

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)

КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ



УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«22» февраля 2017 г., протокол № 6

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор * Орел В.И.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«Инфекции, передаваемые половым путем. Дерматологические проявления
ВИЧ-инфекции»
по специальности «Дерматовенерология»**

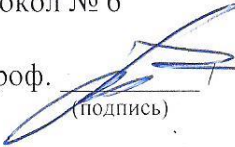
Санкт-Петербург
2017 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Инфекции, передаваемые половым путем. Дерматологические проявления ВИЧ-инфекции» по специальности «Дерматовенерология».

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Горланов И.А.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой дерматовенерологии	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Леина Л.М.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры дерматовенерологии	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Милявская И.Р.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры дерматовенерологии	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» обсуждена на заседании кафедры дерматовенерологии «17» января 2017 г. протокол № 6

Заведующий кафедрой, проф.  И.А. Горланов /
(подпись) (ФИО)

Рецензенты

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая Должность	Место работы
1.	Тимченко В.Н.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой инфекционных заболеваний у детей им. пр.Данилевича	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Теличко И.Н.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры кожных и венерических болезней ВМА, гл.врач 4КВД	Кафедра кожных и венерических болезней ВМА, 4КВД

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность. В настоящее время инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), представляются одной из самых актуальных групп заболеваний. Что связано прежде всего с их распространенностью (по данным ВОЗ в мире ежегодно регистрируется более 330 млн больных) и огромным социально-экономическим ущербом. При этом следует отметить, что максимальные потери в развитых странах связаны с сифилисом, гонореей, урогенитальным хламидиозом и трихомонозом.

При разработке данной программы учтены (использованы) следующие клинические рекомендации:

1. Федеральные клинические рекомендации Дерматовенерология 2015.РОДВК. Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. М.2016; 768с.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» (далее - программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на стажировку (далее СТЖ).

Программа СТЖ включает: формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например,1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, СТЖ, семинарские занятия, практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-дерматовенерологов по специальности «Дерматовенерология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Инфекции, передаваемые половым путем. Дерматологические проявления ВИЧ-инфекции» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- способность и готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- способность и готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

В диагностической деятельности:

- способность и готовность к определению патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-3);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний среди аллергических заболеваний (ПК-4).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность к ведению и лечению пациентов с ИППП (ПК-5);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-6);
- способность и готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

В психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8);

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-10);
- способность и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).
- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и

профилактики заболеваний (ПК-12);

- способность и готовность принимать участие в проведение конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-13).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации дерматологической и венерологической помощи населению;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в дерматовенерологии;
- организацию дерматовенерологической помощи населению
- этику и деонтологию в дерматовенерологии
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- этиологию и патогенез ИППП их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;
- эпидемиологию заразных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем;
- противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем;
- механизмы иммунопатологических реакций при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем;
- патоморфологические изменения при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем;
- основы диагностики кожных болезней и инфекций;
- диагностические методы, применяемые в дерматовенерологии, показания к их назначению;
- дифференциальную диагностику кожных болезней;
- основы фармакотерапии при различных дерматовенерологических заболеваниях; принципы лечения кожных болезней;
- показания к госпитализации больных с кожными заболеваниями, заболеваниями, передаваемыми половым путем;
- меры профилактики при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем;
- средства реабилитации, физиотерапевтические методы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при дерматовенерологических заболеваниях;
- адаптивные реакции, с позиций концепции сааногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;
- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени;

- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи;
- основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации;
- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях;
- особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера;

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен уметь:

- получить информацию о заболевании; – собирать анамнез и анализировать жалобы кожных и венерических больных;
- дифференцировать морфологические элементы сыпи;
- использовать основные клинические приёмы для диагностики кожных и венерических заболеваний;
- применять основные диагностические тесты при ИППП;
- трактовать результаты лабораторных исследований при диагностике инфекционных и паразитарных заболеваний кожи;
- применять основные диагностические тесты для диагностики микотических поражений кожи;
- трактовать результаты основных лабораторных тестов при диагностике микотических поражений кожи и слизистых оболочек;
- трактовать результаты микроскопических, люминисцентных, ПЦР-методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз кожных;
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, оперативного лечения;
- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;
- рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;
- рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях;
- применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;
- организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации;
- работать со специальными медицинскими регистрами;
- осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации;
- применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности;

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен владеть навыками:

- методикой обследования дерматовенерологического больного
- анализа получаемой информации;
- диагностики и подбора адекватной терапии конкретных венерологических заболеваний;
- диагностическими методиками, применяемыми в дерматовенерологии
- распознавания и лечения неотложных состояний в дерматовенерологии;
- расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;

- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;
- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
- работы с научной литературой;
- основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время;
- правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Дерматовенерология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Дерматовенерология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Дерматовенерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1. Сифилис

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Общие сведения о сифилисе.
1.1.1	Этиология. Условия и пути заражения.
1.1.2	Общая патология сифилиса. Классификация.
1.2	Приобретенный сифилис.
1.2.1	Первичный сифилис
1.2.2	Вторичный сифилис
1.2.3	Третичный сифилис
1.3	Врожденный сифилис
1.4	Лабораторная диагностика сифилиса
1.5	Основные принципы лечения больных сифилисом

РАЗДЕЛ 2. Гонорея

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Определение. Этиология и патогенез.
2.2	Клиническая картина у женщин и мужчин.
2.3	Гонорея у детей.
2.4	Основные принципы лечения.

РАЗДЕЛ 3. Другие инфекции, передаваемые половым путем

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Трихомоноз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
3.2	Хламидийная инфекция. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.3	Микоплазмоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
3.4	Вульвовагиниты девочек

РАЗДЕЛ 4. Дерматологические проявления ВИЧ-инфекции

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез.
4.2	Клинические проявления.

РАЗДЕЛ 5 Стажировка

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Осмотр больных в стационаре с написанием кожного статуса, плана обследования и лечения.
5.2	Участие в амбулаторном приеме.

У. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам дерматовенерологии.

Категория обучающихся: врачи-дерматовенерологи

Трудоемкость обучения: **36** академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	СТЖ	ПЗ	СЗ	Итоговая аттестация	
1.	Сифилис	18	6		10	2		Текущий контроль (тесты)
1.1	Общие сведения о сифилисе		2					
1.2	Приобретенный сифилис.		2		4			
1.3	Врожденный сифилис		2		4			
1.4	Лабораторная диагностика сифилиса					2		
1.5	Основные принципы лечения больных сифилисом				2			
2.	Гонорея	4			4			Текущий контроль (тесты)
2.1	Определение. Этиология и патогенез.				1			
2.2	Клиническая картина у женщин и мужчин.				1			
2.3	Гонорея у детей.				1			
2.4	Основные принципы лечения.				1			
3.	Другие инфекции, передаваемые половым путем	2			2			Текущий контроль (тесты)
3.1	Трихомоноз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.				0,5			
3.2	Хламидийная инфекция. Этиология, клиника, диагностика, лечение.				0,5			
3.3	Микоплазмоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.				0,5			
3.4	Вульвовагиниты девочек				0,5			
4.	Дерматологические проявления ВИЧ-	4	2			2		Текущий

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	СТЖ	ПЗ	СЗ	Итоговая аттестация	
	инфекции							контроль (тесты)
4.1	ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез.		1					
4.2	Клинические проявления.		1			2		
5.	Стажировка	6		6				Текущий контроль (практические навыки, решение кейсов)
5.1	Осмотр больных с сифилисом и другими ИППП в клинике ОКВД с написанием кожного статуса, плана обследования и лечения.			4				
5.2	Участие в амбулаторном приеме в КВД с заполнением документации			2				
Итоговая аттестация		2					2	зачет
Всего		36	8	6	16	4	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Сифилис. Этиология. Условия и пути заражения. Общая патология сифилиса.	1.1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
2.	Приобретенный сифилис. Первичный, вторичный, третичный.	1.2	УК-2,3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-13
3.	Врожденный сифилис.	1.3	ОПК-1,2,3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
4.	ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. (Дерматологические маркеры СПИДа)	4.1, 4.2	ОПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-13

