

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Учебно-методическим советом  
«23» июня 2020 г., протокол № 9

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

Проректор по послевузовскому и дополнительному  
профессиональному образованию  
профессор Александрович Ю.С.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По учебному  
циклу

«Дерматовенерология»  
(наименование цикла повышения квалификации)

Для  
специальности

«Дерматовенерология»  
(наименование специальности)

Факультет

Послевузовского и дополнительного профессионального  
образования

(наименование факультета)

Кафедра

Дерматовенерологии  
(наименование кафедры)

### Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов
1	Общая трудоемкость цикла	144
2	Аудиторные занятия, в том числе:	138
2.1	Лекции	30
2.2	Практические занятия	96
3	Симуляционный курс	12
4	Вид итогового контроля (экзамен)	6

Санкт-Петербург  
2020 г.

Рабочая программа (РП) цикла повышения квалификации «Дерматовенерология» составлена на основании Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об образовании в Российской Федерации» на кафедре дерматовенерологии.

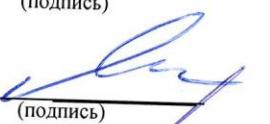
Разработчики РП:

Профессор, д.м.н.

  
(подпись)

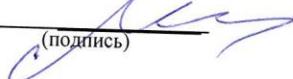
Горланов И.А.

Доцент, к.м.н.

  
(подпись)

Леина Л.М.

Доцент, к.м.н.

  
(подпись)

Милявская И.Р.

*РП рассмотрена и одобрен на заседании кафедры  
дерматовенерологии*

« 03 » марта

2020 г., протокол заседания № 7

Заведующий кафедрой,  
профессор, д.м.н.

  
(подпись)

Горланов И.А.

Рецензенты:

ФИО	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Ревнова Мария Олеговна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой поликлинической педиатрии им. академика А. Ф. Тура	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Пирятинская Вера Андреевна	д.м.н., профессор	кафедры дерматовенерологии	СЗГМУ им. И.И. Мечникова

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Актуальность.** Последипломная подготовка врачей дерматовенерологов имеет большую значимость и актуальность в связи с сохраняющимся высоким уровнем заболеваемости кожными заболеваниями. Дерматологическая патология чрезвычайно распространена, встречается в различных возрастных группах и часто сопутствует заболеваниям других органов и систем. Основными задачами данного цикла являются: - улучшение практической подготовки врача-дерматовенеролога; - повышение профессионального уровня и освоение новых методов диагностики и лечения; - знакомство с современными достижениями в области дерматовенерологии и смежных специальностей. Программа цикла для дерматовенерологов включает вопросы дифференциальной диагностики и фармакотерапии не только распространенных, но и редких заболеваний кожи. В расписании цикла особое внимание уделяется современным представлениям, диагностике и лечению наиболее распространенных заболеваний кожи, таких как: атопический дерматит, псориаз, генодерматозы, пиодермии и грибковые заболевания кожи. На практических занятиях проводятся клинические разборы диагностически сложных случаев заболеваний, курсанты принимают участие в профессорских разборах больных. Цель обучения на цикле направлена на повышение качества медицинской помощи больным дерматовенерологическими заболеваниями.

**Программа может быть использована для обучения врачей-дерматовенерологов.**

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

Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология 2015: Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. — 5-е изд., перераб. и доп. — М.: Деловой экспресс, 2016. — 768 с. [https://www.cnikvi.ru/docs/2335\\_maket\\_30.pdf](https://www.cnikvi.ru/docs/2335_maket_30.pdf)

**Цель дополнительной профессиональной программы** повышения квалификации врачей «Дерматовенерология» (далее - программа), по специальности «дерматовенерология» 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 – 144 академических часа.

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 обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на 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.

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

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, 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 рабочей программе повышения квалификации врачей 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 рабочей программы повышения квалификации врачей «Дерматовенерология» 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 совершаются следующие универсальные компетенции (далее - УК):**

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических задач (УК-2);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-3);
- способность и готовность использовать методы управления и организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (УК-4);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать принципы этики и деонтологии (УК-5).

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

**В профилактической деятельности:**

- способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению соматических, инфекционных, паразитарных болезней (ПК-1);
- способность и готовность провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференциальное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания; и диспансеризацию больных детей (ПК-2);
- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-3);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-4).

**В диагностической деятельности:**

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-5);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-6);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-7).

**В лечебной деятельности:**

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях, встречающихся в практической деятельности (ПК-8);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-9);
- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожаемые состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-10).

**В реабилитационной деятельности:**

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях (ПК-11);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-12).

**В психолого-педагогической деятельности:**

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и ребенка, родителей, семьи (ПК-13);
- способность и готовность знать и использовать основы медицинской психологии, основы семейной психологии, психогигиены, психопрофилактики, психотерапии (ПК-14);
- способность и готовность принимать участие в проведение конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-15).

**В организационно-управленческой деятельности:**

- способность и готовность использовать нормативную документацию, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией (ПК-16);
- 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-17);
- способность и готовность проводить организационные мероприятия по оптимизации работы (ПК-18).

**Перечень знаний, умений и навыков****По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен знать:**

- Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;

- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
- Порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология" Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология", "онкология" и инфекции, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальные инфекционные заболевания;
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология";
- Санитарно- противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
- МКБ;
- Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи;
- Этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры и инфекций передаваемых половым путем;
- Эпидемиология заразных кожных болезней, микозов, лепры и инфекций передаваемых половым путем;
- Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах, лепре и инфекций, передаваемых половым путем;
- Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры и инфекций, передаваемых половым путем;
- Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях кожи, лепре Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры;
- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры и инфекций, передаваемых половым путем;
- Принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры и инфекций, передаваемых половым путем;
- Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения;
- Методы физиотерапевтического лечения дерматозов;
- Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара;
- Меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры;
- Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- Основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой;
- Особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей;
- Особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов;
- 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:**

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию
- Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов
- Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов
- Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты
- Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты
- Получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материал с патологических высыпаний в аногенитальной области)
- Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии
- Проводить трихологические исследования. Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением)
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты
- Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты
- Получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок-отпечаток, для лабораторных исследований
- Получать кожный биоптат
- Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи
- Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса
- Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний
- Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента
- Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара Проводить необходимые лечебные

процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи.

- Назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстемпоральные, медицинские изделия и лечебное питание
- Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях
- Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции

**По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен владеть навыками:**

- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой;
- Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа);
- Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов)
- Определение диагностических признаков и симптомов болезней;
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований;
- Проведение инструментальных исследований);
- Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований;
- Направление на забор крови для проведения серологического исследования
- Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования;
- Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациента на консультации к врачам специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями- умением эффективного и адекватного лечение больных с заболеваниями органов пищеварения и их осложнений;
- Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения;
- Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;
- Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстемпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации;

- Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция;
- Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры);
- Направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру;
- Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания;
- Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

- А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации, продолжительностью 144 академических часа по специальности «дерматовенерология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 144 академических часа по специальности «дерматовенерология».
- В. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 144 академических часа по специальности «дерматовенерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

### **IV. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО ЦИКЛА**

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
<b>1 УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8</b>	<b>Раздел 1 Общая дерматовенерология. Основы диагностики кожных болезней</b>
1.1.	<b>Тема: Анатомия, гистология и физиология кожи.</b>
1.1.1	Анатомия кожи. Эпидермис. Дерма. Подкожно-жировая клетчатка. Кровеносные и лимфатические сосуды. Нервно-рецепторный аппарат. Придатки кожи. Строение слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Возрастные особенности.
1.1.2.	Физиология и основные функции кожи. Связь кожи с другими

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
	органами и системами. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обмене. Кожа как место образования биологически активных веществ. Защитная, иммунологическая, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции кожи. Кожа - орган чувств.
1.2.	<b>Тема: Общая патоморфология кожи</b>
1.2.1.	Патоморфологические изменения эпидермиса. Гиперкератоз, дискератоз, гранулез, акантоз. Спонгиоз, акантолиз, вакуольная дегенерация, баллонная дистрофия.
1.2.2.	Патоморфологические изменения дермы и гиподермы. Папилломатоз, фиброз, гиалиноз, склероз, клеточный инфильтрат и др.
1.3.	<b>Тема: Основы диагностики кожных болезней</b>
1.3.1.	<p>Методика обследования взрослых и детей, больных дерматозами. Выявление жалоб, сбор анамнеза заболевания, анамнеза жизни. Выявление наследственности, влияние анте - и перинатальных факторов, перенесенных заболеваний, приема лекарств, условий жизни. Оценка общего состояния, обследование по органам и системам.</p> <p>Обследование непораженной и пораженной кожи, выявление первичных: пятно, папула, бугорок, узел, волдырь, пузырек, пузыри, пустула и вторичных морфологических элементов: чешуйка, корка, эрозия, язва, трещина, ссадина, рубец, лихенификация, вегетации; вторичные депигментированные и гиперpigментированные пятна. Проведение дополнительных дерматологических исследований: поскабливание, витропрессия, надавливание пуговчатым зондом, пальпация, определение чувствительности, исследование содержимого полостных элементов на флору и морфологический состав, взятие соскоба кожных чешуек для исследования на патогенные грибы, отделяемого из половых органов на возбудителя, тканевого сока на бледную трепонему.</p>
1.3.2.	Элементы кожной сыпи. Первичные элементы (пятно, папула, волдырь, бугорок, узел, пузырек, пузыри, гнойничок) Вторичные элементы (дисхромия, чешуйка, корка, эрозия, язва, экскориации, лихентификация и др.)
1.4.	<b>Тема: Общие принципы лечения кожных больных</b>
1.4.1.	Общая терапия: антибактериальные средства, противовирусные, глюкокортикоиды, витамины, антигистаминные средства идр.
1.4.2.	Наружная терапия: лекарственные формы, принципы назначения наружных средств
1.4.3.	Физические методы лечения
	Ссылки на рекомендуемую литературу: осн.: 1,8,9,12,15,19,20,22,23. Доп.: 5,7.
<b>2. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5,</b>	<b>Раздел 2 Инфекционные болезни кожи</b>

