Симптоматика.(симптом Никольского ,Асбо-Ганзена, Шеклакова). Акантолитические клетки и методика их обнаружения (метод Тцанка). Морфологические и иммунофлюоресцентная диагностика пузырчатки .Дифференциальная диагностика. Течение и прогноз. Лечение и профилактика. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология и патогенез. Клиническая форма. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика . Диетотерапия. Прогноз.

3.5. Болезни соединительной ткани .Этиология и патогенез. Красная волчанка. СКВ и кожные формы (рубцующийся эритематоз). Склеродермия. Классификация. Синдромы : Ромберга , Тибьержа- Вейссенбаха , КРЕСТ – синдром. Лечение и профилактика болезней соединительной ткани.

4. Модуль. «Инфекционные и паразитарные болезни кожи».

4.1. Пиодермиты. Вопросы этиологии и патогенеза. Этиологическая классификация и по глубине поражения. Особенности клинической картины и течение стафилококковых и стрептококковых пиодермитов. Смешанные и атипичные пиодермиты. Опасность фурункулов и карбункулов на лице, голове, шее. Тактика ведения таких больных. Лечение пиодермитов: оказание доврачебной помощи. Профилактика пиодермитов на производстве и в быту.

Угри (акне) клиническая форма.Лечение. Профилактика. Розацеа (розовые ури) Этиология , патогенез. Роль клеща- железницы. Клиническая картина. Течение. Ринофима. Лечение и профилактика розацеа.

4.2. Чесотка. Педикулез. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Принципы диагностики, лечение и профилактика.

4.3..Дерматофитии. Этиология и эпидемиология микроспории, трихофитии и фавуса. Особенности их клинической картины и течение. Диагностика (в т.ч. люминисцентная)

клиническая и лабораторная. Принципы лечения. Профилактика. Микозы стоп (эпидермофития, руброфития). Кератомикозы (отрубевидный лишай, эритразма). Кандидоз. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Кандидоз и Сахарный диабет. Клиника молочницы и кандидозных заед. Дифференциальная диагностика с лейкоплакией, красным плоским лишаем, сифилитическими папулами. Клиника кандидозных поражений кожи и ногтевых пластинок. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Кандидоз, как один из маркеров ВИЧ – инфекции. Понятие о глубоких микозах.

4. 4. Вирусные заболевания кожи.

Простой герпес. Этиология. Роль иммунодефицитного состояния, различных экзогенных и эндогенных факторов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Прогноз. Лечение рецидивирующего герпеса. Профилактика рецидивов.

Опоясывающий герпес. Этиология, патогенез. Клинические формы. Диагностика. Клиника процесса. Герпетическая невралгия, симулирующая нередко различную патологию. Прогноз. Лечение. Синдром Ханта.

Бородавки. Этиология. Клиника различных форм. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Понятие о васкулитах (ангиитах) кожи.

4.5. Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз. Диагностика. Лечение. Профилактика.

5. Модуль. «Опухоли кожи и предраковые заболевания».

5.1. Доброкачественные опухоли кожи : фиброма, липома и др.

5.2. Облигатные и факультативные предраки: кожный рог, волчаночные рубцы, кератоакантома, абразивный хейлит Мангонотти. Болезнь Педжета, болезнь Боуэна, эритроплазия Кейра

5.3. Злокачественные опухоли кожи: Меланома, базалиома, спиналиома. Признаки малигнизации невусов.

5.4. Параонкологические дерматозы.

5.5. Лимфомы кожи.

6. Модуль. «Венерические болезни».

6.1. Сифилис. Основные этапы развития венерологии. Понятие о венерических болезнях. Сифилис. Этиология, эпидемиология. Особенности развития и течение сифилитической инфекции. Общее течение сифилиса. Классификация сифилиса. Реинфекции и суперинфекция. Клиника периодов сифилиса. Скрытый сифилис. Третичный сифилис. Поражение внутренних органов, нервной системы, костей, суставов при сифилисе. Врожденный сифилис (ранний, поздний).

