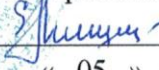


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра инфекционных болезней,
эпидемиологии и дерматовенерологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов педиатрического факультета систематических теоретических и практических знаний и умений, необходимых при диагностике, лечении, профилактике наиболее часто встречающихся кожных и венерических заболеваний.

Область профессиональной деятельности студентов, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности студентов, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

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

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

Студент, 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, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;

диагностика неотложных состояний;

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

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям 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 детям 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;

организационно-управленческая деятельность:

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

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

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.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к базовой части основной профессиональной образовательной программы.

В настоящее время насчитывается более 500 нозологических форм дерматозов и синдромов с поражением кожи, которые имеют свои особенности этиологии, патогенеза, клиники, течения, лечения и прогноза. Ряд из них представляет угрозу жизни ребенку (эпидемическая пузырчатка, врожденный сифилис, красная волчанка, синдром Лейелла), другие могут приводить к инвалидности (атопический дерматит, генодерматозы, псориаз), третьи опасны не только для больного, но и для окружающих (сифилис, гонорея, пиодермиты, микозы, чесотка, педикулез). Кожные болезни тесно связаны с нарушением целого ряда функциональных систем организма, состоянием внутренних органов. В тоже время изменения на коже могут быть ранними симптомами поражения внутренних органов.

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

1. Биология: возбудители паразитарных заболеваний кожи у детей. Гельминтология и ее роль в патогенезе аллергических дерматозов у детей. Наследование болезней, сцепленных с полом
2. Гистология, эмбриология, цитология: строение кожи и ее придатков. Особенности гистологии кожи у детей.
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. Акушерство и гинекология: физиологические состояния кожи новорожденных; врожденный сифилис; генодерматозы; пиодермиты новорожденных.
2. Урология: различные аспекты диагностики, клиники и лечения урогенитальных инфекций.
3. Онкология, лучевая терапия: диагностика и лечение злокачественных новообразований кожи.
4. Неврология, нейрохирургия: ранние и поздние формы сифилиса.
5. Хирургия госпитальная: гнойные инфекции кожи и подлежащих тканей у детей.
6. Инфекционные болезни: дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции; вирусные инфекции (герпес, бородавки); венерические болезни и ИППП.
7. Фтизиатрия: Формы туберкулеза, чаще встречающиеся у детей (лишай золотушных, скрофулодерма, туберкулезная волчанка).

8.Офтальмология: поражение органа зрения при кожных и венерических болезнях и синдромах

9.Педиатрия: вопросы возрастной эволюции аллергодерматозов.

Высшее учебное заведение призвано подготовить специалистов, вооруженных систематическими знаниями и практическими умениями, объединенными целью сохранения и укрепления здоровья человека, продления его жизни.

Задачи, возложенные на дисциплину, определяются современным состоянием дерматовенерологии, характеризующимся высокой заболеваемостью хроническими неинфекционными дерматозами, большой вариабельностью клинических проявлений, широким распространением инфекций передаваемых половым путем.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

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

ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации;

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 способность 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 пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;

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 готовность 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 детям 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 оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям и взрослым (профстандарт) Уметь заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицин-	3

	<p>ской документации (профстандарт) заполнять медицинскую документацию на взрослых и контролировать ее качество</p> <p>Владеть ведением медицинской документации (профстандарт);</p> <p>информационно-компьютерными программами (профстандарт)</p>	<p>4</p> <p>4</p>
ПК-5	<p>Знать методику сбора информации о жалобах, истории заболевания и истории жизни у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт), а также у взрослых;</p> <p>методику осмотра детей, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт) и взрослых;</p> <p>особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах (профстандарт);</p> <p>этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт) и у взрослых</p> <p>Уметь анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт);</p> <p>анализировать и интерпретировать полученную информацию от взрослых;</p> <p>проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>интерпретировать результаты повторного</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>

	<p>осмотра детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>Владеть</p> <p>получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт), а также от взрослых;</p> <p>первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт), а также первичным осмотром взрослых ;</p> <p>направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт), направлением взрослых на лабораторное обследование ;</p> <p>повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт), а также повторным обследованием взрослых</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p>
ПК-6	<p>Знать</p> <p>современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт) и у взрослых;</p> <p>клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт) и взрослым;</p> <p>международную статистическую классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт)</p> <p>Уметь</p> <p>в соответствии с симптомами и синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной и статистической классификации болезней X пересмотра;</p> <p>Владеть</p> <p>постановкой диагноза (профстандарт)</p>	<p>7</p> <p>8</p>
ПК-8	Знать	

	<p>тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>Уметь планировать дополнительные клинические и лабораторные обследования детей и взрослых и интерпретировать полученные результаты</p> <p>Владеть разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт)</p>	<p>5</p> <p>6</p>
ПК-9	<p>Знать механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт)</p> <p>Уметь назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт); назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт); назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию взрослым с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей (профстандарт) и взрослых; оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей (профстандарт) и взрослых</p> <p>Владеть назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт); назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт); назначением медикаментозной и немедикаментозной терапии взрослым с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт) и взрослых; оценкой эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей (профстандарт) и взрослых</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p>
ПК-10	<p>Знать современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболева-</p>	

	<p>ний и патологических состояний у детей (профстандарт) и у взрослых</p> <p>Уметь определять степень тяжести патологических состояний, не угрожающих жизни пациента</p> <p>Владеть алгоритмом оказания первой медико-санитарной помощи при острых и обострениях хронических заболеваний</p>	<p>8</p> <p>9</p>
ПК-11	<p>Знать современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт) и взрослых в случаях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>Уметь оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт), а также взрослых в аналогичных ситуациях</p> <p>Владеть оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт) и у взрослых</p>	<p>2</p> <p>3</p>

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 ЗЕ, 108 академических часов.

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

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

А. 1 Модуль «Общая дерматология»

1.1 Дерматология как самостоятельная клиническая дисциплина, ее содержание, задачи, методы. Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматологическая школа.