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
<b>ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8</b>	
2.1.	<b>Тема: Пиодермии</b>
2.1.1.	<b>Стафилодермии</b>
2.1.1.1.	<b>Стафилококковые поражения кожи новорожденных и грудных детей.</b> Значение анатомо-физиологических особенностей, пути передачи. Везикулопустулез, пемфигоид (эпидемическая пузырчатка новорожденных), эксфолиативный дерматит Риттера, множественные абсцессы грудных детей (псевдофурункулез Фингера), стафилококковый синдром "обожженной кожи" - синдром "SSSS". Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
2.1.1.2.	<b>Стафилодермии детей старше года и подростков.</b> Клинические проявления и особенности течения стафилококковых поражений кожи: остиофолликулит, фолликулит, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, стафилококковый сикоз <b>Пиодермии у взрослых.</b> Клиника и течение поверхностных (фолликулит, сикоз) и глубоких (фурункул) стафилодермий, поверхностных (стрептококковое импетиго, заеда, околоногтевая фликгена) стрептодермии и смешанных стрепто-стафилодермий (вульгарное импетиго, шанкрiformная пиодермия).
2.1.2.	<b>Стрептодермии.</b>
2.1.2.1.	Стрептококковых поражений кожи: стрептококковое импетиго и его разновидности - конгагиозное импетиго, щелевидное, буллезная стрептодермия, поверхностный панариций, эритематосквамозная и интертригинозная стрептодермии, вульгарная экгима, рожа. Вульгарное (стрепто-стафилококковое) импетиго. Понятие о пиональгридах и хронических формах пиодермии. <b>Первая врачебная помощь</b> больным с указанными формами пиодермии: антибиотики, сульфаниламиды, наружно - спиртовые растворы анилиновых красителей, чистый ихтиол. Опасность фурункулов при локализации на лице и шее, тактика ведения таких больных.
2.1.3.	<b>Атипические пиодермии.</b> Хроническая глубокая язвенная и вегетирующая пиодермия. Пиогранулема.
2.2.	<b>Тема: Дерматомикозы</b>
2.2.1.	Определение. Эпидемиология грибковых заболеваний. Биологические свойства возбудителей, их изменчивость. Значение грибов-возбудителей, макроорганизма и условий внешней среды в заболеваемости микозами. Методы лабораторной диагностики. Клинико-эпидемиологическая классификация. ВИЧ-инфекция и микозы.
2.2.2.	<b>Кератомикозы.</b> Отрубевидный лишай. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
2.2.3.	<b>Дерматофитии.</b>
	<b>Рубромикоз:</b> возбудитель, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика. <b>Микозы стоп - эпидермофития и рубромикоз стоп:</b> предрасполагающие факторы, клинические

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
	разновидности, диагностика, лечение и профилактика.
2.2.4.	<p><b>Трихомикозы:</b> трихофития поверхностная гладкой кожи, волосистой части головы, инфильтративно-нагноительная, хроническая: возбудители, патогенез, клинические проявления, диагностика.</p> <p><b>Микроспория:</b> возбудители, пути передачи, поражения гладкой кожи и волосистой части головы, поверхностные и инфильтративные. Клиника, диагностика.</p> <p><b>Принципы лечения трихомикозов:</b> общее, наружное, лечение сопутствующих заболеваний. Критерии излеченности.</p>
2.2.5.	<p><b>Кандидоз:</b> этиология, особенности патогенеза. Роль дентальной патологии, нарушений иммунного статуса, гиповитаминоза, эндокринной патологии. Поверхностный кандидоз кожи и слизистых. Клинические проявления молочницы и кандидозных заед, диагностика. Дифференциальный диагноз с лейкоплакией, красным плоским лишаем, сифилисом, пиодермией. Параонихии и онихии. Гранулематозный и хронический генерализованный кандидоз, диагностика. Лечение кандидозов. Санация полости рта, лечение фоновых заболеваний, витамины группы В, иммуностимуляторы, нистатин, леворин, препараты группы имидазола.</p> <p><b>Профилактика:</b> лечение фоновых заболеваний, ограничение приема антибиотиков, кортикоステроидов и иммунодепрессантов. Организация борьбы с грибковыми заболеваниями кожи. Роль и значение микологических кабинетов. Диспансеризация больных.</p>
2.2.6.	<b>Глубокие микозы.</b> Хромомикоз, мицетома и т.д.
2.3.	<b>Тема: Дерматозоонозы</b>
2.3.1.	<p><b>Чесотка.</b> Возбудитель. Условия заражения. Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Ранняя диагностика заболевания с регистрацией по форме 281 или 089. Изоляция больного. Обследование контактных лиц и выявление источника заражения. Текущая и заключительная дезинфекция. Диспансеризация. Разработка совместных комплексных мероприятий дерматологической и санитарно-эпидемиологической служб.</p> <p>Зерновая чесотка.</p>
2.3.2.	<p><b>Вшивость.</b> Виды вшей. Эпидемиология. Изменения на коже, вызванные вшами. Осложнения. Лечение. Профилактика. Дезинфекция в очаге поражения. Плановые профилактические мероприятия.</p>
2.3.	<b>Тема: Туберкулез кожи</b>
	<p>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, колликвативный и бородавчатый туберкулез, туберкулезный шанкр); диссеминированные (папулонекротический туберкулез кожи, лишай</p>

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
	<p>золотушных, индуративная эритема Базена, милиарная диссеминированная волчанка). Клиника поражения слизистых оболочек рта, губ при туберкулезной волчанке, милиарном туберкулезе, скрофулодерме.</p> <p>Гистопатология. Диагностическое значение туберкулиновых проб, иммунологических и других методов исследования (симптомы яблочного желе и зонда).</p> <p>Принципы лечения: режим, диета, противотуберкулезные средства, витамины, физиотерапия, климатолечение.</p> <p>Организационные формы борьбы. Роль кабинетов туберкулеза кожи в туберкулезных диспансерах. Регистрация по форме 281 или 089, контрольная карта № 30. Диспансеризация (3 группы наблюдения). Трудоустройство и быт больных. Профилактика.</p>
2.4.	<b>Тема: Лепра</b>
	<p>Исторические сведения. Распространение. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Классификация (лепроматозный, туберкулоидный и пограничные типы).</p> <p>Основные клинические симптомы ( пятна, бугорки, узлы, вазомоторные, секреторные и трофические расстройства).</p> <p>Поражения слизистых оболочек челюстно-лицевой области. Методы диагностики (определение чувствительности кожи, гистаминовая пробы, пробы на потоотделение, лепроминовая пробы). Организация и принципы лечения. Лепрозории. Диспансеризация и контрольные наблюдения. Профилактика. Основные положения организации борьбы с лепрой.</p>
2.5.	<b>Тема: Лейшманиоз</b>
	<p>Возбудители. Распространенность. Эпидемиология. Клинические формы (поздноизъязвляющийся, некротизирующийся и туберкулоидный типы). 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.</p>
2.6.	<b>Тема: Клещевой боррелиоз</b>
2.7.	<b>Тема: Вирусные заболевания</b>
2.7.1.	<p><b>Герпесвирусные инфекции</b></p> <p><b>Простой герпес.</b> Этиология, клинические формы, эпидемиологическое значение, дифференциальный диагноз, лечение. Профилактика: санация фокальной инфекции, лечение интеркуррентных заболеваний, исключение переохлаждения, гигиеническое содержание кожи и слизистых.</p> <p><b>Опоясывающий герпес.</b> Этиология. Клинические формы. Эпидемиологическое значение. Диагностика, лечение. Профилактика: изоляция больных ветряной оспой. Вирусные заболевания при ВИЧ-инфекции.</p>
2.7.2.	<b>Вирусная пузырчатка полости рта и конечностей</b>
2.7.3.	<p><b>Папилломавирусная инфекция.</b></p> <p>Распространенность. Предрасполагающие факторы. Возбудители. Классификация. <b>Бородавки вульгарные и плоские (юношеские).</b></p>

