

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
«Неинфекционные заболевания кожи»
по специальности «Дерматовенерология»**

Санкт-Петербург
2017 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Неинфекционные заболевания кожи» 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.

(подпись)

И.А. Горланов

(ФИО)

Рецензенты

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая Должность	Место работы
1.	Новик Г.А.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой педиатрии профессора И.М.Воронцова	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Теличко И.Н.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры кожных и венерических болезней ВМА, главный врач КВД 4	ВМА; КВД 4

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность связана с широкой распространенностью этих заболеваний, появлению атипичных форм, сложностью дифференциальной диагностики и наличием форм торпидных к лечению.

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 «Неинфекционные заболевания кожи» 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 аллергологическими и иммунологическими заболеваниями (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 реабилитационной деятельности:

- способность и готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

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-9);

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-10);
- 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-11);
- способность и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).
- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-13);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-14).
- способность и готовность принимать участие в проведении конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-15).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации дерматологической 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;
- анатомию и физиологию кожи, общую патологию кожных болезней с, возрастные особенности кожи, уход за здоровой кожей и ее придатками;
- этиологию и патогенез инфекционных заболеваний кожи 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;
- основы диетотерапии при кожных болезнях.
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при дерматовенерологических заболеваниях;
- адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, 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;
- общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;
- организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;

- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени;
- особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;
- 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 неинфекционных поражениях кожи и слизистых оболочек;
- трактовать результаты микроскопических, люминисцентных, ПЦР- методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз кожных заболеваний;
- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- 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 дерматовенерологических заболеваний;
- диагностическими методиками, применяемыми в дерматологии (дерматоскопия, биопсия кожи, взятие соскоба на грибы)
- 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. Дерматиты. Токсидермии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Дерматиты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
1.1.1	Простой контактный дерматит
1.1.2	Аллергический контактный дерматит
1.2	Токсидермии. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
1.2.1	Общая характеристика токсидермий. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
1.2.2	Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Токсический эпидермальный некролиз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

РАЗДЕЛ 2. Атопический дерматит. Экземы. Строфулюс. Крапивница

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Атопический дерматит
2.1.1	Этиология и патогенез АД.
2.1.2	Классификация, клиника, диагностика.
2.1.3	Лечение АД
2.1.4	Осложнения АД (пиодермии, герпетиформная экзема Капоши)
2.2	Экземы
2.2.1	Микробная экзема. Клиника, диагностика, лечение.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.2.2	Дисгидротическая экзема. Клиника, диагностика, лечение.
2.3	Строфулус. Крапивница. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

РАЗДЕЛ 3. Папулосквамозные дерматозы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Псориаз.
3.1.1	Современные взгляды на этиологию и патогенез. Классификация.
3.1.2	Отдельные формы псориаза. Клиника, диагностика, лечение.
3.2	Лихены
3.2.1	Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3.2.2	Шиповатый лишай, блестящий и полосовидный.
3.2.3	Парапсориазы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

РАЗДЕЛ 4. Диффузные болезни соединительной ткани

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Общая характеристика.
4.2	Красная волчанка (КВ).
4.2.1	Дискоидная и диссеминированная КВ. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
4.2.2	Системная КВ. Клиника, диагностика, лечение.
4.3.	Склеродермия. Этиология и патогенез.
4.3.1	Ограниченная склеродермия. Клиника, диагностика, лечение.
4.3.2	Системная склеродермия. Клиника, диагностика, лечение.
4.4	Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.

РАЗДЕЛ 5. Буллезные дерматозы. Редкие дерматозы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Буллезные дерматозы. Герпетиформный дерматоз Дюринга.
5.2	Редкие дерматозы.
5.2.1	Мастоцитоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
5.2.2	Кольцевидная гранулема. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
5.2.3	Лангергансноклеточный гистиоцитоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.

РАЗДЕЛ 6. Стажировка

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Осмотр больных в клинике с написанием кожного статуса, плана обследования и лечения.
6.2	Участие в амбулаторном приеме.