Сифилис и брак. Влияние сифилитической инфекции на течение и исход беременности. Социальное значение врожденного сифилиса. Роль женских консультаций в профилактике врожденного сифилиса.

Серологическая диагностика сифилиса. Ложноположительные серореакции. Понятия о серорезистентности и серорецидиве. Лечение сифилиса. Основные принципы и современные методы. Особенности лечения поздних форм сифилиса. Критерии излеченности сифилиса. Понятие о превентивном, профилактическом и пробном лечении.

Серологическое обследование «декретированных» групп населения. Профилактика сифилиса общественная и индивидуальная. Тактика хирурга при urgentных и плановых операциях больных сифилисом.

6.2. Гонорея. Этиология, эпидемиология. Гонорея мужчин. Особенности развития и течения. Осложнения. Детская гонорея. Гонорея беременных. Принципы и критерии диагностики гонококковой инфекции. Основы лечения и профилактики гонореи.

6.3. Урогенитальные инфекции. Этиология, эпидемиология. Особенности развития и течения. Смешанные инфекции. Особенности диагностики ИППП. Роль кожно-

венерологических диспансеров в борьбе с вен.болезнями. Законодательство по борьбе с венерическими болезнями. Пункты личной профилактики. Санитарно-просветительная работа.

6.4. ВИЧ инфекция. Общая ранняя симптоматика. Патология кожи и слизистых оболочек при СПИД: саркома Капоши, волосатая лейкоплакия, кандидоз, себорейный дерматит, герпес и др. Инфекционные и неинфекционные дерматозы. Особенности их клиники и течения у больных СПИДом.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы						Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Семинары	Лабораторные	Торные	Практические	Клинические				ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1.Общая дерматология																			
1.1. дерматология как самостоятельная дисциплина, ее содержание, задачи, методы.				1		1	0,5	1,5								ЛВ	ИА	С	
1.2 Анатомия, гистология, физиология и функции кожи.				2		2	1,5	2,5								ЛВ	Тр	С Т	
1.3 Морфологические элементы кожных сыпей. Гистопатоло-				1		1	1,5	2,5								ЗС ЛВ	Тр	Т	

- **Трудоёмкость** в учебно-тематическом плане указывается **в академических часах**. **Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), виртуальный музей (ВМ), деловая учебная игра (ДИ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ)), интерактивных атласов (ИА), учебно-исследовательская работа студента (УИРС),. **Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни,, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Лекции – являются одним из важнейших этапов изучения дисциплины и систематизации знаний. Они используются при подготовке к зачету, практическим занятиям.

Практические занятия по дисциплине требуют предварительного знакомства с теоретическим материалом, решения тестов, ситуационных клинических задач, анализа фармакотерапии больного.

Самостоятельная работа студентов

включает следующие виды деятельности:

- конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
- проработку учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе, периодическим изданиям);
- информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике
- самостоятельная проработка отдельных тем, отраженных в программе курса, но не имеющих места в лекционных и практических занятиях;
- написание рефератов;
- курация больных и написание историй болезни (схема истории болезни);
- решение задач и тестовых заданий;
- подготовку к семинарам, зачетам и экзаменам.

В рамках изучения дисциплины каждый студент выполняет учебно-исследовательскую работу по актуальным вопросам теоретической и практической медицины.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости используются следующие оценочные средства:

- ♣ тестовые задания;
- ♣ ситуационные задачи;
- ♣ контрольные вопросы при собеседовании;
- ♣ рефераты;
- ♣ контроль выполнения практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки	70-66	3+

в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии.	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии.	0	

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

а) Основная

1. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М., 2011.
3. Скрипкин Ю. К.. Кожные и венерические болезни [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М., 2009.