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
	<b>Остроконечные бородавки</b> (кондиломы).
2.7.4.	<b>Контагиозный моллюск</b>
2.8.	<b>Тема: Инфекционные эритемы</b>
2.8.1.	<b>Розовый лишай.</b> Этиология, клиника, течение, лечение.  <b>Многоформная экссудативная эритема.</b> Этиология и патогенез. Роль фокальной и герпетической инфекции, висцеральной патологии, охлаждения, повышенной чувствительности организма к различным медикаментам, вакцинам и сывороткам, пищевым продуктам и др. Клинические формы' инфекционно-аллергическая, или идиопатическая . Синдром Стивенса-Джонсона как тяжелая разновидность экссудативной эритемы. Дифференциальный диагноз высыпаний на слизистой оболочке рта с пузырчаткой, буллезным пемфигоидом, герпетическим стоматитом, сифилитическими папулами. Лечение. Санация организма в целях ликвидации фокальной инфекции. Вторичная профилактика: санация организма, закаливание, повторные курсы иммуноглобулина, 2-месячные курсы лечения декарисом.
2.8.2.	<b>Узловатая эритема</b> Ссылки на рекомендуемую литературу: Осн.: 1,3,6,8,9,10,12,14,17. Доп.: 1,4,5,6,9,14,19,20.
<b>3. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8</b>	<b>Раздел 3 Неинфекционные болезни кожи</b>
3.1.	<b>Тема: Болезни кожи новорожденных и грудных детей</b>
3.1.1.	<b>Физиологические состояния и болезни кожи новорожденных детей.</b> Характеристика кожи новорожденного - физиологическая эритема, желтуха новорожденных, физиологическое шелушение. Состояния, связанные с влиянием гормонов матери. Милиум. Токсическая эритема. Склередема склерема. Адипонекроз. Аплазии кожи.
3.1.2.	<b>Себорейные дерматиты грудных детей.</b> Патогенез, клинические разновидности, течение, диагностика, лечение. <b>Десквамативная эритродермия Лейнера.</b> Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3.2.	<b>Тема: Дерматиты. Токсiderмии</b>
3.2.1.	<b>Простой контактный дерматит.</b> Определение. Классификация. 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 рта.
3.2.2.	<b>Аллергические контактные дерматиты.</b> Патогенез. Клинические проявления, диагностика. Роль кожных проб. Лечение и

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
	профилактика различных форм дерматитов. Оказание первой помощи. Вторичная профилактика.
3.2.3.	<b>Фотодерматозы.</b> Определение. Патогенетические факторы. Типы реакций: фототравматические от передозировки УФО, фотодинамические по типу фототоксических, вызванных облигатными раздражителями (смолы, асфальт, гудрон, фурокумарины, эфирные масла, растительные пигменты, порфирины, гиповитаминоз РР) и фотоаллергические от факультативных фотосенсибилизаторов (соли хрома, моющие средства, эозин, сульфаниламидные и ангигистаминные препараты, кортикостероидные мази и др.). Профессиональные фотодерматиты (острые и хронические). Лечение. Профилактика.
3.2.4.	<b>Токсiderмии.</b> Определение. Этиология, патогенез. Общая характеристика токсiderмии. Клинические формы: коревидные, скарлатинозные сыпи, крапивница, лихеноидные реакции.
3.2.5.	<b>Синдром Лайелла.</b> Диагностика. Клиника и течение токсiderмии на слизистой оболочке полости рта и губ, дифференциальная диагностика с пузырными дерматозами, герпесом, многоформной экссудативной эритемой. Лечение и профилактика различных форм токсiderмии. Оказание первой помощи.
3.3.	<b>Тема: Аллергические дерматозы</b>
3.3.1.	<b>Атопический дерматит.</b> Определение. Классификация. Атопический дерматит. Этиология, патогенез. Клинические проявления, диагностика. Принципы лечения: общее, наружное, физиотерапия и санаторно-курортное. Профилактика. Диспансеризация и трудовая экспертиза (рекомендации по выбору профессии).
3.3.2.	<b>Почесуха:</b> патогенез, клинические разновидности, диагностика, лечение. <b>Крапивница.</b> Причины. Патогенез. Клинические разновидности. <b>Отек Квинке,</b> 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 и др. <b>Папулезная крапивница детей.</b> Клиника, лечение.
3.3.3.	<b>Кожный зуд как болезнь.</b> Понятие об общем (универсальном) и локализованном кожном зуде. План обследования для выявления причины. Принципы терапии.
3.3.4.	<b>Осложнения нейродермита и экземы у детей.</b> Вторичная пиодермия. Герпетiformная экзема Капоши: этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, лечение и профилактика. Внезапная смерть детей, страдающих экземой. Патогенез, клиника, оказание экстренной помощи, профилактика.
3.4.	<b>Тема: Наследственные заболевания кожи.</b>
3.4.1	<b>Ихтиоз врожденный, врожденная ихтиозiformная эритрoderмия. Вульгарный доминантный ихтиоз.</b> Типы наследования, клинические проявления, диагностика и лечение врожденного ихтиоза.
3.4.2	<b>Буллезный эпидермолиз,</b> типы наследования, клинические разно-

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
	видности, диагностика, лечение.
3.4.3	<b>Буллезный эпидермолиз</b> , типы наследования, клинические разновидности, диагностика, лечение.
3.4.4	<b>Энтеропатический акродерматит</b> , клинические разновидности, диагностика, лечение.
3.4.5	<b>Синдром недержания пигмента</b> , клинические разновидности, диагностика, лечение.
3.4.6	<b>Факоматозы</b> . Болезнь Бурневиля-Прингла, синдром Реклингаузена, клинические разновидности, диагностика, лечение.
3.5.	<b>Тема: Хронические воспалительные заболевания неясной этиологии</b>
3.5.1	<b>Псориаз</b> . Этиология и патогенез: пролиферация эпидермиса, обусловленная предположительно генетической или вирусной природой болезни, роль функциональных нарушений нервной системы, стресса, фокальной инфекции, обменных и эндокринных нарушений как факторов риска: сезонность заболевания. Проявление различных форм псориаза у детей. Вульгарный псориаз: клиника, излюбленная локализация, диагностическое значение триады псориатических симптомов. Стадии заболевания, значение изоморфной реакции, понятие об артропатическом псориазе и псориатической эритрoderмии; клиническая картина вульгарного и пустулезного псориаза при локализации процесса на слизистой оболочке и губах. Принципы лечения.
3.5.2	<b>Красный плоский лишай</b> . Патогенез, значение состояния челюстно-лицевой системы и патологии желудочно-кишечного тракта в возникновении красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта. Типичная, экссудативно-гиперемическая, эрозивно-язвенная и пузырная формы на слизистой оболочке полости рта и губах. Патоморфология. Дифференциальный диагноз высыпаний на слизистой оболочке полости рта с лейкоплакией, красной волчанкой. Лечение.
3.5.3	<b>Парапсориаз</b> . Этиология, патогенез, клиника.
3.6.	<b>Тема: Диффузные болезни соединительной ткани</b>
3.6.1	<b>Красная волчанка</b> . Этиология и патогенез: роль аутоиммунных реакций в патогенезе красной волчанки, а также роль экзо- и эндогенных провоцирующих факторов. Классификация (кожная и системная формы). Клиника хронической красной волчанки. Лечение: принципы лечения в дерматологических учреждениях, санация организма, синтетические противомалярийные препараты, иммуномодуляторы, кортикостероиды; кортикостероидные и фотозащитные мази. Вторичная профилактика. Острая красная волчанка клиника высыпаний на слизистой оболочке полости рта; течение, прогноз.
3.6.2	<b>Склеродермия</b> : этиология, патогенез. Клинические формы. Системная склеродермия. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3.6.3	<b>Дерматомиозит</b> этиология, патогенез. Клинические формы. Системная склеродермия. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3.7.	<b>Тема: Пузырные дерматозы</b>

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
3.7.1	<b>Вульгарная пузырчатка.</b> Хронический семейный доброкачественный пемфигус. Пемфигус глаз. Пемфгоид.
3.7.2	<b>Герпетiformный дерматит Дюринга.</b> Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюорисцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
3.8.	<b>Тема: Болезни сальных желез</b>
3.8.1	<b>Себорея. Угри</b>
3.8.2	<b>Розацеа</b>
3.9.	<b>Тема: Нарушения пигментации кожи</b>
3.9.1	<b>Витилиго.</b> Этиология и патогенез. Клинические формы.
3.9.2	<b>Меланодерми.</b> Папиллярно-пигментная дистрофия кожи (акантозис нигриканс).
3.10.	<b>Тема: Болезни волос</b>
3.11.	<b>Тема: Васкулиты кожи</b>
3.11.1	<b>Общая характеристика.</b> Пурпур Шенлейна – Геноха Узелковый периартериит. Болезнь Кавасаки
3.11.2	<b>Хронические пигментные дерматозы.</b>
3.12.	<b>Тема: Редкие дерматозы</b>
3.12.1	Мастоцитоз. Клиника, диагностика, лечение.
3.12.2	Гистиоцитоз X. Клиника, диагностика, лечение.
3.12.3	Кольцевидная гранулема. Клиника, диагностика, лечение.
3.13.	<b>Тема: Доброкачественные и злокачественные опухоли кожи, предраковые заболевания кожи, невусы.</b>
3.13.1	Классификация доброкачественных опухолей кожи. Понятие о предраковых заболеваниях кожи, паранеоплазиях. Клинические формы. Принципы лечения. Профилактика. Злокачественные новообразования кожи: эпителиомы, меланомы. Классификация, патогенез, клиника, гистопатология, диагностика, лечение.
3.13.2	<b>Злокачественные лимфомы кожи</b> Этиология и патогенез. Классификация. Клинические формы. Гистопатология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Прогноз. Саркома Капоши. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, гистопатология, лечение.
	Ссылки на рекомендуемую литературу: Осн.: 1,2,36,8,9,10,11,12,13,16,18,19,21. Доп.: 1,2,5,6,10, 11,13,16, 17,18,19,20.
<b>4. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8</b>	<b>Раздел 4. Инфекции передаваемые половым путем.</b>
4.1.	<b>Тема: Сифилис</b>
4.1.1.	<b>Общая патология сифилиса.</b> Возбудитель, его морфологические и