V. 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.	Дерматиты. Токсидермии	4	2		2			Текущий контроль (тесты)
1.1.	Дерматиты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.		1		1			
1.2.	Токсидермии. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.		1		1			
2.	Атопический дерматит. Экземы. Строфулюс. Крапивница	6	2		4			
2.1	Атопический дерматит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.		2		2			
2.2	Экземы. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.				1			
2.3	Строфулюс. Крапивница. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.				1			
3	Папулосквамозные дерматозы	6	2		4			
3.1	Псориаз. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.		2		2			
3.2	Лихены. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Парапсориаз.				2			Текущий контроль (тесты)
4.	Диффузные болезни соединительной ткани	6	2		2	2		
4.1	Общая характеристика.		2					
4.2	Красная волчанка. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.					2		
4.3	Склеродермия. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.				1			Текущий контроль (тесты)
4.4	Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.				1			
5.	Буллезные дерматозы Редкие дерматозы	6			4	2		Текущий контроль (тесты)
5.1	Буллезные дерматозы. Герпетиформный дерматоз Дюринга.				4			
5.2	Редкие дерматозы. Мастоцитоз. Кольцевидная гранулема. Лангергансочлесточный гистиоцитоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.					2		
6.	Стажировка	6		6				Текущий контроль (оценка практических навыков, решение кейсов)
6.1	Осмотр больных с инфекционными кожными заболеваниями в клинике с написанием кожного статуса, плана обследования и лечения.			4				
6.2	Участие в амбулаторном приеме 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.	Дерматиты. Токсидермии. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.	1.1, 1.2	ОПК-1,2,3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2.	Атопический дерматит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение	2.1	УК-1,2,3, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
3.	Псориаз. Современные взгляды на этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.	3.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
4.	Диффузные болезни соединительной ткани. Общая характеристика.	4.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-11, ПК-14, ПК-15

Тематика практических занятий:

№	Тема практического занятия	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Простой контактный дерматит. Определение. Классификация. Аллергические контактные дерматиты. Патогенез. Клинические проявления, диагностика. Роль кожных проб. Лечение и профилактика различных форм дерматитов. Фотодерматозы.	1.1	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2.	Токсидермии. Определение. Этиология, патогенез. Общая характеристика токсидермии. Клинические формы.. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Токсический эпидермальный некролиз. Диагностика. Клиника и течение токсидермии на слизистой оболочке полости рта и губ, дифференциальная диагностика с пузырьными дерматозами, герпесом, многоформной экссудативной эритемой.	1.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
3.	Атопический дерматит. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Осложнения АД. Экземы. Строфулюс. Крапивница.	2.1, 2.2, 2.3	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
4.	Псориаз. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Красный плоский лишай и др. лишены. Парапсориаз.	3.1, 3.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-11, ПК-14, ПК-15
5.	Диффузные болезни соединительной ткани. Склеродермия. Дерматомиозит.	4.3, 4.4	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
6.	Буллезные дерматозы. Этиология, патогенез. Клинические проявления, диагностика	5.1	ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК-14, ПК-15

Тематика семинарских занятий:

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.	4.2	ОПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2.	Редкие дерматозы. Мастоцитоз. Кольцевидная гранулема. Лангергансоподобный гистиоцитоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.	5.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15

Стажировка

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Осмотр больных с инфекционными кожными заболеваниями в клинике с написанием кожного статуса, плана обследования и	6.1	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
	лечения.		
2	Участие в амбулаторном приеме с заполнением документации	6.2	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

I. Печатные источники литературы

A. Основные:

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.

B. Дополнительные:

1. Хегер Петер Г. Детская дерматовенерология. Перевод с немецкого. Бином М., 2013.- 634с.
2. Коэн Б.А. Педиатрическая дерматология. Перевод с английского. М.»МЕДпресс-информ», 2015.- 424с.

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.