б) Дополнительная литература:

1. Кожные и венерические болезни. Практикум [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. И. Новиков [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс ; Омск : Омская государственная медицинская академия, 2007.
2. Самцов А.В. Дерматовенерология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. В. Самцов, В. В. Барбинов. - СПб. : СпецЛит, 2008.
3. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : пер. с англ. : [гриф] УМО / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
4. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО : пер. с англ. / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

1. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник / Ю.К. Скрипкин., А.А. Кубанова., В.Г. Акимов. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. <http://www.studmedlib.ru>
2. Дерматовенерология : учебник для студентов высших учебных заведений / В. В. Чеботарёв и др. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru>
3. Дерматовенерология : учебник для студентов высших учебных заведений / В. В. Чеботарёв и др. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. <http://www.studmedlib.ru>
4. Медицина, основанная на доказательствах : учебное пособие / Петров В.И., Недога С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. <http://www.studmedlib.ru>

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает:

1. Лекционные аудитории (количество – 1, расположена в стационаре ОКВД, метраж- 71,5 м²). Оснащенность - НОУТБУК, СЛАЙДОСКОП, ЭКРАН.
2. Комнаты для практических занятий (количество – 3, общий метраж – 55,15 м²). Две учебные комнаты расположены в амбулатории ОКВД, одна на втором этаже венерологического отделения стационара ОКВД. Учебные комнаты оснащены необходимыми учебными материалами, оборудованием (иллюстративный материал, муляжи, таблицы и др. в соответствии с учебным планом и программой подготовки студентов по специальности "педиатрия").
3. Вспомогательные помещения: кабинет профессорско-преподавательского состава (метраж 27,55 м²), препараторские (метраж 15,75 м²), Освоение практических навыков производится под руководством преподавателя в центре практической подготовки с использованием фантомов и муляжей

Список таблиц:

1. Разрез кожи / слои кожи, придатки кожи, нервы, сосуды/.
2. Разрез кожи / с нервами и сосудистой сетью/.
3. Разрез кожи / с нервами, сосудами и придатками кожи/.
4. Строение эпидермиса.
5. Клетки эпидермиса.
6. Эпидермис ладони.
7. Эпидермис предплечья.
8. Потовая пора.
9. Кровеносные сосуды потовой железы.
10. Клеточные элементы кожи. / 2 экз. /.

11. Физиологические функции кожи / 2 экз. /.
12. Кожа новорожденного.
13. Кожа взрослого.
14. Кожа старика.
15. Гиперкератоз. / 2 экз./.
16. Паракератоз.
17. Акантоз.
18. Спонгиоз.
19. Гистопатология элементов кожной сыпи / 2 экз. /.
20. Патологические элементы кожных сыпей / 2 экз. /.
21. Морфологические элементы кожных сыпей – эффоресценции. / 2 экз. /.
22. Пятно.
23. Схема локализаций кожных поражений, соответствующих различным уровням дермы.
24. Гистопатологические изменения в эпидермисе при болезнях кожи.
25. Гистопатологические изменения в дерме при болезнях кожи.
26. Схема гистологии нормальной кожи.
27. Схема строения рецепторного аппарата кожи.
28. Продольный разрез волосяного фолликула.
29. Схема строения нормальной кожи.
30. Схема патогистологических изменений в дерме.
31. Схема первичных элементов.
32. Схема вторичных элементов.
33. Акантолизис и акантолитические клетки.
34. Анатомиогистологические особенности кожи ребенка.
35. Физиология кожи.
36. Нервные рецепторы кожи.
37. Функциональные особенности кожи ребенка.
38. Физиология кожи.
39. Общие свойства кожи / 2 экз. /.
40. Эволюция основных морфологических элементов кожи.
41. Классификация наружных лекарственных веществ.
42. Процесс острый.
43. Методы патогенетической терапии.
44. Современные кортикостероидные мази.
45. Примочки. / 2 экз. /.
46. Примочки / рецептура /.
47. Взбалтываемые смеси.
48. Пасты и мази.
49. Кремы и мази.
50. Клинико-этиологическая дифференциальная диагностика экзем.
51. Кожные тесты.
52. Нейродермит и экзема у детей.
53. Методы диагностики аллергического состояния.
54. Основные дифференциальные признаки дерматита и экземы у детей.
55. Классификация пиодермитов.
56. Схема хронических форм пиодермитов.
57. Схема пиодермий.
58. Пиодермиты у новорожденных.
59. Пиодермиты.
60. Патогенетические факторы, влияющие на заболеваемость пиодермитами на производстве.
61. Неотложная обработка микротравм. / 2 экз./.
62. Чесоточный зудень / самец / и / самка /.
63. Классификация гнойничковых заболеваний кожи.
64. Возбудитель паразитарных заболеваний кожи.
65. Дерматомикозы.

