

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


Факультет стоматологический

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины  
Дерматовенерология

Уровень высшего образования: специалитет  
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология  
Квалификация выпускника – врач-стоматолог  
Направленность (специализация): стоматология  
форма обучения очная  
Тип образовательной программы: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

## **1. Цель освоения дисциплины.**

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов стоматологического 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 «Стоматология».

**Задачами** освоения дисциплины являются:

1. Освоение студентами методик клинического обследования больных кожными и венерическими болезнями.
2. Приобретение студентами умений распознавать клинические проявления наиболее часто встречающихся и тяжело протекающих кожных заболеваний;
3. умение интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследований;
4. освоение диагностики, наиболее часто встречающихся кожных заболеваний у взрослых и детей; умение применять необходимые для подтверждения диагноза клинические тесты, пробы, и ставить клинический диагноз или предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику;
5. знать принципы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у взрослых и детей; умение направлять больного к специалисту на лечение.
6. Ознакомление студентов с принципами основных методов первичной и вторичной профилактики, с основами санитарно-просветительской работы и организационных мероприятий по снижению заболеваемости заразными кожными заболеваниями с использованием законодательства и диспансерных методов обслуживания населения.

Поставленные задачи могут быть выполнены лишь при овладении студентами основами диагностического мышления, а также умениями самостоятельно планировать лечебные и профилактические мероприятия. Достижение необходимого уровня «знаний-умений» возможно только в том случае, если обучение студента на лекциях и практических занятиях проводится в форме профессиональной деятельности, т.е. путем решения клинических задач, а также при контакте с пациентом.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина «Дерматовенерология» включена в базовую часть блока 1.

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).

Дисциплина готовит студентов к осознанному восприятию таких дисциплин, как:

1. Акушерство: физиологические состояния кожи новорожденных; врожденный сифилис; генодерматозы; пиодермиты новорожденных.
2. Хирургические болезни: гнойные инфекции кожи и подлежащих тканей.
3. Инфекционные болезни, фтизиатрия: дерматологические аспекты ВИЧ - инфекции; вирусные инфекции (герпес, бородавки); венерические болезни и ИППП, локализованные и диссеминированные формы туберкулеза кожи.
4. Неврология: ранние и поздние формы сифилиса.
5. Офтальмология: поражение органа зрения при кожных и венерических болезнях и синдромах.
6. Оториноларингология: сифилис приобретенный и врожденный, атопический дерматит.
7. Стоматология: истинная пузырчатка, хейлиты, врожденный сифилис.

### 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

#### 3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации;

ПК- 5 - готовностью 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 пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

#### 3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<b>Знать</b> - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь населению.	10
	<b>Уметь</b> - заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь; - контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов.	
	<b>Владеть</b> - информационно-компьютерными программами, ведением медицинской документации.	
ПК-5	<b>Знать</b> - методику сбора информации о жалобах, истории заболевания и истории жизни;	

	<p>- методику осмотра кожных покровов и слизистых оболочек рта, клинического обследования, медицинские показания и использование современных методов лабораторной диагностики, этиологию и патогенез кожных и венерических заболеваний с проявлениями на слизистых оболочках рта и красной кайме губ.</p> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; 10</li> <li>- анализировать и интерпретировать результаты физического обследования; 10</li> <li>- обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем; 10</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторного обследования; 10</li> <li>- обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; 10</li> <li>- анализировать полученные результаты дополнительного обследования. 10</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой получения всей необходимой информации о больном; 15</li> <li>- алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров; 15</li> <li>- методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. 15</li> </ul>	
<b>ПК-6</b>	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний; особенности течения и осложнений остропротекающих и хронических нозологических форм, при которых возможно поражение слизистых оболочек рта и красной каймы губ;</li> <li>- клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи;</li> <li>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. 20</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений. 25</li> </ul>	
<b>ПК-8</b>	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тактику ведения больных с различными нозологическими формами.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- планировать дополнительные методы клинического и</li> </ul>	10

	лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; - анализировать результаты дополнительного обследования. <b>Владеть</b> - методикой разработки плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.	10 20
--	---	----------

**4.Общая трудоемкость** дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7	108/3	72	36	зачет

## 5. Учебная программа дисциплины

### 5.1.Содержание дисциплины

#### 1. Раздел «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.

**1.2. Анатомия эпидермиса (эпителия), собственно дермы, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи.** Строение слизистой оболочки рта и красной каймы губ, их основные функции. 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 и их клинические особенности при локализации на губах и слизистой оболочки рта. Этиология и патогенез кожных болезней. Методика обследования больных с патологическими проявлениями на коже и слизистых оболочках.

**1.4. Общие принципы лечения и диспансеризации больных дерматозами.** Вопросы этики и деонтологии.

#### 2. Раздел «Острые неинфекционные болезни кожи».

**2.1.Дерматиты и токсидермии.** Простой контактный дерматит. Аллергические дерматиты, хейлиты и стоматиты. Значение кожных аллергических проб. Принципы лечения, оказание первой помощи.

Генерализованные и локализованные (фиксированные) токсидермии. Клиника и течение токсидермий на слизистой полости рта и губах.

Синдром Лайелла. Дифференциальная диагностика с пузырчаткой, синдром Стивенса-Джонсона. Диагностическое значение лабораторных тестов. Принципы лечения, оказание первой помощи.

Профилактика дерматитов и токсидермий.

Экзема. Классификация. Клиника острой и хронической экземы. Экзема губ, ее дифференциальный диагноз с атопическим хейлитом. Принципы лечения экземы.

**2.2. Многоформная экссудативная эритема.** Две клинические формы заболевания. Синдром Стивенса-Джонсона. Дифференциальная диагностика высыпаний на слизистой рта с пузырчаткой, пемфигоидом, герпетическим стоматитом, проявления-

ми первичного и вторичного сифилиса. Лечение. Профилактика рецидивов. Розовый лишай .

**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: введение адреналина, кортикостероидов (внутривенно), антигистаминных препаратов и др. Профилактика. Кожный зуд.

### **3. Раздел «Хронические неинфекционные болезни кожи».**

**3.1.Псориаз.** Вопросы этиологии. Роль различных патогенетических факторов. Клиническая картина различных форм, в том числе с локализацией на слизистой полости рта и губах. Течение псориаза, стадийность. Понятие о триаде Ауспитца, феномен Кебнера. Принципы лечения в зависимости от клинической формы, стадии, распространенности процесса.

Красный плоский лишай. Патогенез. Клиническая симптоматика на коже и слизистых оболочках рта (клиническая форма).

Дифференциальная диагностика с лейкоплакией, красной волчанкой и др. Сеточка Уикхема.

#### **3.2.Атопический дерматит.**

**3.3.Хейлиты.** Эксфолиативный хейлит – как психосоматическое заболевание. Клиника и течение сухой и экссудативной форм. Дифференциальная диагностика.

Грандулярный хейлит. Гетеротипия, гиперплазия, гиперфункция слюнных желез как причины первичного грандулярного хейлита. Вторичный гранулярный хейлит как результат хронических воспалительных заболеваний губ. Клиника. Прогноз. Лечение эксфолиативного и грандулярного хейлита. Профилактика.

Метеорологический и актинический хейлит. Патологические особенности каждого из них. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.

Симптоматические хейлиты. Атопический хейлит, экзема губ, простой и аллергический контактный хейлиты.

Синдром Мелькерсона – Розенталя. Роль наследственности и инфекционной аллергии в его развитии. Дифференциальная диагностика. Прогноз. Профилактика.

Хроническая трещина губы. Причина развития. Прогноз. Лечение. Вторичная профилактика

**3.4. Пузырные заболевания кожи.** Этиопатогенез истинной пузырчатки. Клинические разновидности ее и особенности их проявлений, в том числе на слизистой оболочке рта и губах. Патоморфология.