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
	биологические свойства. Существование бледных трепонем вне человеческого организма. Влияние различных факторов на возбудителя. Эпидемиология. Механизм развития сифилитической инфекции. Понятие об источнике инфекции и контактах при сифилисе. Трансфузионный сифилис. Иммунитет при сифилисе, реинфекция, суперинфекция. Общее течение, периодизация сифилиса. Классификация сифилиса.
4.1.2.	<b>Приобретенный сифилис.</b> Инкубационный период. Причины, влияющие на его продолжительность. Особенности заражения детей сифилисом. Первичный период сифилиса. Клинические проявления. Атипичные твердые шанкры. Особенности клинической картины твердого шанкра в области ануса, губ, языка, десен, миндалин, переходных складок слизистой оболочки полости рта и их дифференциальная диагностика. Полиаденит. Осложнения первичной сифиломы. Вторичный период сифилиса, клиника и течение. Клинические особенности пятнистого, папулезного и пустулезного сифилидов на слизистой оболочке полости рта и их дифференциальная диагностика. Полиаденит. Поражения внутренних органов, нервной системы, глаз, опорно-двигательного аппарата при вторичном сифилисе. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Третичный период сифилиса (активный, скрытый). Клиника, течение, исход. Клинические особенности бугоркового и гуммозного сифилидов на слизистых оболочках и их дифференциальная диагностика. Поражение костей, суставов, внутренних органов и нервной системы. Серологические реакции. Диагностика.
4.1.3.	<b>Врожденный сифилис.</b> Определение. Пути передачи инфекции по-томству. Социальное значение врожденного сифилиса. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Клиника и течение раннего врожденного сифилиса. Поражение кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, нервной системы, глаз, костей. Серологические реакции. Диагностика. Клиника позднего врожденного сифилиса. Триада Гетчинсона: зубы Гетчинсона, паренхиматозный кератит, неврит слуховых нервов. Вероятные признаки позднего врожденного сифилиса (кисетообразные первые моляры и клыки, оклоротовые рубцы и др.).
4.1.4.	<b>Лабораторная диагностика сифилиса:</b> бактериоскопическая и серологическая. <b>Серодиагностика сифилиса.</b> Клиническое значение серологических реакций на сифилис (классическая реакция Вассермана, микрометод, реакция иммобилизации бледных трепонем, реакция иммунофлюоресценции и др.). Ложноположительная реакция. Исследования спинномозговой жидкости.
4.1.5.	<b>Лечение сифилиса.</b> Специфические противосифилитические средства (пенициллин, бициллин, препараты висмута, йода). Показания. Дозы. Основные принципы и современные методы лечения. Понятие о серорезистентном сифилисе. Особенности лечения поздних манифестных форм сифилиса. <b>Профилактика сифилиса</b> общественная и индивидуальная.

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
	Структура кожно-венерологического диспансера и его роль в борьбе с венерозными. Медицинские осмотры. Пункты личной профилактики. Роль женских консультаций и вассерманизации беременных в профилактике врожденного сифилиса. Роль серологического обследования в выявлении латентного сифилиса у соматических больных.
4.2.	<b>Тема: Урогенитальные инфекции</b>
4.2.1.	<b>Гонорея.</b> Острая гонорея и негонококковые уретриты у мужчин. Возбудители, биологические свойства, пути заражения. Инкубационный период гонореи. Классификация гонореи. <b>Гонорейный вульвовагинит девочек.</b> Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика гонорейных заболеваний у детей. Инфекционные и неинфекционные негонорейные вульвовагиниты девочек. Клиника, лечение, профилактика.
4.2.2.	<b>Урогенитальная негонококковая инфекция:</b> хламидиоз, трихомониаз, кандидоз, микоплазмоз, гарднерелез. Принципы терапии. Общественная и личная профилактика ИППП.
4.3.	Тема: <b>Патология кожи и слизистых оболочек при СПИДе.</b> Саркома Калоши, тяжелые формы кандидоза, герпеса и др. Методы диагностики. Профилактика.
	Ссылки на рекомендуемую литературу: Осн.: 4,5,7,8,13,16. Доп.: 3,8,12,15.

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПОСЛЕВУЗОВСКОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Дерматовенерология»**

**Цель:** подготовка квалифицированного врача-специалиста дерматовенеролога, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности дерматовенерология.

**Категория обучающихся:** врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» и документы о соответствующем послевузовском образовании по специальности «Дерматовенерология».

**Срок обучения:** 144 академических часа (4 недели – 1 месяц)

**Режим занятий:** 6 академических часов в день

**Форма обучения:** очная

	<b>Наименование разделов и дисциплин</b>	<b>Трудоемкость</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Форма контроля</b>	
				<b>лекции</b>	<b>практические занятия</b>
	<b>Дерматовенерология</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>30</b>	<b>108</b>
1	<b>Раздел 1.</b> Общая дерматовенерология. Основы диагностики кожных болезней		<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
2	<b>Раздел 2.</b> Инфекционные болезни кожи		<b>28</b>	<b>8</b>	<b>20</b>
3	<b>Раздел 3.</b> Неинфекционные болезни кожи		<b>64</b>	<b>10</b>	<b>54</b>
4	<b>Раздел 4.</b> Инфекции, передаваемые половым путем		<b>26</b>	<b>8</b>	<b>18</b>
5	<b>Симуляционный курс</b>		<b>12</b>		<b>12</b>
6	Выпускной экзамен по специальности		6		<b>Экзамен</b>

## **VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### 6.1 Тематика лекционных занятий:

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование раздела учебной дисциплины</b>	<b>Название тем лекций</b>	<b>Название тем практических занятий</b>
1	Общая дерматовенерология. Основы диагностики кожных болезней.	№1 Анатомия, гистология и физиология кожи. Общая патоморфология кожи. №2 Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии.	№1 Анатомия, гистология и физиология кожи. Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных. Общая патоморфология кожи. №2 Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии. Принципы лечения кожных болезней. Принципы наружной терапии. Наружные лекарственные формы.
2	Инфекционные болезни кожи	№3. Бактериальные инфекции кожи. Эпидемиология,	№3 Общая характеристика пиодермий. Классификация, этиопатогенез. Пиодермии.

		<p>этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№4 Грибковые заболевания кожи. Этиопатогенез, клиника, диагностика.</p> <p>Современные принципы лечения.</p> <p>№5 Вирусные заболевания кожи. Вирус простого герпеса–инфекция.</p> <p>Опоясывающий герпес.</p> <p>Папиллома-вирусная инфекция. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№6 Туберкулез кожи. Лепра. Эпидемиология.</p> <p>Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p>	<p>Стафилодермии детей грудного возраста. Синдром стафилококковой «ошпаренной кожи». Стартодермии детей старшего возраста и взрослых.</p> <p>Стрептококковые инфекции кожи. Диагностика и дифференциальный диагноз пиодермий. Лечение пиодермий</p> <p>Клинические рекомендации РОДВК.</p> <p>№4 Эритразма.</p> <p>Грамотрицательный фолликулит, вызываемый <i>Pseudomonas aeruginosa</i>. Шанкрiformная пиодермия. Актиномикоз.</p> <p>Лейшманиоз. Болезнь Лайма.</p> <p>Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№ 5. Чесотка. Этиопатогенез, клиника. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК.</p> <p>Педикулез. Укусы клещей, блох и других насекомых. Синдром <i>larva migrans</i>.</p> <p>№ 6. Заболевания кожи, вызываемые вирусами герпеса.</p> <p>Простой герпес. Опоясывающий герпес. Клинические варианты герпетической инфекции.</p> <p>Герпетическая экзема Капоши.</p> <p>Лечение. Контагиозный моллюск Папиллома вирусные инфекции. Вирусная пузырчатка.</p> <p>№ 7 Грибковые заболевания кожи. Отрубевидный лишай.</p> <p>Дерматофитии.</p>
3	Неинфекционные болезни кожи.	<p>№7 Болезни кожи новорожденных.</p> <p>№8 Дерматиты. Простые и аллергические контактные дерматиты. Токсiderмии. Определение токсiderмии. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.</p> <p>№9 Наследственные болезни кожи. Группа ихтиозов. Врожденный буллезный эпидермолиз.</p>	<p>№8 Контактные дерматиты.</p> <p>Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Токсiderмии. Токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивенса-Джонсона.</p> <p>№9 Атопический дерматит.</p> <p>Этиопатогенез. Клиника, дифференциальный диагноз.</p> <p>Атопический дерматит. Лечение.</p> <p>Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.</p> <p>№10 Псориаз, этиопатогенез, классификация. Клиника,</p>