B. 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 оснащённости 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 3. Муляжи 4. Таблица 5. Телевизор 6. Лампа Вуда 7. Микроскоп - 1	Программное обеспечение: MS Office, тестовая программа с банком заданий
Ауд. № 2 «Учебная комната»		1. Телевизор 2. Видеомagnитофон 3. Муляжи 4. Фотоматериалы 5. Таблицы 6. Лампа Вуда 7. Дерматоскоп	Телевизор и видеомagnитофон 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 комната на базе КДЦ (кабинет для приема больных)		1. Таблицы 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. Дерматиты, определение. Простой контактный дерматит. Общие признаки простых контактных дерматитов. Факторы, влияющие на клинические проявления.
2. Дерматиты от механических воздействий. Клиника острого и хронического дерматита. Диагностика, лечение. Опредлости, клиника, лечение.
3. Дерматиты от воздействия химических веществ. Клиника, течение, диагностика, лечение.
4. Дерматиты от воздействия низких температур – отморожения – патогенез, варианты, их клиника, диагностика, лечение. Первая помощь при отморожении. Лечение ознобления (ознобыш) – патогенез, клиника, течение, диагностика, лечение.
5. Дерматиты от действия высокой температуры – ожоги: патогенез, варианты, их клиника, течение, лечение.
6. Дерматиты от воздействия солнечных лучей.
7. Лучевые дерматиты (ионизирующая радиация) острые и хронические, патогенез, клиника, течение, лечение.
8. Дерматиты о т контакта с растениями: патогенез, клиника, течение, лечение.
9. Дерматиты от контакта с животными, патогенез, клиника, течение, лечение
10. Дерматиты от укусов насекомых - патогенез, клиника, течение, лечение. Первая помощь при укусах ос и пчел.
11. Аллергические контактные дерматиты в том числе и профессиональные. патогенез, клиника, течение, лечение.
12. Хейлиты, определение. Клиника контактного, аллергического и актинического хейлита, диагностика, лечение.
13. Токсидермии, определение термина, патогенез, клинические варианты, общая характеристика токсидермий.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача-дерматовенеролога:

1. Пример ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1

На прием к врачу обратился больной К., 43 лет, инженер-электронщик, с жалобами на боль, жжение, отек кожи лица, зуд.

АНАМНЕЗ. Заболевание возникло 2 часа спустя после закапывания в глаза раствора альбуцида по поводу обострения конъюнктивита. Ранее подобной картины от приема альбуцида не развивалось. Сопутствующие заболевания: хронический конъюнктивит.

ОБЪЕКТИВНО. Процесс локализуется на лице, носит ограниченный характер, четкие границы. На фоне яркой эритемы, отека кожи лица, особенно век, имеются многочисленные мелкие папуло-везикулезные высыпания.

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. Выпишите рецепты.

5. Рекомендации больному после клинического выздоровления.

ЗАДАЧА 2

На прием к врачу обратилась больная Б., 29 лет, инженер, с жалобами на раздражительность, бессонницу, эмоциональную лабильность, повышение температуры до 37,8°C, зуд, жжение, напряжение и болезненность кожи пораженных участков в области живота.

АНАМНЕЗ. Заболевание связывает с применением сульфаниламидных препаратов, которые были назначены терапевтом по поводу ОРЗ. Высыпания появились внезапно после приема препарата и сопровождалась повышением температуры. В прошлом (2 года назад), после приема сульфадиметоксина возникли такие же пятна (на одном и том же месте), которые после своего исчезновения (через несколько дней) оставили аспидно-коричневого цвета пигментацию. Сопутствующие заболевания - пищевая аллергия к цитрусовым.

ОБЪЕКТИВНО. На коже груди, боковых поверхностях туловища сформированы округлых очертаний очаги, носящие ограниченный, асимметричный характер, с четкими границами, эритематозного характера, красновато-бурого цвета с темным фиолетовым оттенком.

ВОПРОСЫ. 1. Ваш предположительный диагноз, его обоснование. 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной? 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 больной после клинического выздоровления.

ЗАДАЧА 3

В реанимационное отделение детской клинической больницы поступил ребенок 11 лет с высыпаниями по всему кожному покрову. Состояние тяжелое.

АНАМНЕЗ. Заболевание началось через несколько дней после приема лекарственных препаратов — антибиотиков, салицилатов, назначенных по поводу ОРЗ. Процесс развивался остро с повышением температуры тела до 39-40°C. Лихорадке предшествовали продромальные явления в виде недомогания, сонливости, рвоты, поноса, головных болей. Затем на коже появилась уртикарная сыпь, сопровождающаяся зудом. Наряду с уртикарными высыпаниями появились скарлатиноподобные пятна и буллезная сыпь.

ОБЪЕКТИВНО. Процесс носит распространенный характер, поражая почти весь кожный покров. На фоне диффузной, болезненной эритемы располагается большое количество дряблых пузырей, увеличивающихся при минимальном на них давлении. Содержимое пузырей серозное. Определяется положительный синдром Никольского. При прикосновении и слабом трении кожи происходит внезапное отслоение эпидермиса, который при прикосновении скользит, сморщивается под пальцами - симптом «смоченного белья» - легко оттягивается, а затем отторгается с образованием обширных, весьма болезненных, кровоточащих при дотрагивании эрозий. При дальнейшем кожа приобретает вид «ошпаренной кипятком». В отдельных местах между «ошпаренными» участками появляется сыпь, подобная таковой при многоформной экссудативной эритеме. В патологический процесс вовлечены

также слизистые оболочки: полости рта, конъюнктивы, носоглотки, пищевода, гениталий. Субъективно - резкая болезненность пораженной и здоровой на вид кожи.