Ответственность стоматолога в ранней диагностике пузырчатки. Симптом Никольского. Методика лабораторных исследований на акантолитические клетки. Понятие об иммунофлюоресцентной диагностике.

Поражение слизистой оболочки при буллезном пемфигоиде, дерматозе Дюринга, пузырчатке глаз, пузырно-сосудистом синдроме и климактерическом гингивите. Дифференциальная диагностика.

Лечение истинной пузырчатки, принципы санации полости рта с целью скорейшего разрешения процесса на слизистой оболочке.

**3.5.Красная волчанка.** Принципы развития аутоиммунных реакций, лежащих в основе заболевания. Классификация. Клиническая форма красной волчанки на губах (типичная, без выраженного кератоза и атрофии, эрозивно-язвенная, глубокая) и слизистой оболочки рта (типичная, экссудативно - гиперемическая, эрозивно – язвенная). Их диагностика, течение, прогноз. Клиника высыпаний на слизистых оболочках при острой системной красной волчанке.

Принципы лечения. Профилактика рецидивов.

### **4. Раздел «Заболевание кожи и слизистой оболочки полости рта инфекционной природы».**

**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. Розацеа .

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

**4.3.Кандидоз.** Этиология. Роль дентальной патологии наряду с другими факторами, способствующими развитию кандидоза слизистых оболочек рта. Клиника молочницы и кандидозных заед. Дифференциальная диагностика с лейкоплакией, красным плоским лишаем, сифилитическими папулами. Клиника кандидозных поражений кожи и ногтей пластинок. Лабораторная диагностика. Профилактика. Кандидоз, как один из маркеров СПИДа.

Трихомикозы. Этиология и эпидемиология микроспорий, трихофитий и фавуса. Особенности их клинической картины и течение. Принципы лечения.

Микозы стоп. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение руброфитии и эпидермофитии.

**4.4 Простой герпес.** Этиология. Роль иммунодефицитного состояния, различных экзогенных и эндогенных факторов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика на коже и слизистых оболочках рта, на красной кайме губ. Прогноз. Лечение рецидивирующего герпеса. Профилактика рецидивов.

Опоясывающий герпес. Этиология. Клиника процесса на коже и на слизистой оболочке рта. Герпетическая невралгия, симулирующая нередко различную патологию, а в том числе и дентальную. Прогноз. Лечение.

Бородавki. Этиология. Клиника различных форм. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

**4.5.Туберкулез кожи.** Лепра.

**5. Раздел «Опухоли и предраковые заболевания кожи и слизистых».**

**5.1. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и губ.**

Предрасполагающие факторы. Облигатные и факультативные признаки. Клиническая и патоморфологическая характеристика бородавчатого предрака красной каймы, абразивного преинвазивного хейлита Манганотти, болезни Боуэна, ограниченного гиперкератоза красной каймы, лейкоплакии, кожного рога, кератоакантомы. Признаки их малигнизации.

**5.2. Рак кожи и слизистых оболочек.** Методика взятия соскоба на атипичные клетки и их распознавание. Лечение. Первичная и вторичная профилактика.

**5.3. Параонкологические дерматозы.**

**6. Раздел «Венерология».**

**6.1. Сифилис.** Этиология, эпидемиология. Особенности развития и течение сифилитической инфекции. Общее течение сифилиса. Классификация сифилиса. Реинфекции и суперинфекция. Клиника первичного периода сифилиса. Диагностика твердого шанкра в области губ, языка, десен, миндалин, переходных складок слизистых оболочек рта. Дифференциальная диагностика. Регионарный лимфаденит. Продромальные явления, полиаденит.

Клиника и течение вторичного периода. Клинические особенности пятнистого и папулезного сифилидов на слизистой оболочке рта. Дифференциальная диагностика.