		<p>№10 Атопический дерматит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№11. Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит.</p>	<p>лечение.</p> <p>№11. Лихеноидные дерматозы. Красный плоский лишай.</p> <p>№12 Лечение псориаза КПЛ. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.</p> <p>№13 Буллезные дерматозы. Пузырчатка. Герпетiformный дерматоз Дюринга.</p> <p>№ 14 Генодерматозы. Ихтиоз. Врожденный буллезный эпидермолиз. Редкие заболевания.</p> <p>№15. Нарушения пигментации: врожденные и приобретенные.</p> <p>№ 16. Болезни волос и ногтей.</p> <p>№17. Лимфомы. Новобразования кожи.</p> <p>№18 Пигментные невусы. Меланома. Основные принципы дерматоскопии</p>
4	Инфекции передаваемые половым путем	<p>№12-13 Приобретенный сифилис. Этиология, клиника, диагностика.</p> <p>№14 Врожденный сифилис. Классификация, клиника, диагностика</p> <p>№ 15 Патология кожи и слизистых оболочек при СПИДе. Саркома Калоши, тяжелые формы кандидоза, герпеса и др. Методы диагностики. Профилактика.</p>	<p>№22 Приобретенный сифилис. Этиология, патогенез, общая патология. Сифилис первичный. Клиника, дифференциальная диагностика. Сифилис вторичный, клиника, дифференциальная диагностика.</p> <p>№23 Сифилис третичный. Нейросифилис. Диагностика и лечение сифилиса. Врожденный сифилис</p> <p>№24 Гонорея. Осложненная и неосложненная гонорея. Гонорея девочек. Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз Урогенитальный трихомониаз. Хламидийная инфекция.</p>

## 6.2. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	
1.	Анатомия, гистология и физиология кожи. Общая патоморфология кожи.	2
2.	Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии.	2
3.	Бактериальные инфекции кожи. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
4.	Грибковые заболевания кожи. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Современные	2

	принципы лечения.	
5.	Вирусные заболевания кожи. Вирус простого герпеса–инфекция. Опоясывающий герпес. Папиллома-вирусная инфекция. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
6.	Туберкулез кожи. Лепра. Эпидемиология. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
7.	Болезни кожи новорожденных.	2
8.	Дерматиты. Простые и аллергические контактные дерматиты. Токсiderмии. Определение токсiderмии. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.	2
9.	Наследственные болезни кожи. Группа ихтиозов. Врожденный буллезный эпидермолиз.	2
10.	Атопический дерматит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	2
11.	Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит. Общая характеристика диффузных болезней соединительной ткани. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
12-13.	Приобретенный сифилис. Этиология, клиника, диагностика.	4
14.	Врожденный сифилис. Классификация, клиника, диагностика.	2
15.	Патология кожи и слизистых оболочек при СПИДе. Саркома Калоши, тяжелые формы кандидоза, герпеса и др. Методы диагностики. Профилактика.	2
	<b>Итого</b>	<b>30</b>

### 6.3. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	Анатомия, гистология и физиология кожи. Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных. Общая патоморфология кожи.	2
2	Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии. Принципы лечения кожных болезней. Принципы наружной терапии. Наружные лекарственные формы.	2
3	Общая характеристика пиодермий. Классификация, этиопатогенез. Пиодермии. Страфилодермии детей грудного возраста.. Синдромы, вызванные эксфолиативным экзотоксином стафилококка. Синдром стафилококковой «ошпаренной кожи». Страфилококковый синдром токсического шока. Страфилодермии детей старшего возраста и взрослых. Диагностика и дифференциальный диагноз пиодермий. Лечение пиодермий Клинические рекомендации РОДВК. Средства для общей и наружной терапии.	4
4	Эритразма. Грамотрицательный фолликулит, вызываемый <i>Pseudomonas aeruginosa</i> . Шанкрiformная пиодермия. Актиномикоз. Лейшманиоз. Болезнь Лайма. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
5	Чесотка. Этиопатогенез, клиника. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК. Педикулез. Укусы клещей, блох и других насекомых. Синдром larva migrans.	4
6	Заболевания кожи, вызываемые вирусами герпеса. Простой герпес. Опоясывающий герпес. Клинические варианты герпетической инфекции. Герпетическая экзема Капоши. Лечение. Контагиозный моллюск Папиллома	4

	вирусные инфекции.	Вирусная пузырчатка.	
7	Грибковые заболевания кожи. Отрубевидный лишай. Дерматофитии.		6
8	Контактные дерматиты. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Токсiderмии. Этиопатогенез, клинические формы, лечение. Токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивенса-Джонсона.		8
9	Атопический дерматит. Этиопатогенез. Клиника. дифференциальный диагноз. Атопический дерматит. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.		8
10	Псориаз, этиопатогенез, классификация. Клиника, лечение.		6
11.	Лихеноидные дерматозы. Красный плоский лишай.		6
12	Лечение псориаза КПЛ. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские. Лечение псориаза. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.		3
13	Буллезные дерматозы. Пузырчатка. Герпетiformный дерматоз Дюринга.		4
14	Генодерматозы. Ихтиоз. Врожденный буллезный эпидермолиз. Редкие наследственные заболевания (факоматозы, энтеропатический акродерматит, синдром недержания пигмента).		6
15.	Нарушения пигментации: врожденные и приобретенные.		4
16	Болезни волос. Болезни ногтей.		3
17	Первичные кожные Т-клеточные лимфомы (КТКЛ). Грибовидный микоз.		3
18	Пигментные невусы. Меланома. Основные принципы дерматоскопии		3
19	Приобретенный сифилис. Этиология, патогенез, общая патология. Сифилис первичный. Клиника, дифференциальная диагностика. Сифилис вторичный, клиника, дифференциальная диагностика.		6
20	Сифилис третичный. Нейросифилис. Диагностика и лечение сифилиса. Врожденный сифилис		6
21	Гонорея. Осложненная и неосложненная гонорея. Гонорея девочек. Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз Урогенитальный трихомониаз. Хламидийная инфекция.		6
	Итого		96

6.4. Название тем симуляционного курса и количество часов изучения учебного цикла

№ п/п	Название тем симуляционного курса учебного цикла	Объем (в часах)
1.	Люминсцентная диагностика в дерматологии. Отработка навыков работы с лампой Вуда.	4
2.	Основы работы с дерматоскопом.	4
3.	Отработка навыков дерматоскопии.	4
<b>Итого</b>		<b>12</b>

6.5. Лабораторный практикум не предусмотрен.

## **VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

### **СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

#### **7.1 Основная литература:**

1. Дерматовенерология [Электронный ресурс] / Ю. С. Бутов, Н. Н. Потекаев [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440780.html>

2. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем [Электронный ресурс] / В.И. Кисина, К.И. Забиров, А.Е. Гущин; под ред. В.И. Кисиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442104.htm> 1
3. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441596.html>

### **7.2 Дополнительная литература:**

1. Дерматовенерология. Атлас [Электронный ресурс] / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440858.html>
2. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней [Электронный ресурс] / Н. Н. Потекаев, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435557.html>
3. Детская дерматовенерология. Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. Под ред. И.А. Горланова. «ГЭОТАР-Медиа» 2017.

### **7.3. Периодические издания**

Вестник Дерматологии и венерологии. Научно-практический журнал РОДВК

### **7.4. Российские информационные ресурсы**

1. Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU  
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/28> Журналы из рубрики «Медицина и здравоохранение», находящиеся в доступе СПбГУ
3. Энциклопедический портал Рубрикон  
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/53> Раздел «Медицина и здоровье»
4. Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки  
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/55>

### **7.5. Зарубежные информационные ресурсы**

1. Информационный ресурс: ConsiliumMedicum <http://www.consilium-medicum.com/>
2. Поисковая ресурс PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
3. Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com/>
4. PublicLibraryofScience. Medicine: портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: <http://www.plosmedicine.org/home.action>
5. Политематическая реферативная и наукометрическая база данных Scopus <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/79>

### **Программное обеспечение:**

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

## **VIII. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

### **8.1. Методические указания к занятиям**

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и симуляционное обучение. Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным разделам программы. Занятия проводятся в виде интерактивной работы в группах, демонстрации тематического материала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, заданий в тестовой форме.

Непременным условием обучения является отработка практических умений, позволяющих сформировать у обучающихся профессиональные компетенции практикующего врача. В ходе занятий обучающиеся овладевают основами терапевтической диагностики, способностью обосновать проведение лечебных, диагностических, профилактических и гигиенических мероприятий, а также оценить эффективность этих мероприятий. В лекционном курсе и на практических занятиях уделяется внимание особенностям питания при различных заболеваниях. На лекциях закладывается базовый фундамент теоретических знаний по существующим проблемам и перспективным направлениям научных исследований в дерматовенерологии.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей.

### **8.2. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю:**

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя указывают на средства, методы обучения, способы и рекомендуемый режим учебной деятельности, применение которых для освоения тем представленной дисциплины наиболее эффективно.

### **8.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля:**

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится итоговый контроль знаний с использованием тестового контроля, вопросов для собеседования и решением ситуационных задач, оценкой практических навыков.

### **8. 4. Методические разработки лекций**

#### **МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1**

<b>1. Тема:</b>	Анатомия, гистология и физиология кожи. Общая патоморфология кожи.	
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дерматовенерология»	
<b>3. Специальность</b>	«Дерматовенерология»	
<b>4. Продолжительность лекции (в академических часах):</b>	2 часа	
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представление об организации инфекционной службы в РФ и основных теоретических вопросах инфектологии	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут	
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>		
1. История дерматовенерологии.		
2.Проблемы современной дерматовенерологии.		
3.Правовые основы. Этика и деонтология		

4. Анатомия, гистология и физиология кожи.
5. Общая патоморфология кожи.
8. Иллюстрационные материалы: 75 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность лекции (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о принципах и методах диагностики и лечения инфекционных больных
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основы диагностики кожных болезней.</li> <li>2. Морфологические элементы сыпи.</li> <li>3. Индексы в дерматологии.</li> <li>4. Принципы лечения кожных болезней</li> </ol>
8. Иллюстрационные материалы:	40 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача”	<a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	Бактериальные инфекции кожи. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность лекции (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинические проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Бактериальные инфекции кожи.</li> <li>2. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</li> <li>3. Пиодермии детей грудного возраста.</li> <li>4. Синдром SSSS</li> <li>5. Стрептодермии</li> </ol>
8. Иллюстрационные материалы:	75 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача”	<a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	Грибковые заболевания кожи. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Современные принципы лечения.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность лекции (в академических часах):	2 часа

5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
6. План лекции, последовательность ее изложения:	
1.Грибковые заболевания кожи. Этиопатогенез, клиника, диагностика.	
2.Современные принципы лечения.	
3. Поверхностные микозы кожи.	
4. Дерматофитии	
8.Иллюстрационные материалы:	
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	Вирусные заболевания кожи. Вирус простого герпеса–инфекция. Опоясывающий герпес. Папиллома-вирусная инфекция. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32
4. Продолжительность лекции (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	
сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Вирусные заболевания кожи.	
2.Вирус простого герпеса–инфекция.	
3.Опоясывающий герпес.	
4.Папиллома-вирусная инфекция. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.2.	
8.Иллюстрационные материалы:	
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. Тема:	Туберкулез кожи. Лепра. Эпидемиология. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность лекции (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	
сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Туберкулез кожи. Эпидемиология. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение	
2.Лепра. Эпидемиология. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	
8.Иллюстрационные материалы:	
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

<b>1. Тема:</b>	Болезни кожи новорожденных.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дерматовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дерматовенерология»
<b>4. Продолжительность лекции (в академических часах):</b>	2 часа
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболевания
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	
1. Болезни кожи новорожденных.	
2. Физиологические состояния кожи новорожденных	
3. Пограничные состояния.	
4. Невусы и пороки развития	
5. Принципы лечения и профилактики.	
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	75 слайдов – компьютерная презентация
<b>9. Литература для проработки:</b>	
ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

<b>1. Тема:</b>	Дерматиты. Простые и аллергические контактные дерматиты. Токсигидермии. Определение токсигидермии. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дерматовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дерматовенерология»
<b>4. Продолжительность лекции (в академических часах):</b>	2 часа
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболевания
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	
1. Этиология дерматитов	
2. Патогенез дерматитов	
3. Клиническая характеристика дерматитов.	
4. Токсигидермии. Этиопатогенез, клиника.	
5. Диагностика.	
6. Принципы терапии.	
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	95 слайдов – компьютерная презентация
<b>9. Литература для проработки:</b>	
ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

<b>1. Тема:</b>	Наследственные болезни кожи. Группа ихтиозов. Врожденный буллезный эпидермолиз.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дерматовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дерматовенерология»
<b>4. Продолжительность лекции (в академических часах):</b>	2 часа
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболевания
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут

<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>
1. Введение
2. Ихтиоз и ихтиозiformные дерматозы. Клиника, диагностика, лечение.
3. Врожденный буллезный эпидермолиз.
<b>8.Иллюстрационные материалы:</b> 96 слайдов – компьютерная презентация
<b>9. Литература для проработки:</b> ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

<b>1. Тема:</b>	Атопический дерматит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дermатовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дermатовенерология» 31.08.32
<b>4. Продолжительность лекции (в академических часах):</b>	2 часа
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	
1. Атопический дерматит:	
2. Этиопатогенез,	
3. Классификация.	
4. Основные клинические проявления, диагностика	
5. Принципы лечение и профилактики.	
<b>8.Иллюстрационные материалы:</b>	40 слайдов – компьютерная презентация
<b>9. Литература для проработки:</b>	
ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

<b>1. Тема:</b>	Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит. Общая характеристика диффузных болезней соединительной ткани. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дermатовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дermатовенерология»
<b>4. Продолжительность лекции (в академических часах):</b>	2 часа
<b>5. Учебная цель:</b>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	
1. Общая характеристика диффузных болезней соединительной ткани. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	
2. Красная волчанка	
3. Склеродермия	
4. Дерматомиозит	
<b>8.Иллюстрационные материалы:</b>	85 слайдов – компьютерная презентация
<b>9. Литература для проработки:</b>	
ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12-13

<b>1. Тема:</b>	Приобретенный сифилис. Этиология, клиника, диагностика.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дерматовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дерматовенерология» 31.08.32
<b>4. Продолжительность лекции (в академических часах):</b>	4 часа
<b>5. Учебная цель:</b>	изучить особенности особо опасных инфекционных заболеваний
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	
1. Основные вопросы этиологии, патогенеза сифилиса.	
2. Первичный сифилис.	
3. Вторичный сифилис.	
4. Третичный сифилис.	
5. Диагностика сифилиса.	
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	45 слайдов – компьютерная презентация
<b>9. Литература для проработки:</b>	
ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

<b>1. Тема:</b>	Врожденный сифилис. Классификация, клиника, диагностика.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дерматовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дерматовенерология» 31.08.32
<b>4. Продолжительность лекции (в академических часах):</b>	2 часа
<b>5. Учебная цель:</b>	изучить основные принципы диагностики и интенсивной терапии неотложных состояний
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	
1. Общая характеристика.	
2. Классификация	
3. Клиника, диагностика.	
4. Принципы терапии врожденного сифилиса.	
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	45 слайдов – компьютерная презентация
<b>9. Литература для проработки:</b>	
ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

<b>1. Тема:</b>	Патология кожи и слизистых оболочек при СПИДе. Саркома Капоши, тяжелые формы кандидоза, герпеса и др. Методы диагностики. Профилактика.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дерматовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дерматовенерология»
<b>4. Продолжительность лекции (в академических часах):</b>	2 часа
<b>5. Учебная цель:</b>	изучить основные принципы диагностики и интенсивной терапии неотложных состояний
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 минут
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	60 минут
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	
1. Общая характеристика. Саркома Капоши	

- |                        |
|------------------------|
| 2. Вирусные инфекции   |
| 3. Грибковые инфекции. |

<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> 60 слайдов – компьютерная презентация
--

<i>9. Литература для проработки:</i>
--------------------------------------

ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>
--

## 8.5. Методические указания к практическим занятиям

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

<i>1. Тема:</i>	Анатомия, гистология и физиология кожи. Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных. Общая патоморфология кожи.
<i>2. Дисциплина:</i>	Дermатовенерология
<i>3. Специальность:</i>	Дermатовенерология
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о строении кожи</li> <li>• Особенности кожи новорожденных и грудных детей</li> <li>• Овладеть методикой обследования кожного и венерического больного</li> </ul>
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин.
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 мин.
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД
<b>Наглядные пособия</b>	
- таблицы - фотографии -муляжи -видеофрагменты	
<i>8. Самостоятельная работа ординатора:</i>	изучение литературы, гистологических препаратов
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль
<i>10. Литература для проработки:</i>	ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

<i>1. Тема:</i>	Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии. Принципы лечения кожных болезней. Принципы наружной терапии. Наружные лекарственные формы.
<i>2. Дисциплина:</i>	Дermатовенерология
<i>3. Специальность:</i>	Дermатовенерология
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о строении кожи</li> <li>• Особенности кожи новорожденных и грудных детей</li> <li>• Овладеть методикой обследования кожного и венерического больного</li> </ul>
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30мин.
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 мин.
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной

клинике или на базе Обл.КВД

Наглядные пособия

- таблицы
- фотографии
- муляжи
- видеофрагменты

8. *Самостоятельная работа ординатора:* Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.