Тематика практических занятий:

№	Тема практического занятия	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Приобретенный сифилис.	1.2	ОПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.	Врожденный сифилис	1.3	ОПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8
3	Основные принципы лечения больных сифилисом	1.5	ОПК-1, ПК-5, ПК-9, ПК-7, ПК-8
4	Гонорея.	2.1, 2.2, 2.3, 2.4	ОПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
5.	Трихомоноз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	3.1	ОПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
6.	Хламидийная инфекция. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	3.2	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
7	Микоплазмоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	3.3	ОПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
8	Вульвовагиниты девочек	3.4	ПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Тематика семинарских занятий:

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Лабораторная диагностика сифилиса	1.4	ОПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
2.	Дерматологические проявления ВИЧ-инфекции	4.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-12

Стажировка

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Осмотр больных с сифилисом и другими ИППП в клинике ОКВД с написанием кожного статуса, плана обследования и лечения.	5.1	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
2	Участие в амбулаторном приеме в КВД с заполнением документации	5.2	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

I. Источники литературы

1. Детская дерматовенерология. Учебник под редакцией И.А. Горланова. М.:ГЭОТАР – Медиа; 2017.- 506.
2. Скрипкин, Ю.К. Кожные и венерические болезни: Учебник. М.:ГЭОТАР – Медиа, 2009. – 544с.;
3. Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.Р., Заславский Д.В. Болезни кожи новорожденных и грудных детей. СПб ФОЛИАНТ, 2016.- 207с.
4. Самцов А.В., Барбинов, В.В. Дерматовенерология: Учебник.– СПб.: СпецЛит, 2008. – 352с.;
5. Федеральные клинические рекомендации. ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ. 2016.- 768с.

II. Электронные источники литературы

A. Основные:





1. Атлас кожных и венерических болезней [Текст]: Учебное пособие / Курдина М.И. -: Медицина, 2008. – 384 с
2. Дерматовенерология [Текст]: Учебник / Чеботарев В.В., Тамразова О.Б., Чеботарева Н.В. и др. -2013. - 584 с. :ил.

Б. Дополнительные:

1. Болезни кожи и инфекции, передаваемые половым путём [Текст]: Справочник / Ю. К. Скрипкин, Г. Д. Селицкий, С. М. Федоров, Ф. В. Хубиева. - М. : Медицинское информационное агентство, 2006. - 542 с. - Библиогр.: с. 496-510 . - Предм. указ.: с. 511-534. - Б. ц.
2. Горланов, Игорь Александрович. Детская дерматовенерология [Электронный ресурс]: Учеб. для студ. учреждений высш. мед. проф. образования / И. А. Горланов, Д. В. Заславский [и др.] ; Под ред. И.А. Горланова. - М. : Издательский центр "Академия", 2012. - 1 эл. опт. диск ; 352 с. : ил. - Библиогр.: с. 346-347. - ISBN 978-5-7695-7481-8 (в кор.) : Б. ц.
3. Клиническая дерматовенерология [Текст]: Рук. для врачей : в 2 т. / (В. Г. Акимов и др.) ; ред.: Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - . Т. 1. - 2009. - 713 с. : ил. - Библиогр. в конце гл. - Предм. указ. : с. 703-713. -). - Б. ц.
4. Клиническая дерматовенерология [Текст]: Рук. для врачей : в 2 т. / ред.: Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - . Т. 2 / (А. Б. Смулевич и др.). - 2009. - 921 с. : ил. - Библиогр. в конце гл. - Предм. указ. : с. 913-921. -). - Б. ц.
5. . Кожные и венерические болезни [Текст]: Учебник (для мед. вузов) / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 543 с. : ил. - Б. ц.