1.2Анатомия, гистология, физиология и гистология кожи. Эпидермис. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные и лимфатические сосуды. Придатки кожи. Нервно-рецепторный аппарат. Возрастные особенности. Связь слизистой оболочки полости рта с другими органами и системами. Участие кожи и слизистых оболочек в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обмене. Кожа как место образования биологических активных веществ.

Защитная, иммунологическая, терморегуляционная, выделительная, резорбционная,

дыхательная функции кожи. Кожа- орган чувств.

Характеристика кожи новорожденного- физиологическая эритема, желтуха новорожденных, физиологическое шелушение. Состояния, связанные с влиянием гормонов матери.

1.3 Основные патологические процессы , происходящие в коже и слизистых оболочках и их роль в образовании элементов сыпи. Острое и хроническое воспаление. Акантолиз, акантоз, гранулез, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонная дистрофия, специфическая и неспецифическая инфильтрация, пролиферация. Опухолевый процесс. Морфологические элементы кожных сыпей (первичные и вторичные), их клинические особенности, в том числе при локализации на слизистых оболочках.

1.4. Этиология и патогенез кожных болезней. Роль экзогенных, эндогенных, социальных факторов в возникновении и развитии дерматозов. Значение изменений кожи в диагностике некоторых заболеваний внутренних органов, эндокринной системы и нарушений обмена веществ. Роль генетических факторов, патологии нервной системы, иммунологических нарушений, заболеваний внутренних органов в патогенезе дерматозов.

1.5. Общие принципы лечения и профилактики болезней кожи у детей. Методика назначения общего и местного лечения при кожных и венерических заболеваниях. Первичная и вторичная профилактики Принципы диспансеризации больных с хроническими дерматозами. Гигиена кожи.

Б 2.Модуль «Острые неинфекционные болезни кожи у детей»

2.1 Дерматиты. Определение. Классификация. **Простой дерматит:** причины, общая характеристика простого дерматита. **Потница и опрелость у детей. Дерматиты от контакта с растениями (фитодерматиты) и от укусов насекомых (флеботодермии).** Особенности течения и диагностики дерматитов, контактных стоматитов на слизистой оболочке полости рта. **Аллергические дерматиты.** Патогенез. Клинические проявления, диагностика. Роль кожных проб. Лечение и профилактика различных форм дерматитов. Оказание первой помощи. Вторичная профилактика.

2.2 Токсидермии. Крапивница. Отек Квинке. Определение. Этиология. Патогенез. Общая характеристика токсидермии. Клинические формы: коревидные, скарлатиноподобные сыпи, крапивница, лихеноидные реакции. Синдром Лайелла. Диагностика. Клиника и течение токсидермии на слизистых оболочках, дифференциальная диагностика с пузырьными дерматозами, **герпесом**, многоформной экссудативной эритемой. Лечение и профилактика различных форм токсидермии. Оказание первой помощи.

2.3 Хейлиты. Эксфолиативный хейлит: Патогенез. Клиника и течение сухой и экссудативной форм. Патоморфология. Дифференциальная диагностика экссудативной формы с экссудативной формой актинического хейлита, абразивным преинвазивным хейлитом Манганотти, эрозивно- язвенной формой красной волчанки и обыкновенной пузырчаткой. Дифференциальная диагностика сухой формы заболевания с атопическим, метеорологическим и аллергическим хейлитами. Грандулярный хейлит: первичный и вторичный, гиперфункция, гиперплазия, гетеротопия слюнных желез как причина первичного грандулярного хейлита. Роль хронических воспалительных заболеваний в развитии вторичного грандулярного хейлита. Метеорологический хейлит: роль неблагоприятных метеорологических факторов в этиопатогенезе заболевания. Клиника. Дифференциальная диагностика с контактным аллергическим хейлитом и сухой формой актинического хейлита. Осложнения. Лечение. Профилактика. Актинический хейлит. Роль sensibilization к солнечному свету, патология желудочно- кишечного тракта и гепатобилиарной системы в патогенезе хейлита.

2.4.Пузырные заболевания. Пузырчатка: патогенез, представление о ее аутоиммунных механизмах. Клиника и течение вульгарной пузырчатки; особенности

клиники на слизистой оболочке полости рта и губах. Патоморфология. Поражение слизистой оболочки при буллезном пемфигоиде и пузырчатке глаз, пузырно-сосудистом синдроме. Понятие об иммунофлюоресцентной диагностике пузырных заболеваний. Дифференциальная диагностика пузырчатки с дерматозом Дюринга, многоформной экссудативной эритемой, эрозивно-язвенным красным плоским лишаем. Прогноз, принципы лечения кортикостероидами, цитостатиками.

Герпетиформный дерматит. Этиология, патогенез, клинические проявления. Особенности клинического течения у детей. Диагностика. Диагностические пробы Ядассона. Лечение герпетиформного дерматоза у детей. Диспансерное наблюдение.

В.3 Модуль «Хронические неинфекционные болезни кожи у детей»

3.1. Псориаз. Этиология и патогенез: пролиферация эпидермиса, обусловленная предположительно генетической или вирусной природой болезни, роль функциональных нарушений нервной системы, стресса, фокальной инфекции и эндокринных нарушений как факторов риска; сезонность заболевания. Проявления различных форм псориаза у детей. Вульгарный псориаз. Стадии заболевания, значение изоморфной реакции, понятие об артропатическом псориазе и псориатической эритродермии. Принципы лечения.

3.2. Красный плоский лишай. Патогенез, значение состояния челюстно-лицевой системы и патологии желудочно-кишечного тракта в возникновении красного плоского лишая на слизистых оболочках. Проявления типичной и атипичных форм на коже и слизистых оболочках. Патоморфология. Дифференциальный диагноз высыпаний с псориазом, лейкоплакией, красной волчанкой. Особенности лечения при локализации на коже и слизистых оболочках. Роль санации и лечения фоновых заболеваний.