ВОПРОСЫ. 1. Ваш предположительный диагноз, его обоснование. 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз? 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 больной после клинического выздоровления.

2. Практические навыки:

1. Симптом Никольского. Методика выявления. Механизм образования.
2. Определение пузыря. Механизм его происхождения. Клиническое отличие от пузырька.
3. Определение узла. Их виды.
4. Симптом Павлова, для каких заболеваний он характерен.
5. Методика диаскопии, как выявляется, для чего используется.
6. Дать рекомендации по применению увлажняющих средств. Перечислить основные препараты.
7. Выписать рецепты на антигистаминные препараты. Дать рекомендации по их применению.
8. Определение мази. Показания к применению. Выписать мази с серой, салициловой кислотой, нафталаном.
9. Выписать рецепты на мази с топическими кортикостероидами. Дать рекомендации по их применению.
10. Определение эрозии и язвы. Клиническая дифференцировка этих состояний.
11. Выписать рецепты на пасты: цинковую, Лассара. Дать рекомендации по их применению.
12. Выписать рецепты на антибиотики, которые применяются при лечении атопического дерматита, осложненного пиодермией.
13. Написать план обследования ребенка с атопическим дерматитом.
14. Написать план обследования пациента со склеродермией.

3. Примеры тестовых заданий:

1. Лихеноидный параспориоз характеризуется всем перечисленным, кроме
 - а) мелких лихеноидных буровато-красноватых папул с отрубевидной чешуйкой
 - б) буроватой пигментацией с телеангиэктазиями после инволюции чешуек
 - в) незначительной пурпуры после поскабливания
 - г) сильного зуда
 - д) длительного течения и резистентности к терапии
2. При артропатическом псориазе целесообразно назначить все перечисленное, кроме
 - а) пенициллина и преднизолона
 - б) нестероидных противовоспалительных препаратов
 - в) оксиферрискорбона
 - г) детоксицирующих средств
 - д) антиоксидантов
3. Типичные высыпные элементы красного плоского лишая имеют следующие особенности, кроме:
 - а) папул плоских, полигональных, красновато-сиреневого цвета
 - б) вдавления в центре папулы

- с) восковидного блеска
 - д) сетки Уикхема на поверхности папул
 - е) преимущественной локализацией на лице
4. Проявления бляшечного параспориоза характеризуются следующими признаками, кроме:
- а) желтовато-бурых пятен с четкими границами
 - б) небольшого шелушения мелкими чешуйками, иногда незаметного, выявляющегося с помощью граттажа
 - в) преимущественной локализации на туловище и нижних конечностях
 - г) отсутствия зуда
 - д) выраженной инфильтрации и нарушения общего состояния
5. Телеангиоэктатическая форма пигментной крапивницы обычно наблюдается
- а) в детском возрасте
 - б) исключительно у взрослых больных
 - в) с самого рождения
 - г) в пубертатный период
 - д) в любом возрасте с одинаковой частотой
6. Гистологические изменения при кольцевидной гранулеме включают
- а) фокусный некробиоз коллагена средней части дермы
 - б) радиально расположенный клеточный инфильтрат из лимфоцитов, гистиоцитов, эпителиоидных клеток, гигантских клеток типа инородного тела
 - в) расширение сосудов верхней части дермы, набухание эндотелия, утолщение стенки сосудов, периваскулярные лимфоидно-гистиоцитарные инфильтраты, возможен стаз эритроцитов
 - г) фрагментация и отечность коллагена средней части дермы
 - д) все перечисленное
7. В течении атопического дерматита выделяются
- а) сезонные стадии
 - б) две стадии в зависимости от активности процесса
 - в) три стадии возрастной эволютивной динамики
 - г) четыре стадии в зависимости от осложнений
 - д) стадийности не выявляется
8. При обычном псориазе излюбленной и наиболее частой локализацией высыпаний является все перечисленное, кроме:
- а) волосистой части головы
 - б) разгибательных поверхностей конечностей
 - в) сгибательных поверхностей конечностей
 - г) локтей и колен
 - д) области крестца

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)