6. Кожные и венерические болезни [Текст] : Учеб. (для студентов мед. вузов) / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 538 с.: ил. - Б. ц.

Программное обеспечение:

-  Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
-  Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
-  Текстовый редактор Word
-  Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащенности образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Ауд. № 1 «Учебная комната»		1. Мультимедийный проектор - 1 2. Ноутбук - 1 3. Муляжи 4. Таблица 5. Телевизор - 1 6. Лампа Вуда 7. Микроскоп - 1	Программное обеспечение: MS Office, тестовая программа с банком заданий
Ауд. № 2 «Учебная комната»		1. Телевизор 2. Видеомагнитофон 3. Муляжи 4. Фотоматериалы 5. Таблицы 6. Лампа Вуда 7. Дерматоскоп	Телевизор и видеомагнитофон используются для внедрения инноваций по дисциплине
Ауд. № 3 «Учебная комната»		1. Таблицы 2. Муляжи 3. Лампа Вуда 4. Мультимедийный проектор 5. Ноутбук	
Ауд. № 4 «Учебная комната» На базе Обл. КВД		1. Таблицы 2. Муляжи 3. Лупа	
Ауд. №5 Учебная		1. Таблицы	

комната на базе КДЦ (кабинет для приема больных)		2.Дерматоскоп	
Ауд.№ 6 Кабинет для приема больных на базе КВД №2			

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. СПИД/ВИЧ. Этиопатогенез, фазы течения. Клинические проявления поражения кожи и слизистых при СПИДе/ВИЧ (дерматологические маркеры СПИДа/ВИЧ), их характеристики. Диагностика ВИЧ-инфекции. Принципы лечения. Профилактика.
2. Хламидиоз. Этиопатогенез. Клинические проявления хламидийной инфекции у мужчин, женщин и детей. Течение, диагностика, лечение.
3. Вульвовагиниты девочек. Классификация. Клиника, течение, диагностика, в том числе дифференциальная бактериальных, трихомонадных, вирусных и кандидозных вульвовагинитов. Их лечение, профилактика.
4. Гонорея. Этиология, патогенез. Клиническая классификация. Клиника свежей острой, подострой и торпидной гонореи мужчин. Хроническая гонорея. Осложнения гонореи мужчин. Течение, диагностика, лечение. Установление критериев излеченности.
5. Вульвовагиниты девочек. Определение. Классификация. Клиника, течение, лечение гонорейного вульвовагинита, критерии излеченности. Профилактика в родильном доме и детском коллективе.
6. Гонорея. Этиопатогенез. Клиническая характеристика диссеминированной гонореи, течение, диагностика. Экстрагенитальная гонорея. Клиника гонорейного стоматита, фарингита. Гонорея глаз: клиника, течение, лечение, профилактика.
7. Микоплазмоз. Этиология, патогенез. Клинические проявления микоплазменной инфекции у детей и взрослых. Течение, диагностика. Лечение, профилактика.
8. Трихомониаз. Этиология, патогенез. Клиническая картина трихомонадных поражений мочеполовой системы у девочек, женщин; мужчин, мальчиков. Течение, диагностика, лечение.
9. Бактериальный вагиноз. Этиология, патогенез. Клиническая картина, течение, диагностика, лечение.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача-дерматовенеролога:

1.Задачи:

ЗАДАЧА 1

На прием обратился мужчина 32 лет, шофер такси, холост, с жалобами на появление язвочки на половом члене, которая субъективно не беспокоит.

АНАМНЕЗ. Язвочка на половом члене появилась 10 дней назад, болезненности не причиняла. Больной занимался самолечением — смазывал язвочку синтомициновой эмульсией. Лечение было неэффективным. Через 7—8 дней появилось увеличение паховых лимфатических узлов. Половая связь с незнакомой женщиной полтора месяца назад. Сопутствующих заболеваний нет.