66. Элементы грибка в чешуйках кожи.
67. Схема проникновения грибка в волос.
68. Элементы грибка в волосе.
69. Классификация грибковых заболеваний.
70. Классификация трихомикозов.
71. Туберкулез кожи.
72. Клинические разновидности туберкулеза кожи.
73. Дифференциальный диагноз туберкулезной волчанки и бугоркового сифилиса.
74. Методы лечения туберкулеза кожи.
75. Схема лечения больных туберкулезом кожи.
76. Лепра.
77. Дифференциальные признаки между обыкновенной пузырьчаткой и дерматитом Дюринга.
78. Разновидности лепры.
79. Бледная спирохета.
80. Течение сифилиса.
81. Законы течения сифилиса.
82. Первичная сифилома. Гистопатология.
83. Диагностика первичного сифилиса.
84. Дифференциальный диагноз туберкулезной волчанки и бугоркового сифилиса.
85. Сифилитическая розеола. Папулезный сифилид.
86. Гумма.
87. Серологические реакции на сифилис.
88. Отличительные признаки вторичного и третичного сифилиса.
89. Дифференциальная диагностика сыпи при вторичном свежем и вторичном рецидивном сифилисе.
90. Профилактика врожденного сифилиса.
91. Важнейшие дифференциальные признаки сифилитической пузырьчатки новорожденных, эпидемической пузырьчатки и буллезного эпидермолиза.
92. Схема лечения сифилиса у взрослых.
93. Серологические реакции на сифилис.
94. Факторы, способствующие эффективности противосифилитического лечения.
95. Рисунок с сагиттальным разрезом мужского таза.
96. Рисунок наружных половых органов женщин.
97. Рисунок с сагиттальным разрезом женского таза.
98. Классификация гонорей.
99. Классификация мужской гонореи.
100. Исследование желез Купера.
101. Пальпация простаты.
102. Техника введения изогнутого металлического бужа.
103. Методика применения противогонорейнных препаратов.
104. Методы местного лечения гонореи у мужчин.
105. Негонококковые уретриты.

Список муляжей:

1. Первичные морфологические элементы.
2. Вторичные морфологические элементы.
3. Язва (предплечье).
4. Ограниченный келоид на коже лица.
5. Келоид груди.
6. Воспалительные пятна (розеола, пигмент, сосудистый невус).
7. Рубровидный глоссит языка.
8. Сульфаниламидная эритема.
9. Пиодермия.
10. Пемфигус.
11. Розовый лишай. (грудь).
12. Штампованные рубцы после папулонекротического туберкулеза.
13. Экзема. (грудь)

14. Микробная экзема.
15. Дерматит.
16. Крапивница (предплечье).
17. Телеангиатическая пурпура.
18. Атрофические рубцы.
19. Гипертрофические узлы и корки.
20. Твердый шанкр.
21. Сифилитические папулы.
22. Пигментный сифилид.
23. Сифилитическая гумма.
24. Эрозивные папулы (папулезный сифилид) при врожденном сифилисе.
25. Красный плоский лишай.
26. Микробная экзема (голень).
27. Микробная экзема (часть руки).
28. Хроническая экзема (стопа).
29. Хроническая обостренная экзема (предплечье).
30. Экзема (грудь).
31. Дерматит.
32. Гангрена кисти.
33. Изъязвление слизистой при лучевой болезни.
34. Сульфаниламидная эритема.
35. Румбовидный глоссит.
36. Крапивная лихорадка.
37. Крапивница (предплечье).
38. Почесуха эксфолиация.
39. Фурункулез.
40. Гидроденит.
41. Псевдофурункулез.
42. Сикоз пиококковый.
43. Сикоз обыкновенный.
44. Пиодермия (живот).
45. Импетиго вульгарная (обыкновенная).
46. Импетиго стрептококковое.
47. Стрептококковый хейлит с поражением кожи вокруг рта.
48. Эктима простая (голень).
49. Эктима.
50. Чесотка.
51. Карбункул на нижней губе.
52. Отрубевидный лишай.
53. Эритразма.
54. Сквамозно-гиперкератотическая эпидермофития.
55. Руброфития.
56. Сикоз паразитарный.
57. Трихофития гладкой кожи (грудь).
58. Микроспория головы.
59. Хроническая трихофития (колени).
60. Паразитарный сикоз.
61. Глубокая трихофития (волосистая часть головы).
62. Онихомикоз трихофитийный.
63. Парша кожи.
64. Парша волосистой части головы.
65. Лепра (лицо).
66. Лепра (рука).
67. Лепра (туберкулезная форма, часть спины).
68. Волчанка обыкновенная.