**6.2. Третичный период сифилиса, отличия от предыдущего периода.** Особенности бугорковых и гуммозных сифилидов на слизистых оболочках и их дифференциальная диагностика. Поражение внутренних органов, нервной системы, костей, суставов.

Врожденный сифилис. Влияние сифилитической инфекции на течение и исход беременности. Социальное значение врожденного сифилиса. Ранний врожденный сифилис, его клиника, течение, диагностика. Сифилитический ринит, диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера, сифилитическая пузырчатка, псевдопаралич Парро.

Клиника позднего врожденного сифилиса. Достоверные, вероятные признаки и стигмы (триада Гетчинсона и др.)

ВИЧ-инфекция – дерматологические аспекты.

### **6.3. Урогенитальные инфекции.**

#### **5.2. Учебно-тематический план**



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

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8			
<b>1.Общая дерматология</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>12</b>							
1.1. Дерматовенерология как самостоятельная дисциплина, ее содержание, задачи, методы, основные этапы развития.		1	1	1	2					К, СРС, КЗ, Р	ЛВ, ИА	С, Д
1.2. Анатомия кожи, слизистых оболочек рта, красной каймы губ. Их основные функции. Гигиена кожи и слизистых оболочек рта.	1	2	3	1	4					К, СРС, КЗ, Р	ЛВ, ИА Тр	С, Т, Пр, Д
1.3. Патологические процессы в коже и слизистых оболочках рта. Первичные и вторичные элементы кожи, Этиология и патогенез болезней кожи. Методика обследования больных	1	2	3	2	5	+	+			К, СРС, КЗ, Р	ЛВ, Тр, РСЗ	Т, РСЗ, Пр, С, Д
1.4. Общие принципы лечения и диспансеризации. Этика и деонтология.	-	1	1	-	1	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ, Р	КС, РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр, Д
<b>2. Острые неинфекционные болезни кожи.</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>12</b>							
2.1. Дерматиты и токсидермии. С-м Лайелла. Экзема	-	2	2	2	4	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	КС	Т, С, Пр
2.2. Многоморфная экссудативная эритема. С-м Стивенса-Джонсона. Розовый лишай.	2	2	4	1	5	+	+	+	+	К, СРС, КЗ	ИА, ЛВ, РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр
2.3. Крапивница. Отек Квинке. Кожный зуд.	-	2	2	1	3	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	Тр, ИА	Т, С, Пр
<b>3. Хронические неинфекционные</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>22</b>							

<b>дерматозы.</b>												
3.1. Псориаз. Красный плоский лишай.	-	4	4	2	6	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
3.2. Атопический дерматит	-	2	2	1	3	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА, КС, РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр
3. Хейлиты. Синдром Мелькерсона-Розенталя	-	2	2	2	4		+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА	С, Т, Пр
3.4. Пузырные дерматозы	2	2	4	1	5	+	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, КС, ИА, РСЗ	Т, РСЗ, Пр
3.5. Болезни соединительной ткани.	-	2	2	2	4	+	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, КС, ИА, Тр, РСЗ	РСЗ, Пр, С, Т
<b>4.Инфекционные и паразитарные болезни</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>24</b>							
4.1.Пиодермиты. Угри. Розацеа.	-	4	4	2	6	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	Тр, КС, РСЗ	РСЗ, С, Т, Пр
4.2. Чесотка. Педикулез.	-	2	2	2	4	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА	Т, С, Пр
4.3. Кандидозы. Трихомикозы. Микозы стоп	-	3	3	2	5	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА, КС, РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр
4.4. Вирусные дерматозы. Герпес. Бородавки.	2	2	4	1	5	+	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, Тр, РСЗ	РСЗ, Пр, Т, С
4.5. Туберкулез кожи. Лепра.	2	1	3	1	4		+	+		К, СРС, КЗ	ЛВ, Тр, ИА, РСЗ	РСЗ, Пр, С, Т
<b>5. Дерматоонкология.</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>13</b>		+					
5.1. Предраковые процессы слизистой рта, губ и кожи. Хейлит Манганотти, болезнь Боуэна.	-	2	2	2	4	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА, РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр
5.2. Рак кожи и слизистых оболочек	2	2	4	2	6		+	+		К, СРС, КЗ	ЛВ, ИА, Тр, РСЗ	Т, РСЗ, С, Т, Пр
5.3. Параонкологические дерматозы	-	2	2	1	3	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА, КС, РСЗ	Т, РСЗ, С, Пр
<b>6.Венерические болезни</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>7</b>	<b>25</b>							
6.1. Сифилис Общее течение. Классификация. Первичный и вторичный период сифилиса кожи и слизистых оболочек	4	6	10	2	12	+	+	+		К, СРС, КЗ	ЛВ, ИА, Тр, КС, РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр

6.2. Сифилис врожденный, третичный, латентный. Дерматологические аспекты ВИЧ инфекции.	2	4	6	3	9		+	+		К, СРС, КЗ	ЛВ, ИА, РСЗ	РСЗ, Т, Пр
6.3. Уреогенитальные инфекции.	-	2	2	2	4	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ		Т, Пр
<b>ИТОГО:</b>	<b>18</b>	<b>54</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>108</b>					<b>% использования инновационных технологий от общего числа тем - 30%</b>		

**Список сокращений:** мини-лекция (МЛ), лекция-визуализация (ЛВ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), использование интерактивных атласов (ИА), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, К – консультирование преподавателем, КЗ - контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента, Р (Д) – написание и защита реферата, доклада.

## **6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историями болезни, амбулаторными картами.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Курация больного, работа с медицинской документацией.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

## **7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации**

### **1. Формы текущего контроля.**

Текущий контроль осуществляется на *каждом учебном занятии* (собеседование по вопросам, тесты, ситуационные задачи по теме занятия).

Примерные вопросы для собеседования, варианты тестов, ситуационные задачи представлены в УМКД.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме *итоговых занятий* после каждого раздела дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проводятся в виде тестирования и решения ситуационных задач. Примерные варианты тестов и ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

### **2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.**

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

*Зачет включает в себя два этапа.*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Количество вариантов – 5, по 70 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

#### **II. Проверка практических умений.**

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

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

#### Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить 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, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая 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 недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следствен-	75-71	4-

ные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
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 обобщенных 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. Присутствуют 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 журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

## 8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

### а). Основная литература:

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., 2009.
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. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

### 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. Сучкова Г.Д. Дерматовенерология. Тесты и ситуационные задачи [Текст] : справочные материалы для студентов 3 и 4 курсов по дисциплине "Дерматовенерология" : по специальности "Стоматология" / авт.-сост. Г. Д. Сучкова, М. Б. Тумаркин.- Иваново, 2014.

### ЭБС:

1. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник / Ю.К Скрипкин., А.А Кубанова., В.Г Акимов.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Дерматовенерология : учебник для студентов высших учебных заведений / В. В. Чеботарёв и др. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

## 9. Перечень ресурсов.

### I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

### II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА  Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.  <a href="http://libisma.ru">http://libisma.ru</a> на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		

4	БД «WebofScience»	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	<a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://www.feml.scsml.rssi.ru">www.feml.scsml.rssi.ru</a> Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a> Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a> Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a> Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	<a href="http://con-med.ru">http://con-med.ru</a> Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.gov">www.pubmed.gov</a> База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	<a href="http://www.biomedcentral.com">www.biomedcentral.com</a> Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		



16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="https://www.rosminzdrav.ru">https://www.rosminzdrav.ru</a>
17	Министерство образования Российской Федерации	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
18	Федеральный портал «Российское образование»	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a> Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a> Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/en">http://www.who.int/en</a> Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: <a href="http://www.who.int/publications/ru">http://www.who.int/publications/ru</a>

#### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Дерматовенерология» проходят на базе ОБУЗ «Ивановского областного кожно-венерологического диспансера», расположенного по адресу ул. Детская, 2/7.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются следующие помещения: учебные аудитории (2), конференц-зал, ассистентская, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор

		ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (2)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбуки Acer Aspire, ASUS 15.6" K53sj, многофункциональное устройство EPSON CX4100). Наборы демонстрационного оборудования (микропрепараты, муляжи, альбомы с фотографиями) и учебно-наглядные пособия (таблицы). Учебные видеофильмы.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

## 11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

### Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1.	Биология		+		+		+
2.	Гистология, эмбриология, цитология	+				+	+
3.	Патофизиология		+	+	+	+	+
4.	Биохимия	+	+	+	+		+
5.	Фармакология	+	+	+	+	+	+
6.	Патологическая анатомия		+	+	+	+	
7.	Микробиология		+	+	+		+

**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
1	Инфекционные болезни, фтизиатрия		+		+	+	+
2	Неврология		+	+	+		+
3	Офтальмология		+	+	+		+
4	Хирургические болезни		+		+		
5	Стоматология	+	+		+		+
6	Акушерство			+			+
7	Отоларингология			+	+		+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Сучкова Г.Д., к.м.н., доцент Тумаркин М.Б.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

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

**Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии**

**Приложение  
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Дерматовенерология**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач стоматолог
Направление подготовки:	31. 05. 03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

## 1. Паспорт ФОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации;	7 семестр
ПК-5	<u>готовностью 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;</u>	7 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической <u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;	7 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	7 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения .
1.	ОПК-6	<b>Знает:</b> - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь населению. <b>Умеет:</b> - заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь; - контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов. <b>Владеет:</b>	Комплекты 1.тестовых заданий, 2. ситуационные задачи.	Зачет, 7 семестр

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- информационно-компьютерными программами, ведением медицинской документации.</li> </ul>		
ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора информации о жалобах, истории заболевания и истории жизни;</li> <li>- методику осмотра кожных покровов и слизистых оболочек рта, клинического обследования, медицинские показания и использование современных методов лабораторной диагностики, этиологию и патогенез кожных и венерических заболеваний с проявлениями на слизистых оболочках рта и красной кайме губ.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта;</li> <li>- анализировать и интерпретировать результаты физического обследования;</li> <li>- обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторного обследования;</li> <li>- обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования;</li> <li>- анализировать полученные результаты дополнительного обследования.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой получения всей необходимой информации о больном;</li> <li>- алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров;</li> <li>- методикой направления больных на лабораторные</li> </ul>		

		обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.		
	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний; особенности течения и осложнений остропротекающих и хронических нозологических форм, при которых возможно поражение слизистых оболочек рта и красной каймы губ;</li> <li>- клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи;</li> <li>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений.</li> </ul>		
	ПК 8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тактику ведения больных с различными нозологическими формами.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных;</li> <li>- анализировать результаты дополнительного обследования.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p>		

		- методикой разработки плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания

#### 2.1.1. Содержание

Тестовые задания включают пять вариантов по 100 вопросов. Тестовый контроль состоит из 6 заданий на компетенцию ОПК-6, 31 задания на компетенцию ПК-5, 49 заданий на компетенцию ПК-6 и 14 заданий на компетенцию ПК-8 (в одном варианте). Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Какими первичными морфологическими элементами проявляется красный плоский лишай на коже и слизистых оболочках полости рта?

- А. Пятнами
- Б. Пузырьками
- В. Узелками
- Г. Волдырями
- Д. Гнойничками

*Верный ответ: В*

2. Для простого герпеса характерным является

- 1. Группа пузырьков на эритематозно-отечном фоне
- 2. Частая локализация на губах
- 3. Эволюция сыпи с исходом в рубцовую атрофию
- 4. Склонность к рецидивам на одном и том же месте

*Верный ответ: А*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль проводится на заключительном занятии. Имеется 5 вариантов тестов по 100 вопросов. Варианты тестовых заданий для контроля формируются методом случайной выборки ежегодно. Продолжительность тестирования 40 мин; на каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Итоговый тестовый контроль считается



зачтенным при 56 % и более правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном этапе тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются, как «сдано», « не сдано».