9. *Методы контроля полученных знаний и навыков:* контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль

10. *Литература для проработки:*

ЭБД “Консультант врача” [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Общая характеристика пиодермий. Классификация, этиопатогенез. Пиодермии. Страфилодермии детей грудного возраста.. Синдром стафилококковой «кошмаренной кожи». Страфилодермии детей старшего возраста и взрослых. Стрептококковые инфекции кожи. Диагностика и дифференциальный диагноз пиодермий. Лечение пиодермий Клинические рекомендации РОДВК.
2. Дисциплина:	Дermатовенерология
3. Специальность:	Дermатовенерология
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Дать ординатору полную информацию о пиодермиях</li><li>• Классификация</li><li>• Этиопатогенез</li></ul>
6. Объем повторной информации (в минутах):	1ч.
Объем новой информации (в минутах):	3ч.
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД
Наглядные пособия	
	<ul style="list-style-type: none"><li>- таблицы</li><li>- фотографии</li><li>-муляжи</li><li>-видеофрагменты</li></ul>
8. Самостоятельная работа ординатора:	Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль
10. Литература для проработки:	
	ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	Эритразма. Грамотрицательный фолликулит, вызываемый <i>Pseudomonas aeruginosa</i> . Шанкрiformная пиодермия. Актиномикоз. Лейшманиоз. Болезнь Лайма. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
----------	--

2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часов
5. Учебная цель: Изучение основных методов диагностики актиномикоза и лейшманиоза и формирование практических навыков работы с инфекционными больными	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.
Объем новой информации (в минутах):	175 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Чесотка. Этиопатогенез, клиника. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК. Педикулез. Укусы клещей, блох и других насекомых. Синдром larva migrans.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 ч.
5. Учебная цель: Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики чесотки и педикулеза.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	150 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Заболевания кожи, вызываемые вирусами герпеса. Простой герпес. Опоясывающий герпес. Клинические варианты герпетической инфекции. Герпетическая экзема Капоши. Лечение. Контагиозный моллюск. Папиллома. Вирусные инфекции. Вирусная пузырчатка.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4ч.

5. Учебная цель: Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики вирусных заболеваний кожи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30мин.
Объем новой информации (в минутах):	150 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Грибковые заболевания кожи. Отрубевидный лишай. Дерматофитии.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель: Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики грибковых заболеваний кожи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	150 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Контактные дерматиты. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Токсiderмии. Этиопатогенез, клинические формы, лечение. Токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивенса-Джонсона.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель: Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики дерматитов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	Атопический дерматит. Этиопатогенез. Клиника. дифференциальный диагноз. Атопический дерматит. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.
2. Дисциплина:	«Дermатовенерология»
3. Специальность:	«Дermатовенерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики атопического дерматита.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 час.
Объем новой информации (в минутах):	105 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
	ЭБД "Консультант врача" <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	Псориаз. Этиопатогенез, Классификация.
2. Дисциплина:	«Дermатовенерология»
3. Специальность:	«Дermатовенерология» 31.08.32
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики розового лишая.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30мин.
Объем новой информации (в минутах):	105мин.
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.

<b>10. Литература для проработки:</b> ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>
---

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

<b>1. Тема:</b>	Лихеноидные дерматозы. Красный плоский лишай.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дermатовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дermатовенерология»
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	3 час.
<b>5. Учебная цель:</b>	Изучение дифференциальной диагностики, лечения парапсориаза.
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30 мин
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	105 мин
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
<b>10. Литература для проработки:</b> ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

<b>1. Тема:</b>	Лечение псoriasis КПЛ. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские. Лечение псoriasis. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дermатовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дermатовенерология»
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	3 часа
<b>5. Учебная цель:</b>	Изучение современных методов лечения псoriasis и КПЛ
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	30мин.
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	105мин.
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
<b>10. Литература для проработки:</b> ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

<b>1. Тема:</b>	Буллезные дерматозы. Пузырчатка. Герпетiformный дерматоз Дюринга.
<b>2. Дисциплина:</b>	«Дermатовенерология»
<b>3. Специальность:</b>	«Дermатовенерология»
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	3 часа

5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики вульгарной пузырчатки и других буллезных дерматозов.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин.
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. Тема:	Генодерматозы. Ихтиоз. Врожденный буллезный эпидермолиз. Редкие наследственные заболевания (факоматозы, энтеропатический акродерматит, синдром недержания пигмента).
2. Дисциплина:	«Дermатовенерология»
3. Специальность:	«Дermатовенерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	Изучение клиники, дифференциальной диагностики, лечения ихтиоза и ихтиозiformных дерматозов.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин.
Объем новой информации (в минутах):	105 мин.
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 15

1. Тема:	Нарушения пигментации. Врожденные и приобретенные.
2. Дисциплина:	«Дermатовенерология»
3. Специальность:	«Дermатовенерология» 31.08.32
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при заболеваниях с нарушением пигментации
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых

актов, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	Болезни волос. Болезни ногтей.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при заболеваниях с нарушением пигментации
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин.
Объем новой информации (в минутах):	105 мин.
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
	ЭБД "Консультант врача" <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. Тема:	Первичные кожные Т-клеточные лимфомы (КТКЛ). Грибовидный микоз.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при лимфомах кожи
6. Объем повторной информации (в минутах):	2 часа
Объем новой информации (в минутах):	10 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
	ЭБД "Консультант врача" <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. Тема:	Пигментныеnevусы. Меланома. Основные принципы
----------	---

	дерматоскопии
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при пигментных невусах. Основы дерматоскопии.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. Тема:	Приобретенный сифилис. Этиология, патогенез, общая патология. Сифилис первичный. Клиника, дифференциальная диагностика. Сифилис вторичный, клиника, дифференциальная диагностика.
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при сифилисе.
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час
Объем новой информации (в минутах):	5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. Тема:	Сифилис третичный. Нейросифилис. Диагностика и лечение сифилиса. Врожденный сифилис
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»
3. Специальность:	«Дерматовенерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при сифилисе.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30мин.
Объем новой информации (в минутах):	240 мин.
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

<i>8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами</i>
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.</i>
<i>10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a></i>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

<i>1. Тема:</i>	Гонорея. Осложненная и неосложненная гонорея. Гонорея девочек. Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз Урогенитальный трихомониаз. Хламидийная инфекция.	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Дermатовенерология»	
<i>3. Специальность:</i>	«Дermатовенерология»	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	<b>6 часов</b>	
<i>5. Учебная цель:</i>	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при гонорее.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	<b>30 мин</b>	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	<b>240 мин</b>	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами</i>		
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.</i>		
<i>10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a></i>		

#### IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Кабинеты:** учебные аудитории

- 1. Мебель:** столы, стулья
- 2. Технические средства обучения:** персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, телевизор.
- 3. Средства обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии:** дерматоскоп, лампа Вуда.
- 4. Типовые наборы результатов лабораторных и инструментальных исследований:** рентгенограммы, аллергологическое обследование (определение специфического IgE, результаты серологического обследования)

**Сведения об оснащенности образовательного процесса оборудованием:**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
<b>Отделение кожных и венерических болезней (на территории университета)</b>			
Ауд. № 1		1. Телевизор	1 - Программное обеспечение:

«Учебная комната»		2. Ноутбук - 1 3 Дерматоскоп - 1 4 Лампа Вуда - 1	MS Office
Ауд. № 2 «Учебная комната»	1	1.Мультимедиа 1 2. Ноутбук 1	Программное обеспечение: MS Office
<b>Консультативно-диагностический центр СПбГПМУ</b>			
Учебный класс		Дерматоскоп - 1 Лампа Вуда - 1	

## Х. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОДРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

Название (кол-во стр. или печ. л.)	Автор (ы)	Год издания	Издательство	Гриф
1. Детская дерматовенерология. Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. Под ред. И.А. Горланова	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.Р Заславский Д.В. Оловянишников О.В. Куликова С.Ю.	2012	«ACADEMA»	есть
2. Дерматомикозы: современные представления об этиологии, эпидемиологии, клинике и лечении	Горланов И.А. Антонов В.Б. Леина Л.М. Медведева Т.В.	2012	СПбГПМУ	
3. Болезни кожи новорожденных	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.Р	2014	СПбГПМУ	
4. Болезни кожи новорожденных и грудных детей. Краткое руководство для врачей.	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.Р, Заславский Д.В.	2016	Спб Фолиант	
5. Детская дерматовенерология. Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. Под ред. И.А. Горланова	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.Р Заславский Д.В. Оловянишников О.В. Куликова С.Ю.	2017	«ГЭОТАР-Медиа»	есть
6. Врожденные нарушения кератинизации. СПб б-ка СПбГПМУ; учебное пособие; с 47.	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.З., Бражникова А.П., Куликова С.Ю.	2018	СПбГПМУ	
7. Атопический дерматит.	Горланов И.А.,	2019	СПбГПМУ	

СПб б-ка СПбГПМУ; учебное пособие;с 63.	Леина Л.М., Милявская И.З., Бражникова А.П., Куликова С.Ю.			
8. Токсидермии (Нежелательные лекарственные реакции) СПб б-ка СПбГПМУ; учебное пособие;с 36.	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.З., Минеева О.К., Куликова С.Ю.	2019	СПбГПМУ	

## **XI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

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

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения рабочей программы повышения квалификации врачей «Дermатовенерология» по специальности «Дermатовенерология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача- Дermатовенеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

### **Примерная тематика контрольных вопросов:**

1. Страфилодермия. Классификация. Страфилодермия новорожденных и грудных детей. Клинические варианты, их характеристика, течение, диагностика, профилактика.
2. Страфилодермия детей старше года, подростков и взрослых. Клинические варианты, их характеристика, течение, диагностика, лечение профилактика.
3. Смешанные и атипичные формы пиодермий. Разновидности, их клиническая характеристика, течение, диагностика, лечение.
4. Страфилококковый синдром «обожженной кожи». Этиопатогенез, клиника, течение. Дифференциальная диагностика с синдромом Лайела, лечение, профилактика.
5. Стрептодермия. Этиология, патогенез, классификация. Клиника вариантов стрептококковых поражений кожи. Течение, диагностика, лечение. Профилактика импетигиозных форм стрептодермий в детском коллективе.
6. Стрептодермия. Этиология, патогенез, классификация. Клиника вариантов стрептококковых поражений кожи. Течение, диагностика, лечение. Неимпетигинозные формы.
7. Кожные проявления Лайм-боррелиоза. Клиника, диагностика, лечение.
8. Рубромикоз, Этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, профилактика, лечение. Эпидермофития. Этиология, клинические проявления, течение, диагностика, лечение. Онихомикозы.
9. Микроспория. Этиология, патогенез, разновидности. Клиническая характеристика форм микроспории. Течение, диагностика, лечение. Профилактика микроспории в детском коллективе.

### **Ситуационная задача**

**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  $2 \times 1,5$  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  $1 \times 1,5$  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.

### **Практические навыки**

1. Методика обследования дерматологического и венерического больного: сбор анамнеза, выявление элементов сыпи, пальпация, поскабливание, определение дермографизма, чувствительности.
2. Методика выявления симптомов “псориатической триады”.
3. Методика определения симптома Никольского
4. Методика диаскопии и выявления симптома “яблочного желе”.
5. Методика выявления симптома зонда по Постелову.
6. Методика выявления болевой, тактильной и температурной чувствительности. Симптомы Т.П. Павлова.
7. Люминисцентная диагностика грибковых заболеваний с помощью лампы Вуда.
8. Методика взятия патологического материала для исследования на чесоточного клеща, патогенные грибы.
9. Взятие мазков отпечатков на акантолитические клетки.
10. Взятие отделяемого уретры для исследования на гонококк.
11. Методика профилактики гонореи у новорожденных детей.
12. Уметь выписать рецепты на основные лекарственные формы для наружного применения и дать рекомендации по их применению.
13. Методика обработки дерматологического больного: наложение примочек, повязок, нанесение мазей, паст, взбалтываемых взвесей.
14. Умение описывать клиническую картину поражения кожи и слизистых у больного дерматозами.
15. Заполнение документации на больных венерическими болезнями и заразными кожными заболеваниями.
16. Оценить результаты серологических исследований крови на сифилис; аллергологических проб.

### **Тесты**

#### **Примеры заданий, в тестовой форме**

1. К препаратам, предназначенным для наружного применения при лечении простого и

- опоясывающего герпеса, относятся все перечисленные, кроме
- а) оксолиновой мази
  - б) линимента госсипола
  - в) ихтиоловой мази
  - г) теброфеновой мази
  - д) мази завиракс
2. Гнойное воспаление апокриновых потовых желез – это:
- а) фурункул
  - б) сикоз
  - в) гидраденит
  - г) псевдофурункулез
3. Гидраденитом болеют:
- а) дети грудного возраста
  - б) дети до периода полового созревания
  - в) лица зрелого возраста
  - г) лица преклонного и старческого возраста
4. Для стрептодермии характерно наличие:
- а) остиофолликулитов
  - б) фликтен
  - в) угрей
  - г) комедонов
  - д) импетиго
  - е) кист
5. К клиническим проявлениям заболеваний кожи, вызванных стафилококками не относятся:
- а) фолликулит
  - б) сикоз
  - в) фурункул
  - г) карбункул
  - д) розовый лишай
6. Средства лечения больных чесоткой:
- а) димедрол 1%
  - б) спрегаль
  - в) ламизил
  - г) целестодерм
  - д) бактробан
7. Ребенок, лечившийся по поводу микроспории волосистой части головы, может посещать школу после:
- а) одного отрицательного анализа
  - б) второго отрицательного анализа
  - в) третьего отрицательного контрольного анализа
  - г) шестого отрицательного контрольного анализа
  - д) сразу после окончания лечения

8. К противокандидозным средствам для лечения кожи относятся все перечисленные, кроме
- нистатоновая мазь
  - 0.25% спиртовой раствор анилиновых красителей
  - левориновая мазь
  - бонафтоновой, оксолиновой или теброфеновой мазей
  - клотrimазола
9. Развитию кандидоза способствует все перечисленное, кроме
- сахарного диабета
  - длительного лечения антибиотиками
  - потливости, мацерации кожи
  - иммунодефицита
  - гипертонической болезни
10. Для наружного лечения микозов применяются все перечисленные препараты, кроме:
- микосептина
  - ламицила
  - микозолона
  - преднизолона
  - клотrimазола
11. Для поражения волос при микроспории характерно все перечисленное, кроме
- частичного обламывания волос в очаге поражения на высоте 1-2 мм
  - обламывания волос на высоте 4-8 мм
  - наличия беловатой муфты вокруг обломанного волоса
  - зеленого свечения волос при облучении очагов лампой Вуда
12. К факторам, способствующим развитию кандидоза кожи, относятся все перечисленные, кроме
- чрезмерной инсоляции
  - гиповитаминос
  - иммунодефицитного состояния
  - дисбактериоза
  - эндокринных и обменных нарушений
13. К микозам человека, вызываемым грибами, поражающими животных, относятся
- кандидоз
  - инфильтративно-нагноительная трихофития
  - поверхностная трихофития
  - рубромикоз
  - отрубевидный лишай
14. Грибковые заболевания кожи вызываются всеми перечисленными возбудителями, кроме
- трихофитонов
  - эпидермофитонов
  - палочек Ганзена
  - дрожжеподобных грибов

- д) микроспорумов
15. Для микроспории гладкой кожи характерно все перечисленное, кроме
- а) пятен
  - б) нечетких границ и быстрого самопроизвольного разрешения
  - в) пузырьков по краю очагов
  - г) шелушения
  - д) пустул
16. Для разноцветного лишая характерно все перечисленное, кроме
- а) хронического течения
  - б) пятнистой сыпи
  - в) отрубевидного шелушения
  - г) зуда и локализации на конечностях
  - д) излюбленной локализации
17. При обнаружении микроспории у 4-летнего ребенка следует провести все перечисленные профилактические мероприятия, кроме
- а) камерной дезинфекции одежды, постели и игрушек ребенка
  - б) запрета на посещение детского сада
  - в) камерной дезинфекции и влажной дезинфицирующей уборки в детском саду
  - г) профилактического осмотра детей в детском саду
  - д) профилактического лечения детей в детском саду
18. Основными формами микоза стоп являются все перечисленные, кроме
- а) дисгидротической
  - б) межпальцевой
  - в) сквамозной
  - г) поверхностной
  - д) интертригинозной
19. К трихомикозам относится все перечисленное, кроме
- а) актиномикоза
  - б) фавуса
  - в) трихофитии
  - г) микроспории
  - д) микроспории, вызванной ржавым микроспорумом
20. К факторам собствующим развитию кандидоза, относятся
- а) диабет
  - б) длительный прием антибиотиков
  - в) повышенное потоотделение
  - г) иммунодефицит
  - д) все перечисленное
21. Волосы обламываются на уровне 5- мм от уровня кожи
- а) при поверхностной трихофитии
  - б) при микроспории
  - в) при фавусе

- г) при трихофитии инфильтративно-нагноительной  
д) при алопеции
22. Грибковое заболевание кожи вызываемое *Microsporum canis* обычно приобретается при контакте  
а) со свиньей  
б) с овцой  
в) с крупным рогатым скотом  
г) с кошками  
д) с птицами
23. Для общей терапии дерматомикозов используют:  
а) орунгал  
б) низорал  
в) ламизил  
г) гризофульвин  
д) все перечисленное
24. Переносчиками зоофильтной трихофитии являются:  
а) кошки, собаки  
б) птицы  
в) человек  
г) крупный рогатый скот
25. Для подтверждения клинического диагноза микроспории применяют исследование:  
а) люминисцентное  
б) микроскопическое  
в) культуральное  
г) все перечисленное
26. Ведущий морфологический элемент при отрубевидном лишае:  
а) язва  
б) бугорок  
в) пустула  
г) пятно  
д) пузырь

Ответы:

1	а	14	б
2	в	15	д
3	д	16	в
4	б	17	в
5	б	18	в
6	а	19	б
7	д	20	д
8	в	21	б
9	д	22	в
10	а	23	г
11	в	24	д

12	б	25	г
13	в	26	г

## **XII. 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. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
8. Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка Организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
9. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438);
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";
11. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" (зарегистрировано в Министерстве РФ 18 сентября 2017 г. Регистрационный N 48226).
12. Профессиональный стандарт "Врач-дерматовенеролог" УТВЕРЖДЕН приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 142н

## **ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

В рабочую программу по учебному циклу:

По учебному  
циклу

«Дерматовенерология»

(наименование цикла повышения квалификации)

Для  
специальности

«Дерматовенерология»

(наименование специальности)

Изменения и дополнения рабочей программы в

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры \_\_\_\_\_

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

(ученое звание)

(подпись)

(расшифровка фамилии)

«\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_г