3.3. Нейродерматозы. Понятие об атопии. Нейродермит диффузный и ограниченный. Атопический дерматит. Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагностика. Принципы лечения: общее, наружное, физиотерапия и санаторно-курортное. Диспансеризация и трудовая экспертиза. Почесуха: патогенез, клинические разновидности, диагностика, лечение. Крапивница. Причины. Патогенез. Клинические разновидности. Отек Квинке, клиника, диагностика. Особенности при локализации отека в области задней трети языка и гортани. Лечение, профилактика. Оказание первой помощи: введение адреналина, внутривенное введение кортикостероидов, антигистаминные препараты. Папулезная крапивница детей. Клиника, лечение. Кожный зуд как болезнь. Понятие об общем (универсальном) и локализованном зуде. План обследования для выявления причины. Принципы терапии. Осложнения нейродермита и экземы у детей. Вторичная пиодермия. Герпетиформная экзема Капоши: этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, лечение, профилактика. Патогенез, клиника, оказание экстренной помощи, профилактика.

3.4 Экзема. Этиология, патогенез. Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условий внешней среды и реактивности организма в развитии экзематозного процесса. Разновидности, клинические проявления, течение-стадии экзематозного процесса. Диагностика. Патогистология. Осложнения. Принципы лечения детей, страдающих экземой (режим, уход, диета, общее медикаментозное, наружное лечение, физиотерапевтические процедуры). Диспансеризация больных экземой детей.

3.5 Болезни соединительной ткани. Красная волчанка: этиология и патогенез, роль аутоиммунных реакций в патогенезе красной волчанки, а также роль экзо- и эндогенных провоцирующих факторов. Классификация. Клиника хронической красной волчанки. Принципы лечения в дерматологических учреждениях, санация организма, синтетические противомалярийные препараты, иммуномодуляторы, кортикостероиды. Вторичная профилактика.

Острая красная волчанка: клиника высыпаний на коже и слизистых оболочках; Особенности диагностики. течение, прогноз.

Склеродермия: этиология, патогенез. Клинические формы. Системная склеродермия.

Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Диспансерное наблюдение.

3.6. Основные генодерматозы. Ихтиоз врожденный, его разновидности. Вульгарный доминантный ихтиоз. Типы наследования, клинические особенности, диагностика и лечение ихтиоза. Буллезный эпидермолиз, типы наследования, клинические разновидности. Диагностика, лечение. Энтеропатический акродерматит, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Диспансерное наблюдение и экспертиза трудоспособности детей, страдающих генодерматозами.

Г. 4. Модуль « Инфекционные и паразитарные болезни кожи в детском возрасте»

4.1. Пиодермии. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез; ведущая роль стафилококковой и стрептококковой инфекции, возможность смешанной инфекции, значение экзогенных и эндогенных факторов. Биологические свойства возбудителей. Факультативность их патогенных свойств. Классификация по этиологии и глубине поражения. **Стафилококковые поражение кожи новорожденных и грудных детей:** значения анатомо- физиологических особенностей, пути передачи, везикуло-пустулез, эпидемическая пузырчатка новорожденных, эксфолиативный дерматит Риттера, множественные абсцессы грудных детей, стафилококковый синдром «обожженной кожи». Клинические проявления, лечение, профилактика.

Стрептококковые поражения кожи новорожденных и грудных детей: Стрептококковая опрелость, папуло- эрозивная стрептодермия, импетиго, эктима, рожистое воспаление новорожденных детей. Клиника, лечение, профилактика пиодермий новорожденных.

Пиодермии детей старше года и подростков. Клинические проявления и особенности течения стафилококковых поражений: остеофолликулит, фолликулит, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, стафилококковый сикоз ; стрептококковых поражений кожи: стрептококковое импетиго и его разновидности- контагиозное импетиго, щелевидное, буллезная стрептодермия, поверхностный панариций, эритематозно-сквамозная и интертригинозная стрептодермии, вульгарная эктима, рожа. Первая врачебная помощь с указанными формами пиодермии. Особенности профилактики.

4.2. Дерматомикозы. Определение. Эпидемиология грибковых заболеваний. Биологические свойства возбудителей, их изменчивость, Миконосительство. Методы лабораторной диагностики. Клинико- эпидемиологическая классификация.

Кератомикозы: Отрубевидный лишай. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение; Эпидермофития паховая- клиника, лечение, профилактика; Рубромикоз- возбудитель, клинические формы, диагностика, лечение; Микозы стоп — предрасполагающие факторы, клинические разновидности, диагностика, лечение, профилактика. Трихомикозы: трихофития поверхностная гладкой кожи, волосистой части головы, инфильтративно- нагноительная, хроническая. Микроспория: возбудители, пути передачи, поражения гладкой кожи и волосистой части головы, поверхностные и инфильтративные. Клиника, диагностика. Фавус: возбудитель, клинические разновидности, диагностика. Принципы лечения трихомикозов. Первичная и вторичная профилактика. Кандидоз: этиология, особенности патогенеза. Роль нарушений иммунного статуса, гиповитаминоза, эндокринной патологии. Клинические проявления, диагностика, лечение. Понятие о глубоких микозах, псевдомикозах.

4.3. Дерматозоозы. Чесотка: возбудитель, условия заражения, эпидемиология, осложнения, лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Текущая и заключительная дезинфекция. Разработка комплексных мероприятий совместно с санитарно- эпидемиологической службой. Педикулез: виды вшей, эпидемиология,

клиника, осложнения, лечение, профилактика. Активное выявление больных. Дезинфекция в очаге поражения. Плановые профилактические мероприятия.

4.4. Туберкулез кожи. Возбудитель, пути проникновения в кожу. Патогенез. Роль микроорганизма и внешней среды в развитии туберкулеза. Влияние общей и специфической реактивности на возникновение клинических вариантов кожного туберкулеза. Современная классификация. Клинические формы туберкулеза кожи: локализованные (туберкулезная волчанка, колликувативный, бородавчатый и язвенный туберкулез); диссеминированные (папулонекротический, лишай золотушных, индуративная эритема Базена). Гистопатология. Диагностическое значение туберкулиновых проб, иммунологических и других методов исследования. Принципы лечения. Мероприятия по снижению заболеваемости. Диспансеризация.