## **2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

Пенсионерка 57 лет, получающая в течении нескольких недель лечение по поводу стоматита, направлена к дерматологу с предположительным диагнозом «лекарственная токсикодермия», в связи с появлением высыпаний на коже. Больная жалуется на боль и жжение слизистой оболочки рта при приеме пищи и «волдыри на животе», не сопровождающиеся зудом. При осмотре на передней брюшной стенке- пузырь 2\*2 см полушаровидной формы на фоне невоспаленной кожи и две эрозии округлой формы красного цвета 2,5\*2,5 и 1\*1 см в диаметре с бахромками рогового слоя по периферии. На слизистой оболочке зева-красные эрозии неправильной формы, сливного характера. Общее состояние больной не нарушено.

*Вопросы:*

1. Назовите первичный морфологический элемент по латыни, определите характер полиморфизма (ОПК-6).
2. Какие жалобы и данные анамнеза имеют в этом случае диагностическую ценность (ПК-5)?
3. На какие «детали» клинической картины Вы бы обратили особое внимание (ПК-6)?
4. Какие клинические симптомы следует проверить для уточнения диагноза: (ПК-8)
  - а) на не вскрывшемся пузыре
  - б) на вскрывшихся пузырях (ПК-8)
5. Какое лабораторное исследование необходимо провести для уточнения диагноза (ПК-8).
6. Поставьте диагноз согласно международной классификации (ПК-6).
7. Какой лекарственный препарат следует назначить по жизненным показаниям (ПК-8).

*Эталон ответа:*

1. Bulla, эволюционный .
2. Боль во рту, отсутствие зуда, последовательность высыпаний (вначале во рту), хорошее общее состояние.
3. На отсутствие перифокальной эритемы, быстрое вскрытие пузыря.
  - а) Асбо- Хансена б) Никольского
4. Мазки-отпечатки для обнаружения клеток Тцанка.
5. Пузырчатка вульгарная.
6. Преднизолон.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

<b>Код</b>	<b>86-100 баллов</b>	<b>71-85 баллов</b>	<b>56-70 баллов</b>	<b>менее 56 баллов</b>
------------	----------------------	---------------------	---------------------	------------------------

компетенции				
ОПК-6	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u>  заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь;  контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов.</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно</u>  заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь;  контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов,  <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Под руководством преподавателя</u>  заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь;  контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не может</u>, заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь;  контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов.</p>
	<p><b>Владеет</b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u>  информационно-компьютерными программами, ведением медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b>  <u>Правильно и самостоятельно</u>  информационно-компьютерными программами, ведением медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b>  <u>Самостоятельно, информационно-компьютерными</u>  программами, ведением медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b>  <u>Не способен к самостоятельной работе с,</u>  информационно-компьютерными программами, не может вести медицинскую документацию.</p>

ПК-5	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; 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><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; 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, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; 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><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может,</u></b> анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; 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><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> владеет 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><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> владеет 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><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> владеет 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, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен к самостоятельному</u></b> получению всей необходимой информации о больном; не владеет алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров; методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>

ПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может,</u></b> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> владеет алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> владеет алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> владеет алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен самостоятельно</u></b> поставить основной диагноз, сопутствующие диагнозы и осложнения.</p>
ПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может,</u></b> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования.</p>

	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u>          методикой разработки плана лечения с учетом этио-логических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u>          методикой разработки плана лечения с учетом этио-логических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>самостоятельно</u>          методикой разработки плана лечения с учетом этио-логических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен к самостоятельной</u>          разработке плана лечения с учетом этио-логических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.</p>
--	--	--	--	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

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

Авторы-составители ФОС:

к.м.н.,доц. Сучкова Г.Д.

к.м.н.,доц. Тумаркин М.Б.