ОБЪЕКТИВНО. На внутреннем листке препуциального мешка имеется язвенный дефект размером 2 X 1,5 см, овальной формы, безболезненный. В основании язвы пальпируется хрящевидной плотности инфильтрат, не выходящий за ее пределы. Воспалительные изменения вокруг язвы отсутствуют. Слева паховые лимфатические узлы увеличены до размеров 1 X 1,5 см, подвижные, безболезненные плотно-эластической консистенции.

ВОПРОСЫ. 1. Ваш предположительный диагноз, его обоснование. 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать процесс у данного больного? 3. Какие необходимо провести дополнительные исследования для установления окончательного диагноза и назначения полноценной этиологической и патогенетической терапии? 4. Наметьте план лечебно-профилактических мероприятий. Выпишите рецепты. 5. Рекомендации больному после клинического выздоровления.

ЗАДАЧА 2

На прием обратился больной 28 лет, рабочий, с жалобами на наличие язвочек на половом члене и в правой паховой области.

АНАМНЕЗ. Язвочки появились 2 недели назад, их появление ни с чем не связывает. Субъективно больного не беспокоят. Самолечением не занимался. Неделю назад в левой паховой области увеличились лимфатические узлы. За два месяца до появления язвочек отмечает случайную половую связь с незнакомой женщиной. Через месяц после этого заболел острым респираторным заболеванием, по поводу чего получал сульфадиметоксин. Сопутствующих заболеваний нет.

ОБЪЕКТИВНО. На теле полового члена справа имеется язва округлой формы, размером 1 X 1,5 см, безболезненная, покрытая желтоватым налетом. При пальпации язвы у основания прощупывается плотный инфильтрат. В правой паховой области - язва размером 1 X 1 см, округлой формы, покрытая геморрагической корочкой, плотная у основания. Паховые лимфатические узлы слева увеличены до размеров 1 X 1,5 см, плотно-эластической консистенции, безболезненные, подвижные.

ВОПРОСЫ. 1. Ваш предположительный диагноз, его обоснование. 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать процесс у данного больного? 3. Какие необходимо провести дополнительные исследования для установления окончательного диагноза и назначения полноценной этиологической и патогенетической терапии? 4. Наметьте план лечебно-профилактических мероприятий. Выпишите рецепты. 5. Рекомендации больному после клинического выздоровления.

ЗАДАЧА 3

На прием к врачу обратился больной Ю., 29 лет, водитель автобуса, с жалобами на слабость, снижение работоспособности, боли в суставах, костях, наличие многочисленных высыпаний на коже.

АНАМНЕЗ. Высыпания на коже туловища появились неделю назад. Им предшествовали адинамия, боли в мышцах, суставах (усиливающиеся в ночное время). На следующий день после появления высыпаний больной обратился к врачу-терапевту по месту жительства, который поставил диагноз «токсикодермия неясного генеза» и предложил явиться повторно через три дня. За это время количество высыпаний увеличилось. Сопутствующие заболевания - холецистит.

ОБЪЕКТИВНО. На коже туловища многочисленные розеолезные высыпания, округлых очертаний с резкими границами. Обращает на себя внимание отсутствие склонности к их слиянию, розово-красная окраска; не шелушатся, при надавливании сыпь исчезает. Наибольшая выраженность розеолы отмечается на боковых поверхностях туловища.

Доступные пальпации лимфоузлы увеличены, безболезненные, плотно-эластичной консистенции, не связаны с окружающими тканями.

ВОПРОСЫ. 1. Ваш предположительный диагноз, его обоснование, 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 3. Какие необходимо провести дополнительные исследования для установления окончательного диагноза и назначения полноценной этиологической и патогенетической терапии? 4. Наметьте план лечебно-профилактических мероприятий. 5. Рекомендации больному после клинического выздоровления.

2. Практические навыки:

1. Методика взятия материала на бледную трепонему для исследования в темном поле микроскопа.
2. Взятие мазков из уретры на гонорею.
3. Назначить лечение и выписать рецепты пациенту с первичным сифилисом.
4. Назначить лечение и выписать рецепты пациенту с вторичным сифилисом.
5. Показать синдром Ядассона (гипералгезии).
6. Двух стаканная проба
7. Назначить лечение и выписать рецепты пациенту с гонореей.

3. Примеры тестовых заданий:

1. При исследовании бледной трепонемы методом электронной микроскопии выявляются все образования, кроме
 - а) чехла
 - б) жгутиков
 - в) фибрилл
 - г) цитоплазматической мембраны
2. В реализации иммунного ответа при сифилисе участвуют следующие образования, кроме
 - а) эритроцитов
 - б) макрофагов
 - в) Т-лимфоцитов
 - г) В-лимфоцитов
3. При сифилитическом регионарном склеродените в патологический процесс вовлекается
 - а) капсула лимфатического узла
 - б) ткань лимфатического узла
 - в) окружающая клетчатка
 - г) прилежащая к узлу кожа
4. Шанкр-амигдалит представляет из себя
 - а) эрозию миндалин
 - б) язву миндалин
 - в) увеличенную в размерах гиперемизированную миндалину
 - г) увеличенную в размерах обычной окраски миндалину
5. Высыпания при вторичном свежем сифилисе обычно
 - а) необильные
 - б) обильные
 - в) несимметричные
 - г) неяркой окраски
 - д) сгруппированные

6. Разновидностями сифилитической плешивости являются все формы, кроме
- а) мелкоочаговой
 - б) крупноочаговой
 - в) диффузной
 - г) смешанной
 - д) тотальной
7. Бугорковый сифилис следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме
- а) туберкулеза кожи
 - б) лейшманиоза
 - в) лепры
 - г) глубоких микозов
 - д) экземы
8. Основными препаратами для лечения больных сифилисом являются
- а) препараты пенициллина
 - б) препараты тетрациклина
 - в) препараты эритромицина
 - г) макролиды
9. Патогномоничным симптомом позднего врожденного сифилиса является
- а) бугорки кожи туловища
 - б) лабиринтная глухота
 - в) гуммы кожи туловища
 - г) саблевидные голени
10. Патогномоничным симптомом позднего врожденного сифилиса является
- а) ягодицеобразный череп
 - б) бочкообразные зубы
 - в) гетчинсоновские зубы
 - г) широко расставленные верхние резцы
11. В течение фрамбезии выделяют все перечисленные периоды, кроме
- а) инкубационного
 - б) первичного
 - в) вторичного
 - г) третичного
 - д) поражения внутренних органов
12. Основным путем заражения мягким шанкром является
- а) половой контакт
 - б) возможно заражение через предметы
 - в) возможен неполовой путь инфицирования
 - г) необходимо нарушение целостности рогового слоя кожи и покровного эпителия слизистых
 - д) заражение возможно при сохранной целостности рогового слоя кожи и покровного эпителия слизистой
13. Отделяемое из фистулезного хода при венерическом лимфогранулематозе
- а) серозное
 - б) кровянистое
 - в) сливкообразное или гнойное
 - г) крошкообразное

д) отделяемого нет

14. Число оборотов спирали бледной трепонемы составляет

- а) 2-4
- б) 6-8
- в) 8-12
- г) 12-14

15. Наиболее чувствительным серологическим тестом на сифилис является

- а) реакция иммунофлюоресценции РИФ-200
- б) реакция иммунофлюоресценции РИФ-АБС
- в) реакция Колмера
- г) реакция Вассермана
- д) реакция иммобилизации трепонем

16. Лимфатические узлы при венерическом лимфогранулематозе вскрываются с образованием всего перечисленного, кроме

- а) язв
- б) фистулезных ходов
- в) некроза
- г) абсцесса
- д) эрозий

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444)