4.5. Лепра. Исторические сведения. Распространение. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Классификация. Основные клинические симптомы. Методы диагностики. Организация и принципы лечения. Диспансеризация и контрольные наблюдения. Профилактика. Основные положения организации борьбы с лепрой.

4.6. Лейшманиоз. Возбудители. Распространенность. Эпидемиология. Клинические формы. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Своевременное выявление и лечение больных, борьба с грызунами и москитами. Соблюдение мер личной гигиены. Специфическая иммунизация как метод профилактики лейшманиоза кожи.

4.7. Инфекционные эритемы. Розовый лишай: этиология, клиника, течение, лечение. Многоформная экссудативная эритема: этиология и патогенез. Роль фокальной и герпетической и микоплазменной инфекции, висцеральной патологии, повышенной чувствительности организма к различным медикаментам, вакцинам и сывороткам. Клинические формы. Синдром Стивенса-Джонсона как тяжелая разновидность экссудативной эритемы. Основные принципы лечения. Вторичная профилактика. Вирусные заболевания кожи. Герпес. Бородавки. Моллюск.

Д.5. Модуль «Опухоли кожи, невусы и предраковые заболевания»

5.1. Факторы, предрасполагающие к развитию предраковых изменений наследственность, внешние влияния, роль возраста и пола, состояния желудочно-кишечного тракта. Классификация предраков (облигатные, факультативные). Клиническая и патоморфологическая характеристика болезни Боуэна, бородавчатого предрака, кератоакантомы. Признаки озлокачествления предраковых заболеваний. Прогноз. Лечение.

5.2. Лимфомы кожи. Новообразования кожи.

Классификация, понятие о предраковых заболеваниях. Доброкачественные и злокачественные новообразования кожи и слизистых оболочек. Клиника, принципы лечения, профилактика.

Е.6. Модуль «Венерические болезни»

6.1. Сифилис. Возбудитель, его морфологические и биологические свойства. Влияние различных факторов на возбудителя. Эпидемиология. Механизм развития сифилитической инфекции. Понятие об источнике инфекции и контактах при сифилисе. Приобретенный сифилис: инкубационный период, причины влияющие на его продолжительность. Условия заражения детей сифилисом. Первичный период сифилиса. Клинические проявления. Атипичные твердые шанкры. Дифференциальная диагностика. Осложнения первичной сифиломы.

Вторичный период сифилиса, клиника и течение. Серологические реакции. Диагностика. Дифференциальная диагностика.

Третичный период сифилиса (активный, скрытый). Клиника, течение. Диагностика.

Врожденный сифилис. Определение. Пути передачи инфекции. Социальное значение

врожденного сифилиса. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Клинические проявления раннего и позднего врожденного сифилиса. Лабораторная диагностика.

Лечение сифилиса. Профилактика общественная и индивидуальная.

6.2. Инфекции передаваемые половым путем:

Гонококковая инфекция. Возбудители, биологические свойства, пути заражения.

Инкубационный период. Классификация. Клинические проявления и методы диагностики.

Профилактика заболевания у детей. Хламидиоз, трихомониаз, микоплазмоз, гарднереллез.

Принципы терапии. Общественная и личная профилактика ИППП.

2. Острые неинфекционные болезни кожи у детей																		
2.1 Дерматиты. Определение. Классификация								+	+	+	+	+	+			КС ИА	С ЗС	Пр
2.2 Токсидермии, крапивница, отек Квинке	2							+	+	+	+	+	+	++	Л	КС ИА	С ЗС	Пр
2.3 Хейлиты			4		6	3	9		+	+	+	+	+		ЛВ	ИБ ИА	Т	
2.4 Пузырные заболевания	2		4		6	3	9	+	+	+	+	+	+		Л ЛВ	КС ИА	С Т ЗС	Пр
итог	4		8		12	6	18											
3. Хронические неинфекционные болезни кожи у детей																		
3.1 Псориаз. Этиология и патогенез.								+	+	+	+	+	+			КС ИБ	С ЗС	
3.2 Красный плоский лишай.			4		6	3	9	+	+	+	+	+	+		ЛВ	КС Тр ИА	С Т ЗС	Пр
3.3 Нейродерматозы. Понятие об атопии	2							+	+	+	+	+	+		Л	КС ИА	С ЗС	Пр
3.4 Экзема. Этиология, патогенез								+	+	+	+	+	+			КС ИА	С ЗС	Пр
3.5 Болезни соединительной ткани	2							+	+	+	+	+	+		Л	Тр КС		
3.6 Основные генодерматозы			4		6	3	9		+	+	+	+	+		ЛВ	Тр ИА	Т С ЗС	
Итог	4		8		12	6	18											
4. Инфекционные и паразитарные болезни кожи в детском возрасте																		
4.1 Пиодермии	2		4		6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	Л ЛВ	ИА Тр КС	ЗС Т С	Пр
4.2 Дерматомикозы. Определение. Эпидемиология грибковых заболеваний.	2		4		6	3	9	+	+	+	+	+	+		Л ЛВ	ИА Тр КС	ЗС Т С	Пр
4.3 Дерматозоозы						1	1	+	+	+	+	+	+			ИА КС	ЗС Пр	С
4.4 Туберкулез кожи.	2					1	1		+	+		+			Л	ИА Тр КС	ЗС С	Пр
4.5 Лепра						1	1		+	+		+			ЛВ	ИА КС	ЗС С	Пр
4.6 Лейшманиоз. Возбудители. Распространенность. Эпидемиология						1	1		+	+		+				ИА	ЗС С	
4.7 Инфекционные эрите-	2		2		6	3	9			+	+	+	+	+	Л ЛВ	ИА Тр	ЗС Т Пр	

мы, вирусные дерматозы.																	КС	С
Итого	8		10		18	13	31											
5.Опухоли кожи, невусы и предраковые заболевания																		
5.1Предраковые заболевания						2	2		+								Тр ИА	ЗС С
5.2 Лимфомы кожи. Новообразования кожи.			6		6	1	7		+					ЛВ			ИА Тр КС	ЗС Т С
Итого			6		6	3	9											
6.Венерические болезни																		
6.1Сифилис			6		6	1	7	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ		ИА Тр КС	ЗС Т Пр С
6.2 инфекции передаваемые половым путем			6		6	1	7	+	+	+	+	+	+	ЛВ			Тр ДИ ИА УИРС	Т Пр ИБ ЗС
ИТОГО:	18		54		72	36	108										30% использо- вания ИТ	

* **Примечание:** *Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах*

% СРС от общего количества часов – 33 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 25 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 30 %

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения: 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),.

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

Текущий и рубежный контроль успеваемости (приложение 1).

Для текущего контроля успеваемости используются следующие оценочные средства:

- тестовые задания;
 - ситуационные задачи;
 - контрольные вопросы при собеседовании;
 - рефераты;
 - контроль выполнения практических навыков.
- Оценка выставляется в 100-балльной системе.

Рубежный контроль проводится в форме контрольной работы (тестирование, решение ситуационных задач).

Промежуточный контроль (зачёт)

Осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины. Итоговый тестовый контроль считается зачтенным при 56% и более правильных ответов (приложение 1).

Количество вариантов – 6, по 75 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине, включенных в «Книгу учета практической подготовки студента». Проверка практических умений проводится на муляжах и путем решения ситуационных задач.

Данный этап оценивается отметками «выполнено», «не выполнено». Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости.

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

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-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных по-	75-71	4-

нятий, 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 (модуля)

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. : 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.

ЭБС:

- 1 Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник / 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. Самцов А.В. Дерматовенерология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. В. Самцов, В. В. Барбинов. - СПб. : СпецЛит, 2008.
3. Чеботарев В.В. Дерматовенерология [Текст] : учебник : для студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия", 060105 "Медико-профилактическое дело", 060201 "Стоматология" по дисциплине "Дерматовенерология" : [гриф] / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Периодические издания:

1. Вестник дерматологии и венерологии [Текст] = Vestnik dermatologii i venerologii : научно-практический рецензируемый журнал. - М. : Деловой экспресс, 1924. - Выходит раз в два месяца.
2. Российский журнал кожных и венерических болезней [Текст] = Russian Journal of Skin and Sexually Transmitted Diseases : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1998. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

1. 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. Microsoft Office,
4. Libre Office 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. http://libisma.ru 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 «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com 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)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru 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»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru

		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	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com 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	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru 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	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru 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	http://www.who.int/en 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: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Дерматовенерология» проходят на кафедре инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии, которая располагается на базе ОБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» по адресу: г. Иваново, ул. Детская, 2/7. , поликлиника, 1 этаж.

- учебные комнаты- 3
- стационар 2-ой этаж
- конференц-зал – 1

- кабинет профессорско-преподавательского состава -1

- препараторская -1

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

Для обеспечения учебного процесса имеются:

п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Имеется: Ноутбук Lenovo IdeaPad 320-15IAP black 15.6". Компьютер (кож.вен.) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) (кож.вен.) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Ноутбук ASUS 15.6" K53sj (кож.вен.) Системный блок AMD Athlon -64 3200 (кож.вен.) Многофункциональное устройство EPSON CX4100 (кож.вен.) Мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC Принтер лазерный Xerox P3117 (кож.вен.) Принтер лазерный Xerox P3117 Проектор BenQ MP512 ST SVGA Цифровая камера Panasonic VDR-D150EE-S Цифровой фотоаппарат Panasonic Lumix
	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (препараторская - 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, и муляжей
	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)

	<p>системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--	--

*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).

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 невос).
- 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. Дiskoидная 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.
125. Острый гонорейный вульвит.
126. Опоясывающий лишай.
127. Плоский рак лица.
128. Базалиома.
129. Спиноцеллюлярный рак.
130. Папилома кожи со злокачественными перерождениями.
131. Раковая язва (нижняя губа).
132. Рак кожи (голень).
133. Рак мужского полового органа.
134. Саркома кожи.
135. Ретробульбарная опухоль.
136. Рак мужской грудной железы.

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. Анатомигоистологические 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 пузырчаткой 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 пузырчатки новорожденных, эпидемической пузырчатки 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 гонореи.
99. Классификация мужской гонореи.
100. Исследование желез Купера.
101. Пальпация простаты.
102. Техника введения изогнутого металлического бужа.
103. Методика применения противогонорейных препаратов.
104. Методы местного лечения гонореи у мужчин.
105. Негонококковые уретриты.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- Интернет-ресурсы,
- Видеофильмы,
- Мультимедийные презентации,
- Электронно-библиотечная система "Консультант Студента. Электронная библиотека высшего учебного заведения",
- Электронная Библиотечная Система "ЛАНЬ".

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины:

- интерактивный атлас,
- использование имитаторов,
- разбор клинических случаев,
- деловая игра,
- история болезни.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) 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	7	8	...
1.	Биология				+					
2.	Гистология, Эмбриология, цитология	+								
3.	Патофизиология		+	+						
4.	Биохимия	+	+	+						
5.	Фармакология	+								
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				+					

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент Г.Д. Сучкова; к.м.н., доцент М.Б. Тумаркин

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине дерматовенерология

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина дерматовенерология

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовность к ведению медицинской документации;</u>	8 семестр
ПК-5	<u>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;</u>	8 семестр
ПК-6	<u>способность 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 пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;</u>	8 семестр
ПК-8	<u>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;</u>	8 семестр
ПК-9	<u>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</u>	8 семестр
ПК-10	<u>готовность 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;</u>	8 семестр
ПК-11	<u>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</u>	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине дерматовенерология

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает правила заполнения медицинской карты дерматологического и венерологического больного взрослого и ребенка, используя дерматологическую терминологию • описывает и демонстрирует на примерах правила и порядок заполнения медицинской документации на дерматологического больного взрослого и ребенка, используя дерматологическую терминологию • описывает, демонстрируя на примерах и в связи с конкретной клинической ситуацией, правила заполнения медицинской документации, используя дерматологическую терминологию <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные правила заполнения медицинской документации, используя дерматологическую терминологию • самостоятельно выявляет правила ведения амбулаторных и стационарных историй болезни, используя дерматологическую терминологию, но допускает отдельные ошибки • самостоятельно безошибочно выявляет в учебном задании умение оформить медицинскую документацию, используя дерматологическую терминологию <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен самостоятельно оформить медицинскую документацию, используя дерматологическую терминологию, но допускает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельного ведения основной медицинской дерматологической до- 	<p>1.Комплект тестовых заданий</p> <p>2.Комплект практико-ориентировочных задач</p>	Зачет 8-й семестр

		<p>кументации</p> <ul style="list-style-type: none"> уверенно, правильно и самостоятельно использует правила оформления документации, используя дерматологическую терминологию 		
	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> описывает основные особенности сбора жалоб, информации о болезни и жизни у детей и их родителей, методику обследования дерматологических и венерологических больных детского возраста и взрослых, показания к физикальному и лабораторному обследованию описывает и демонстрирует на примерах правила сбора жалоб, информации о болезни и жизни у детей и их родителей, методику обследования дерматологических и венерологических больных детского возраста и взрослых, показания к физикальному и лабораторному обследованию описывает и демонстрирует на примерах в связи с конкретной клинической ситуацией методику сбора жалоб, истории болезни и жизни ребенка или взрослого больного, обследования (включая физикальное и лабораторное) дерматологических и венерологических больных детского возраста и взрослых <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя основные правила сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни, специального и локального статуса самостоятельно выявляет в учебном задании основные принципы опроса, осмотра, клинического, инструментального и лабораторного обследования, но допускает отдельные ошибки самостоятельно безошибочно выявляет в учебном задании правила опроса, осмотра, клинического, инструментального и лабораторного обследования кожных и вен больных с использованием современных методов. <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен самостоятельно провести опрос и осмотр больного, выявить показания к дополнительному 		

		<p>обследованию, но совершает отдельные ошибки</p> <ul style="list-style-type: none"> • обладает опытом сбора жалоб, анамнеза, осмотра и обследования больных с использованием современных клинических, инструментальных и лабораторных методов • уверенно, правильно и самостоятельно проводит опрос и обследование дерматологических и венерических больных, определяет показания к использованию современных методов лабораторной диагностики в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. 		
	ПК-6	<p><u>Знает :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает морфологические элементы сыпи на коже и слизистых оболочках, их эволюцию, патоморфологическую основу, клиническую картину заболеваний и пограничных состояний, в том числе требующих неотложной помощи у детей и взрослых • описывает и демонстрирует на примерах клиническую картину и течение заболевания и пограничного состояния, в том числе требующего неотложной медицинской помощи у детей и взрослых • описывает и демонстрирует на примерах клиническую картину заболевания, или пограничного состояния, требующих неотложной медицинской помощи у детей и взрослых и определяет его место в международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя клинические особенности дерматологических заболеваний у детей и взрослых, проявляющихся в т. ч. на слизистых рта и красной каймы губ, а также неотложных состояний, определяет их место в международной статистической классификации • самостоятельно выявляет в учебном задании клинические симптомы и синдромы заболеваний кожи, состояний, требующих 	<p><i>1.Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>2.Комплект практико-ориентировочных задач</i></p>	<p><i>Зачет 8-й семестр</i></p>

		<p>неотложной медицинской помощи у детей и взрослых, и определяет нозологические формы согласно международной статистической классификации, но допускает отдельные ошибки</p> <ul style="list-style-type: none"> • самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании конкретную нозологическую форму согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра. <p><u>Владеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен к самостоятельному определению основных нозологических форм дерматозов и состояний, требующих неотложной медицинской помощи у детей и взрослых, согласно международной статистической классификации, но совершает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельной постановки диагноза согласно международной классификации заболеваний кожи • уверенно, правильно и самостоятельно определяет различные нозологические формы и пограничные состояния согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем детей и взрослых 		
	ПК 8	<p><u>Знает :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает показания к амбулаторному или стационарному лечению детей и взрослых с различными дерматологическими и венерологическими нозологическими формами • описывает и демонстрирует на конкретных примерах тактику ведения больных детей и взрослых с конкретными заболеваниями кожи и ИППП • описывает и демонстрирует на конкретных примерах тактику ведения больных детей и взрослых лиц с заболеваниями кожи и ИППП в связи с конкретной клинико-эпидемиологической ситуацией <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под 	<p><i>1.Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>2.Комплект практико-ориентировочных задач</i></p>	<p><i>Зачет 8-й семестр</i></p>

		<p>руководством преподавателя возможность планирования дополнительных методов клинического и лабораторного обследования, необходимость в котором возникает в ходе ведения больных детей и взрослых</p> <ul style="list-style-type: none"> ● выявляет самостоятельно в учебном задании необходимость дополнительного обследования в ходе ведения больного ребенка или взрослого, анализирует его результаты, но допускает отдельные ошибки ● самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании показания к дополнительному обследованию в ходе ведения больных детей и взрослых, и анализирует результаты этого обследования <p><u>Владеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● способен к самостоятельному определению тактики ведения больных детей и взрослых с различными нозологическими формами, разработка плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины. ● обладает опытом ведения больных детей и взрослых с различными нозологическими формами, назначением общей и местной терапии с учетом клинического своеобразия основного и сопутствующих заболеваний, а также различных осложнений ● уверенно, правильно и самостоятельно определяет тактику ведения больных детей и взрослых различными нозологическими формами, включая разработку плана дополнительного обследования, лечения, реабилитации и вторичной профилактики. 		
	ПК - 9	<p><u>Знает :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● описывает механизм действия основных групп лекарственных препаратов общего действия и лекарственных форм для наружной терапии, применяемых в том числе и в педиатрической практике, их показания и противопоказания, побочные действия ● описывает и демонстрирует на конкретных примерах механизм действия основных групп лекар- 	<p><i>1.Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>2.Комплект практико-ориентировочных задач</i></p>	<p><i>Зачет 8-й семестр</i></p>

		<p>ственных препаратов для общей и наружной терапии, различных лекарственных форм, их показания, противопоказания и побочные действия, с какого возраста применяются</p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает и демонстрирует на примерах механизм действия лекарственных препаратов показания и противопоказания к ним, их побочные действия в связи с конкретными клиническими ситуациями, в том числе в педиатрической практике <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя лекарственные средства для общей и наружной терапии, применимые в конкретной клинической ситуации у детей и взрослых • самостоятельно выявляет в учебном задании лекарственные средства общего и местного действия, лекарственные формы для наружной терапии с учетом клинической картины заболевания, отсутствием противопоказаний, возрастом пациентов, но допускает отдельные ошибки • самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании лекарственные средства для общей терапии, лекарственные средства и формы для наружной терапии с учетом клинической картины и противопоказаний, оценивает эффективность и безопасность лечения у детей и взрослых <p><u>Владеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • способен к самостоятельному выбору средств общей и местной лекарственной терапии, состоянию рецептурных прописей, но совершает отдельные ошибки • обладает опытом самостоятельного выбора средств общей, наружной и не медикаментозной терапии, составление рецептурных прописей с учетом возраста детей, клинической картины и безопасности лечения, противопоказаний и побочных действий • уверенно, правильно и самостоятельно назначает медикаментозную (общую и местную) и не медикаментозную терапию с учетом 		
--	--	---	--	--

		клинической картины, противопоказаний, оценкой эффективности и безопасности для детей различного возраста и взрослых		
	ПК - 10	<p><u>Знает :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> описывает современные методы терапии острых и хронических обостренных инфекционных и неинфекционных дерматозов и патологических состояний у детей и взрослых описывает и демонстрирует на примерах современные методы терапии внезапно возникающих острых и хронических обостренных дерматозов и патологических состояний у детей и взрослых описывает и демонстрирует на примерах собственные методы общей и наружной терапии острых и хронических обостренных заболеваний кожи и патологических состояний инфекционного и неинфекционного характера у детей и взрослых <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> выявляет в учебном задании под руководством преподавателя степень остроты патологических состояний при заболеваниях кожи и уретрогенитальных инфекциях и определяет методы терапии при острых и обостренных процессах у детей и взрослых самостоятельно выявляет в учебном задании внезапно возникающие острые и хронические обострения инфекционные и неинфекционные заболевания кожи у детей и взрослых и определяет современные методы их терапии (общей и наружной), с учетом возраста пациентов, но допускает отдельные ошибки самостоятельно и без ошибок выявляет степень остроты внезапно возникших острых и хронических обостренных дерматологических состояний у детей и взрослых, не угрожающих жизни больного и определяет характер терапевтических мероприятий <p><u>Владеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к самостоятельному распознаванию внезапно возникающих острых и хронических 	<p>1.Комплект тестовых заданий</p> <p>2.Комплект практико-ориентировочных задач</p>	Зачет 8-й семестр

		<p>обостренных состояний у детей и взрослых, и оказанию первой медицинской помощи при острых дерматологических заболеваниях, не представляющих угрозу жизни больного ребенка, или взрослого пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> • обладает опытом самостоятельного распознавания острых и обостренных хронических заболеваний кожи и первой медицинской помощи при них, включая общую медикаментозную и наружную терапию для детей различного возраста и взрослых • уверенно, правильно и самостоятельно определяет острые и обостренные хронические инфекционные и неинфекционные дерматозы, не несущие угрозу жизни больному ребенку или взрослому пациенту, а также алгоритмом оказания первой медицинской помощи при них 		
	ПК-11	<p><u>Знает :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • описывает современные методы терапии основных дерматологических заболеваний и патологических состояний у детей и взрослых в случаях, требующих срочного медицинского вмешательства • описывает и демонстрирует на примерах дерматологические и соматические патологические состояния, требующие экстренной медицинской помощи и современные методы этой помощи детям и взрослым • описывает и демонстрирует на примерах основные кожные, соматические и инфекционные заболевания в детском возрасте и у взрослых, требующие неотложной медицинской помощи, а также организационные и терапевтические мероприятия при них <p><u>Умеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • выявляет в учебном задании под руководством преподавателя дерматологические соматические и инфекционные заболевания и патологические состояния в случаях, требующих срочной медицинской помощи и определяет современные методы их те- 	<p><i>1.Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>2.Комплект практико-ориентировочных задач</i></p>	Зачет 8-й семестр

		<p>рапии у детей и взрослых</p> <ul style="list-style-type: none"> самостоятельно выявляет в учебном задании неотложные состояния при дерматологических, соматических и инфекционных заболеваниях у детей и взрослых, и определяет методы и средства их лечения, но допускает отдельные ошибки самостоятельно и без ошибок выявляет в учебном задании дерматологические соматические и инфекционные заболевания а также патологические состояния у детей и взрослых, требующие срочного медицинского вмешательства, и выбирают современные методы и средства терапии таких состояний соответственно с возрастом ребенка <p><u>Владеет :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> способен к самостоятельному распознаванию неотложных состояний в дерматологической практике у детей и взрослых, и оказанию экстренной медицинской помощи при основных соматических и инфекционных заболеваниях обладает опытом самостоятельного распознавания неотложных состояний в дерматовенерологии и оказанием экстренной медицинской помощи при них детям и взрослым пациентам уверенно, правильно и самостоятельно определяет наличие неотложных состояний при основных дерматологических соматических и инфекционных заболеваниях, показания к экстренной медицинской помощи и сам характер срочного медицинского вмешательства у детей(учитывая возраст ребенка) и у взрослых лиц 		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению, эталонами ответов
 Выберите один правильный ответ

Задание №1

Вопрос:

При каком грибковом заболевании кожи пораженные волосы под лампой Вуда светятся зелёным цветом:

- А. Микроспория
- Б. Трихофития поверхностная
- В. Трихофития глубокая
- Г. Руброфития
- Д. Фавус

Верный ответ А

Задание №2

Напишите выбранный Вами буквенный ответ, учитывая что:

А	Б	В	Г	Д
если верно только	если верно	если верно	если верно	если
верно				
1, 2, 4	только 2, 3.	только 1,3.	только 3.	Всё.

Вопрос:

Какие стафилококковые пиодермиты наблюдаются у маленьких детей?

- 1. Везикуло-пустулез
- 2. Сикоз
- 3. Псевдофурункулез
- 4. Фурункулез

Верный ответ В

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

14 ошибок и меньше – 86-100 баллов

От 15 до 29 ошибок – 71-85 баллов

От 30 до 44 ошибок – 56-70 баллов

45 ошибок и более – тест не сдан

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль охватывает все компетенции, поэтому для проведения промежуточного контроля по дисциплине используются тесты первого уровня.

Тестовый контроль проводится на заключительном занятии VIII семестра имеется 5 вариантов тестов по 100 вопросов. Варианты тестовых заданий для контроля формируются методом случайной выборки ежегодно. Продолжительность тестирования 45 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: *практико-ориентированная задача*

2.2.1. Содержание

Пример:

Ребенку 5-лет, имеющему в анамнезе диагноз «атопический дерматит», по поводу бронхита было начато лечение пенициллином, на второй день лечения на коже туловища появились зудящие эритематозные пятна, в центре которых образовались небольшие пузыри. Был поставлен диагноз «буллезное импетиго» и к лечению был добавлен бисептол. Внезапно появились рвота, сонливость, диарея, головная боль, подъем температуры до 39-40 С, сильная болезненность кожных покровов и во рту, одновременно кожа приобрела вид «ошпаренной кипятком»: на фоне диффузной, болезненной эритемы – множественные дряблые пузыри. При трении эпидермис отслаивается, обнажая болезненные кровоточащие эрозии. На слизистых оболочках рта, носоглотки – сливные эрозированные поверхности. Ребенок машиной скорой помощи отправлен в отделение реанимации.

1. Какие данные опроса и анамнеза не были учтены при постановке диагноза «буллезное импетиго»? (ПК-5)
2. Какой диагноз поставили бы вы? (ПК-5)
3. Какой симптом описан в клинике заболевания? Чем он обусловлен? (ПК-5)
4. Какие общеклинические и лабораторные анализы необходимо назначить? Что вы ожидаете в их результате? (ПК-5)
5. Каков будет Ваш окончательный диагноз? Прогноз? (ПК-6).
6. В каких условиях должен находиться ребенок во время лечения? (ПК-8)
7. Какие препараты следует назначить в общей терапии ребенка? (ПК-9, ПК-10, ПК-11)
8. Какие данные должны быть указаны в направлении в отделение реанимации? (ОПК-6)

Эталон ответа:

1. Атопический дерматит в анамнезе. Зудящий характер высыпаний, что не характерно для импетиго.
2. Токсикодермия лекарственная.
3. Симптом Никольского. Токсический эпидермальный некролиз.
4. ОАК и ОАМ. Отсутствие эозинофилов, нейтрофилия, ускорение СОЭ. В анализе мочи- белок, эритроциты, цилиндры.
5. Синдром Лайелла. Прогноз сомнительный.
6. В теплой палате, оснащенной бактерицидными лампами желательно под согревающим каркасом.
7. Глюкокортикостероиды (преднизолон, в большой дозе по жизненным показаниям), антибиотики широкого спектра (после аллергологических проб *in vitro*), не обладающий нефротоксическим действием, 10% раствор глюкозы с аскорбиновой кислотой в/в, капельно. Поддержание водного электролитного и белкового баланса, детоксикация.
8. Данные аллергологического анамнеза. Четкие сведения о предшествующей терапии ребенка и хронология развития патологических симптомов.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Ситуационная задача оценивается по следующим критериям

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
1	2	3
<p>Самостоятельно без ошибок умеет выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний; и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи, результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; рационально может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); может оказать неотложную помощь на госпитальном этапе при острой дыхательной недостаточности, гипертермии, судорогах, солнечном и тепловом ударе, острых аллергических реакциях, диабетической коме, синдроме круп, токсикозе с эксикозом, гепатодистрофии</p> <p>Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5
<p>Самостоятельно выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических заболеваний в том числе инфекционных заболеваний; и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи; результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Междуна-</p>	85-71	4

<p>родной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; рационально может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); 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</p>		
<p>Только под контролем преподавателя выявляет этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; оценивать выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; выявлять патологические синдромы поражения; проводит диагностику различных соматических; и формулирует предварительный диагноз, ставит диагноз согласно классификации; оценивает результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи: общего, результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; рационально может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; выбирает конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические и др. средства); Ответ неполный, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Речевое оформление требует поправок, коррекции</p>	70-56	3
<p>Не может выявить этиологические факторы, патогенетические механизмы патогенеза наиболее часто встречающихся заболеваний, том числе инфекционных; не может собрать и оценить анамнезы: социальный, биологический, генеалогический; проводить клиническое</p>	Ниже 55	2

<p>обследование всех органов и систем пациента по общепринятой методике; не может оценить выявленные при обследовании изменения; оценивать физическое, нервно-психическое развитие пациента; не может выявлять патологические синдромы поражения; проводить диагностику различных соматических заболеваний; не может формулировать предварительный диагноз, ставить диагноз согласно классификации; не может оценивать результаты анализов, в том числе: общего анализа крови; анализов мочи; результатов цитогенетического, б/х и молекулярно-генетического обследования, не умеет пользоваться современной классификацией заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; не может дать характеристику выявленным признакам основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения заболевания и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, в том числе инфекционных; не может применить различные тактики ведения пациентов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний; не может выбрать конкретные лекарственные средства при лечении различных патологических синдромов (этиотропные и патогенетические др. средства). Ответ неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме с существенными ошибками. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает причинно-следственные связи между понятиями. 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.</p>		
---	--	--

3. Критерии получения студентом зачета

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Данная работа регулируется Положением о текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 25.02.2014 года

Промежуточная аттестация при изучении дисциплины проводится в форме зачета.

Зачет является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. К зачету допускаются, успешно выполнившие программу дисциплины в соответствии с учебным планом.

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за зачет).

Зачет у студентов включает в себя два этапа.

1. *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».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3.2. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

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

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Авторы-составители ФОС: к.м.н., доц. Сучкова Г.Д., к.м.н., доц. Тумаркин М.Б.