69. Дискаидная форма красной волчанки.
70. Волчанка.
71. Эритематозная волчанка.
72. Индуративная эритема Базена.
73. Лишай золотушных.
74. Псориаз пальцев и ногтей.
75. Красный плоский лишай языка.
76. Красный остроконечный лишай Девержи (детская рука).
77. Твердый шанкр мужского полового органа.
78. Твердый шанкр в области лобка.
79. Твердый шанкр (сосок груди).
80. Твердый шанкр нижней губы.
81. Твердый шанкр (палец)
82. Твердый шанкр в области шейки матки.
83. Твердый шанкр в области лица.
84. Твердый шанкр в области малых половых губ.
85. Индуративный отек.
86. Фимоз.
87. Парафимоз.
88. Твердый шанкр языка.
89. Паховый лимфогрануломатоз.
90. Мягкий шанкр женских половых органов.
91. Сифилитические папулы (в области лба).
92. Папулезный сифилид (бок).
93. Папулезный сифилид (подошва-стопа).
94. Гипертрофические папулы широкие кондиломы женских половых органов.
95. Лихоноидный сифилид (лопатка)
96. Широкие кондиломы (губы детского лица)
97. Широкие кондиломы.
98. Остроконечные кондиломы.
99. Сифилитическая розеола в области груди.
100. Кольцевидная сифилитическая розеола.
101. Сифилитические папулы половых органов.
102. Мелко-очаговая сифилитическая плешивость.
103. Сифилитические папулы на губе.
104. Пигментный (пятнистый) сифилид. Лейкодерма.
105. Сифилитическая гумма. (нога).
106. Гуммозный сифилид.
107. Гуммозная язва.
108. Узелково-язвенный сифилид.
110. Бугорково-язвенный сифилид.
111. Ползуче-язвенный сифилид.
112. Сифилитическая костоеда.
113. Сифилитическая гумма (подбородок).
114. Эрозивные папулы при врожденном сифилисе. Папулезный сифилид при врожденном сифилисе.
115. Широкие кондиломы (губы детского лица).
116. Диффузная папулезная инфильтрация при раннем врожденном сифилисе.
117. Сифилитические рубцы. Робинзона-Фурнье.
118. Перехиматозный кератит при позднем врожденном сифилисе.
119. Врожденный сифилис (нога).
120. Саблевидная голень.
121. Ребенок грудного возраста с проявлением врожденного сифилиса.
122. Гетчинсоновские зубы.
123. Эшара.
124. Гонорейный уретрит.

6.	Патологическая анатомия				+	+				
7.	Микробиология				+		+			
8.	Урология						+			
9.	Акушерство и гинекология	+			+					

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	...
1.	Фтизиатрия				+					
2.	Инфекционные болезни				+		+			
3.	Педиатрия	+		+						
4.	Онкология, лучевая терапия					+				
5.	Неврология нейрохирургия			+			+			
6.	Офтальмология				+		+			
	Госпитальная хирургия				+					

Внесение изменений в рабочую программу дисциплины (модуля)

Программа обновлена «__»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «__»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена «__»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «__»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы