

# Рабочая программа по дисциплине «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

## Квалификация – врач дерматовенеролог

### 1. Цели и задачи дисциплины

**Цель** дисциплины — подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

#### Задачи дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «дерматовенерология», способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «дерматовенерология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.

4. Подготовить врача по специальности «дерматовенерология», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу дерматовенерологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных.

7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий.

8. Владеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой.

9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности.

10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

- *профилактическая деятельность:*
  - ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)
  - ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)
  - ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)
- *диагностическая деятельность:*
  - ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- *лечебная деятельность:*
  - ✓ готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6)
- *реабилитационная деятельность:*
  - ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)
- *психолого-педагогическая деятельность:*
  - ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)
  - ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)
- *организационно-управленческая деятельность:*
  - ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)
  - ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

### **3. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к базовой части Блока 1.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		1	2	3
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>672</b>	<b>330</b>	<b>119</b>	<b>223</b>
<b>В том числе:</b>				
Лекции (Л)	67	28	23	16
Клинические практические занятия (КПЗ)	605	302	96	207
Самостоятельная работа (всего)	372	174	61	137
Общая трудоемкость	часы	504	180	360
	зачетные единицы	29	14	10

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Всего
	занятия лекционного типа	занятия семинарского типа	клинические практические занятия		
<b>Тема (раздел) 1</b> Вопросы общей дерматологии.	8		40	24	72
<b>Тема (раздел) 2</b> Неинфекционные заболевания кожи.	10		132	75	217
<b>Тема (раздел) 3</b> Инфекционные заболевания кожи.	10		130	75	215
<b>Тема (раздел) 4</b> Генодерматозы.	12		42	22	76
<b>Тема (раздел) 5</b> Болезни губ и слизистой оболочки полости рта.	6		24	13	43
<b>Тема (раздел) 6</b> Нарушения пигментации.	5		12	13	30
<b>Тема (раздел) 7</b> Болезни волос, ногтей, потовых желез.			18	13	31
<b>Тема (раздел) 8</b> Дерматоонкология.	8		104	68	180
<b>Тема (раздел) 9</b> Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем.	8		103	69	180
<b>ИТОГО</b>	<b>67</b>		<b>605</b>	<b>372</b>	<b>1044</b>

## Учебно-тематическое планирование дисциплины по годам обучения

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Всего
	занятия лекционного типа	занятия семинарского типа	клинические практические занятия		
<b>Первый год обучения</b>					
<b>Тема (раздел) 1 Вопросы общей дерматологии</b>	<b>8</b>		<b>40</b>	<b>24</b>	<b>72</b>
Управление и организация здравоохранения.	4		8	6	18
Введение в специальность. Анатомия, физиология кожи. Диагностика болезней кожи. Методика обследования больного.	4		8	6	18
Патоморфологические изменения кожи.			12	6	18
Основные принципы лечения дерматозов. Принципы наружной терапии.			12	6	18
<b>Тема (раздел) 2 Неинфекционные заболевания кожи</b>	<b>10</b>		<b>132</b>	<b>75</b>	<b>217</b>
Дерматиты, токсикодермии.	4		12	8	24
Атопический дерматит.	2		10	8	20
Экзематозные реакции. Кожный зуд. Крапивница.	2		16	8	26
Псориаз. Красный плоский лишай. Амикробные пустулезы. Парапсориазы.			24	11	35
Пузырные заболевания.	2		16	10	28
Диффузные болезни соединительной ткани.			24	10	34
Васкулиты кожи.			12	10	22
Себорея. Акне. Себорейный дерматит.			18	10	28
<b>Тема (раздел) 3 Инфекционные заболевания кожи</b>	<b>10</b>		<b>130</b>	<b>75</b>	<b>215</b>
Гнойничковые заболевания кожи.	6		24	15	45
Паразитарные заболевания кожи.			18	15	33
Вирусные болезни кожи. СПИД-ассоциированные дерматозы.			24	15	39
Дерматомикозы.	4		28	11	43
Туберкулез, лепра, лейшманиоз, боррелиоз, саркоидоз.			30	15	45

Эритемы.			6	4	10
<b>Тема (раздел) 4</b> <b>Генодерматозы</b>	<b>12</b>		<b>42</b>	<b>22</b>	<b>76</b>
Кератодермии. Ихтиозы.	6		24	10	40
Генодерматозы.	6		18	10	36
<b>Тема (раздел) 5</b> <b>Болезни губ и слизистой оболочки полости рта.</b>	<b>6</b>		<b>24</b>	<b>13</b>	<b>43</b>
<b>Тема (раздел) 6</b> <b>Нарушения пигментации.</b>	<b>5</b>		<b>12</b>	<b>13</b>	<b>30</b>
Нарушения пигментации.	5				5
Гиперпигментации. Мелазма. Хлоазма. Вторичные меланодермии.			6	6	12
Гипопигментации. Ахромии. Витилиго. Альбинизм.			6	7	13
<b>Тема (раздел) 7</b> <b>Болезни волос, ногтей, потовых желез.</b>			<b>18</b>	<b>13</b>	<b>31</b>
Болезни волос.			6	5	11
Болезни ногтей.			6	4	10
Болезни потовых желез.			6	4	10
<b>Второй год обучения</b>					
<b>Тема (раздел) 8</b> <b>Дерматоонкология</b>	<b>8</b>		<b>104</b>	<b>68</b>	<b>180</b>
Предраковые заболевания кожи и слизистых оболочек.	4		14	13	31
Злокачественные опухоли кожи.			12	14	26
Доброкачественные новообразования кожи.			12	14	26
Паранеопластические дерматозы. Метастатические проявления.	4		30	15	49
Лимфомы и гемодермии. Лейкемиды.			36	12	48
<b>Тема (раздел) 9</b> <b>Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем</b>	<b>8</b>		<b>103</b>	<b>69</b>	<b>180</b>
Сифилис.	6		40	20	66
Гонорея мужчин и женщин.	2		16	12	30
Хламидийная уrogenитальная инфекция.			12	12	24
Трихомонадная уrogenитальная инфекция.			12	8	20
Микоплазменная уrogenитальная инфекция.			12	8	20
Другие уrogenитальные инфекции.			11	9	20
<b>ИТОГО</b>	<b>67</b>		<b>605</b>	<b>372</b>	<b>1044</b>

## 5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1	<b>Вопросы общей дерматологии</b>	Управление и организация здравоохранения.	УК-1, УК-2; УК-3
		Введение в специальность.	
		Патоморфологические изменения кожи	
		Основные принципы лечения дерматозов.	
		Принципы наружной терапии.	
2.	<b>Инфекционные заболевания кожи</b>	Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПК-12
		Дерматомикозы.	
		Туберкулез, лепра, лейшманиоз, боррелиоз, саркоидоз.	
		Вирусные болезни кожи. Папилломавирусная инфекция. ВИЧ-ассоциированные дерматозы.	
3	<b>Неинфекционные заболевания кожи</b>	Дерматиты, токсикодермии, крапивница.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11,
		Атопический дерматит. Экзематозные реакции.	
		Псориаз. Красный плоский лишай.	
		Амикробные пустулезы.	
		Парапсориазы.	
		Буллезные заболевания кожи.	
		Себорея. Акне. Себорейный дерматит.	
		Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем при нарушениях обмена веществ.	
		Диффузные болезни соединительной ткани.	
		Васкулиты кожи.	
		Эритемы.	
4	<b>Генодерматозы</b>	Кератодермии	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11,
		Ихтиозы	
		Генодерматозы	
5	<b>Болезни губ и слизистой оболочки полости рта</b>	Хейлиты.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11,
6	<b>Нарушения пигментации</b>	Альбинизм, меланодермии, витилиго, дисхромии.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11,
7	<b>Болезни волос, ногтей, потовых желез.</b>	Алопеция. Гипертрихоз. Изменения ногтевых пластинок при дерматологических заболеваниях.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11,
8	<b>Дерматоонкология</b>	Доброкачественные новообразования кожи.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11,
		Предраковые заболевания кожи и слизистых оболочек.	
		Злокачественные опухоли кожи.	

		Меланоцитарные новообразования кожи. Меланома.	
		Паранеопластические дерматозы.	
9	Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	Сифилис приобретенный.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11,
		Сифилис врожденный.	
		Серодиагностика сифилиса.	
		Гонорея мужчин и женщин.	
		Хламидийная урогенитальная инфекция.	
		Трихомаонадная урогенитальная инфекция.	
		Микоплазменная урогенитальная инфекция.	
Другие урогенитальные инфекции.			

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

### а) основная:

1. Клиническая дерматовенерология: учебник/под ред. Е. В. Соколовского, Т. В. Красносельских. - СПб.: СпецЛит, 2020. - ISBN 978-5-299-01057-2. - Т.1: Папулезные и бугорковые дерматозы / [Е. В. Соколовский, Т. В. Красносельских, Г. Н. Михеев и др.]. - 479 с.: ил., табл.

2. Дерматовенерология: учебник / [Е. В. Соколовский и др.]; под ред. Е. В. Соколовского. - СПб.: СпецЛит, 2017. - 687 с.

3. Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология 2015: Болезни кожи.

Инфекции передаваемые поовым путем.-5-е издание., перераб.и доп.- М.:Деловой экспресс, 2016.—768с.

### б) дополнительная

1. Паранеопластические дерматозы: учеб. пособие для студентов 5 курса лечеб. факультета / [Е. Р. Аравийская и др. ; подред. Е. В. Соколовского]; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф.дерматовенерологии с клиникой. - СПб.: РИЦ ПСПбГМУ, 2018. - 112 с..[полный текст в АкадемикNT](#)

2. Атлас дерматоскопии : руководство / под ред. А. А. Маргуба [и др.] ; пер. с англ. под ред. Н. Н. Потекаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 469 с. : ил., табл.

3. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области: иллюстрир. рук. для врачей/ Д. В. Заславский, А. А. Сыдинов, А. М. Иванов, Р. А. Насыров; под ред. Д. В. Заславского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 636 с.: ил., табл.

4. Дифференциальная диагностика в дерматологии: атлас / Р. Эштон, Б. Лепшард, Х. Купер; пер. с англ. под ред. В. В. Владимирова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 487 с.: ил.

5. Косметическая дерматология: справочник/[Э. С. Абрутин, М. Алам, К. П. Анантападманабан, Й Аппа и др.]; под ред. З. Д. Драэло, пер. с англ. под ред. Н. Н. Потекаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 673 с.: ил., табл.

6. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем / [Е. Р. Аравийская, А. Л. Бакулев, С. М. Бахтина и др.]; под ред. А. В. Самцова, Е. В. Соколовского. - М.: Литтерра, 2021. - 985 с.

### в) ресурсы сети «Интернет»

1. Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5980-5. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html>

2. Атопический дерматит : генетика, патогенез и терапия / Е. В. Матушевская, Е. В. Смирцевская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. (Серия SMART) - ISBN 978-5-9704-6659-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466599.html>

3. Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457085.html>

4. Заславский, Д. В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдииков, А. М. Иванов, Р. А. Насыров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5380-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453803.html>

5. Заславский, Д. В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдииков, А. М. Иванов, Р. А. Насыров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5380-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453803.html>

6. Иллюстрированное руководство по дерматологии.

Для подготовки врачей к аккредитации / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-7375-7, DOI: 10.33029/9704-7375-7-DER-2023-1-376. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473757.html>

7. Карпова, А. В. Методы косметологии в дерматологической практике / Карпова А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 . - 104 с. - ISBN 978-5-9704-6343-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463437.html>

8. Карпова, А. В. Успешная дерматологическая практика / Карпова А. В. , Дудолодов В. П. , Макарова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5160-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451601.html>

9. Кисина, В. И. Инфекции, передаваемые половым путем / Кисина В. И. , Гуцин А. Е. , Забиров К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5332-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453322.html>

10. Кочергин, Н. Г. Тропическая дерматология / Кочергин Н. Г., Олисова О. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5786-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457863.html>

11. Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5765-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457658.html>

12. Левчук, И. П. Поражения кожи при болезнях внутренних органов : иллюстрированное руководство для врачей / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5379-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453797.html>

13. Мантурова, Н. Е. Рубцы кожи. Клинические проявления, диагностика и лечение / Н. Е. Мантурова, Л. С. Круглова, А. Г. Стенько. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.-208 с. - ISBN 978-5-9704-6050-4. - Текст: электронный//ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460504.html>
14. Матушевская, Е. В. Акне и розацеа / Матушевская Е. В. , Свирщевская Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 120 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5243-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452431.html>
15. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455012.html>
16. Олисова, О. Ю. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. Олисовой О. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5413-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента":[сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454138.html>
17. Подзолкова, Н. М. Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация/ Н. М. Подзолкова, Л. Г. Созаева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5582-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455821.html>
18. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454213.html>
19. Пономаренко, Г. Н. Физические методы лечения в дерматологии / Пономаренко Г. Н.; Смирнова И. О. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6320-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463208.html>
20. Разнатовский, К. И. Микозы кожи и ногтей / К. И. Разнатовский, Л. П. Котрехова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 232 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5801-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458013.html>
21. Разнатовский, К. И. Псориазная болезнь. Диагностика, терапия, профилактика / К. И. Разнатовский, О. В. Терлецкий. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5849-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458495.html>
22. Родионов, А. Н. Клиническая дерматология. Иллюстрированное руководство для врачей / А. Н. Родионов, Д. В. Заславский, А. А. Сыдилов ; под ред. А. Н. Родионова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 712 с.: ил. - 712 с. - ISBN 978-5-9704-6675-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466759.html>
23. Хабаров, В. Н. Биомедицинское применение гиалуроновой кислоты и ее химически модифицированных производных / Хабаров В. Н. , Иванов П. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5278-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452783.html>
24. Хайтов, Р. М. Иммунотерапия / под ред. Хайтова Р. М. , Атауллаханова Р. И. , Шульженко А. Е. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5372-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453728.html>

25. Хрянин, А. А. Хламидийная инфекция : эволюция взглядов / А. А. Хрянин, О. В. Решетников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5594-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455944.html>

## Электронные базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. <http://www.dermatology.ru> (сайт Российского общества дерматовенерологов)
2. <http://www.cnikvi.ru> (сайт Государственного научного центра дерматовенерологии Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи, г. Москва)
3. <http://www.derm-infonet.com> (сайт Американского общества дерматологов)
4. <http://www.derma.med.uni-erlangen.de> (Дерматологический атлас университетской клиники г. Эрланген, Германия)
5. <http://www.elsevier.nl/inca/publications/store> (Журнал Европейской академии дерматологии и венерологии)
6. <http://www.derm.ubc.ca/dermlink> (Интерактивный список дерматологических ресурсов)
7. [http://www.swmed.edu/home\\_pages/derma/#dermres](http://www.swmed.edu/home_pages/derma/#dermres) (Техасский университет, отделение дерматологии, список ресурсов)
8. <http://www.achoo.com> (Медицинская поисковая система Aho)
9. <http://www.gen.emory.edu/medweb.dermatology.html> (Университет Эмори, Канада. Биомедицинские ресурсы Интернета, раздел «Дерматология»).
10. <http://www.studentlibrary.ru/>
11. <http://www.bloodjournal.org>
12. <http://e.lanbook.com/>
13. <http://www.scopus.com/>
14. <http://books-up.ru/>
15. Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения
			занятий, академ. ч очная
1	<b>Тема (раздел) 1</b> Вопросы общей дерматологии	УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-2	Собеседование - 2 Модульный тест - 2
2	<b>Тема (раздел) 2</b> Неинфекционные заболевания кожи	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест - 2
3	<b>Тема (раздел) 3</b> Инфекционные заболевания кожи	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест - 2
4	<b>Тема (раздел) 4</b>	УК-1, УК-2; УК-3	Собеседование - 2

	Генодерматозы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
5	<b>Тема (раздел) 5</b> Болезни губ и слизистой оболочки полости рта.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
6	<b>Тема (раздел) 6</b> Нарушения пигментации.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
7.	<b>Тема (раздел) 7</b> Болезни волос, ногтей, потовых желез.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
8.	<b>Тема (раздел) 8</b> Дерматоонкология.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование - 2 Модульный тест -2
9.	<b>Тема (раздел) 9</b> Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем.	УК-1, УК-2; УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
Вид промежуточной аттестации			Зачет (оценка)

## 7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

**Промежуточная аттестация** – зачет с оценкой (в 1, 2, 3 семестре). Включает:

1-я часть: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем) и оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков – «зачтено» - «не зачтено», оценка практических умений – зачет (проводится в течение учебного года) по уровню освоения практических умений, оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» - «незачет» с учетом уровня освоения.

2-я часть: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации): представление и защита клинического случая (презентация) с обязательным теоретическим вопросом преимущественно по теме заболеваний представленного пациента.

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета.

**Аттестация по практикам** как часть экзамена (итоговой аттестации) – до 5 баллов (средний за все виды аттестаций по практикам).

1 часть - Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков. Оценка практических умений – зачет (проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача дерматовенеролога».

Уровень освоения умений:

1 – иметь представление, знать показания к проведению

2 – знать, принять участие, оценить

3 - выполнять самостоятельно

Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения.

2 часть – Решение ситуационных задач (аттестационное испытание с использованием ситуационных задач) – до 5 баллов

Оценка складывается как среднее арифметическое 1 и 2 части.

Итоговая оценка за аттестации по практикам – это средний бал за все виды аттестаций.

**Итоговая аттестация - до 20 баллов**

**Тестирование** - 0-5 баллов

**Собеседование** (Выполнение практико-ориентированных заданий) - до 5 баллов

1 часть - представление и защита клинического случая с теоретическим обоснованием и литературными данными до 5 баллов

2 часть - ответ на экзаменационный билет, включающий не менее 3 вопросов из разных разделов блока 1 до 5 баллов

Результат как среднеарифметическое из части 1 и части 2

При наборе менее 50 баллов за учебный год и менее 8 баллов за соблюдение дисциплины учащийся должен ответить на дополнительный теоретический вопрос по специальности.

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
	Экзамен	1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)  2-я часть экзамена: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Система стандартизированных заданий (тестов)  Практико-ориентированные задания	<i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i> – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично  <i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала.

**Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета**

«Отлично»	Содержание ответа соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.
«Хорошо»	Ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.
«Удовлетворительно»	Ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.
«Неудовлетворительно»	Содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен не последовательно, неаргументированно.

**Критерии оценки презентации клинического случая**

«Отлично»	Слайды представлены в логической последовательности, в соответствии с требуемой структурой презентации. Анамнез полон, презентационный материал обобщен, правильно сформулирован предварительный и окончательный диагнозы, представление о больном и обоснование диагноза. Представленный материал основан на принципах доказательной медицины. Текст слайдов четкий, лаконичный, дизайн слайдов красочный. Презентация оформлена с использованием рисунков, схем, с применением режима анимации.). Библиография правильно оформлена. В презентации имеются ссылки на современные литературные источники, адекватные теме презентации. Ответ на контрольные вопросы демонстрируют знание рандомизированных клинических исследований по теме презентации.
«Хорошо»	Есть отдельные недостатки в структуре презентации, анамнез не полон, имеются незначительные ошибки при формулировке диагноза, представление о больном и обоснование диагноза требуют уточнений. Дизайн слайдов содержит мало рисунков, схем. План обследования и лечения представлен с неточностями. Библиография правильно оформлена.

«Удовлетворительно»	Есть недостатки в структуре презентации, анамнез не полон, имеются не грубые ошибки при формулировке диагноза, представлении о больном и обосновании диагноза. Не весь представленный материал основан на принципах доказательной медицины. Дизайн слайдов содержит мало рисунков, схем. План обследования и лечения представлен с недостатками. Библиография правильно оформлена, но список использованной литературы содержит устаревшие источники. Ответы обучаемого на контрольные вопросы недостаточно демонстрируют знание рандомизированных клинических исследований по теме презентации.
«Неудовлетворительно»	Структура презентации не соблюдена. Клинический диагноз, представление о больном, обоснование диагноза и/или окончательный диагноз не представлен и/или представлен с грубыми ошибками. Дизайн слайдов однообразен, только текстовый. Презентация не содержит схем, рисунков. Библиография не представлена. Нет списка использованной литературы. Не представлены доказательные исследования по теме презентации. Экзаменуемый не знает рандомизированных клинических исследований теме презентации.

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ по специальности  
«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»  
1 СЕМЕСТР**

Оценочные средства, используемые для текущего контроля знаний обучающихся позволяют оценить уровень формирования следующих компетенций: *УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.*

**ПРИМЕР ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ**

№	
1.	Эпидермис имеет слои, кроме а) рогового б) базального в) сетчатого г) зернистого д) шиповидного
2.	Дерма состоит из: а) клеточных элементов б) волокнистых субстанций в) сосудов и нервов г) основного межклеточного вещества д) всего перечисленного
3.	Волокнистые субстанции дермы: а) коллагеновые б) сетчатые в) эластичные г) ретикулярные д) все перечисленные, кроме б)
4.	В слоях дермы различают слои: а) базальный б) сетчатый в) сосудистый г) сосочковый д) правильно б) и г)
5.	Основными клеточными элементами дермы являются все, кроме а) фиброцитов б) гистицитов в) фибробластов г) тучных клеток

	д) лимфобластов
6.	Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта состоит из всего перечисленного, кроме а) базального слоя б) зернистого слоя в) блестящего слоя г) рогового сло д) шиповидного слоя
7.	Гиперкератоз – это утолщение а) зернистого слоя б) базального слоя в) рогового слоя д) шиповидного слоя г) эпидермиса
8.	Атрофия дермы – это а) уплощение сосочкового слоя б) истончение сетчатого слоя в) уменьшение количества сосудов дермы г) сглаженность дермо-эпидермальной границы д) все перечисленное, кроме в
9.	Гипертрофия эпидермиса – это утолщение а) рогового слоя г) зернистого слоя б) базального слоя д) всех слоев, кроме базального в) шиповидного слоя
10.	Акантолиз – это а) разрушение межклеточных мостиков клеток шиповидного слоя б) скопление серозной жидкости в) дегенеративные изменения клеток шиповидного слоя г) образование внутриэпидермальных пузырей д) все перечисленное
11.	Какой первичный морфологический элемент предшествует эрозии? а) узелок б) волдырь в) бугорок г) узел д) пузырек
12.	При образовании волдыря возникает а) инфильтрация дермы б) паракератоз в) акантоз г) отек сосочкового слоя дермы д) спонгиоз
13.	К первичным бесполостным морфологическим элементам относятся все, кроме а) пятна б) бугорка в) узла г) волдыря д) гнойничка
14.	Вторичным элементом, появляющимся после нарушения целостности эпидермиса, является а) язва б) рубец в) чешуйка г) эрозия д) лихенификация
15.	Лихенификация характеризуется всем, кроме а) уплотнения кожи б) образования эрозий в) усиления кожного рисунка г) утолщения кожи д) пигментации
16.	Какой первичный морфологический элемент предшествует язве? а) узелок б) волдырь в) пятно г) пузырек д) бугорок
17.	Какие патологические изменения обуславливают появление пузырька? а) гиперкератоз б) спонгиоз в) акантоз г) паракератоз д) акантолиз
18.	Укажите вторичный элемент, появляющийся в результате эволюции узелка? а) эрозия б) рубец в) язва г) чешуйка д) рубцовая атрофия

19.	Показанием для назначения примочки является а) хроническое воспаление б) гнойничковые элементы в очаге поражения в) подострое воспаление г) явления лихенификации д) острое воспаление с явлениями мокнутия
20.	В состав водно-спиртовой взбалтываемой жидкости входят перечисленные вещества, кроме а) глицерина б) спирта в) ланолина г) окиси цинка д) воды
21.	Назначение мазей показано при а) при распространенных папуло-везикулезных высыпаниях на фоне эритемы б) остром воспалении в) грибковом поражении ногтей г) подостром и хроническом воспалении д) остром воспалении с явлениями мокнутия
22.	В состав крема входят перечисленные вещества, кроме воды б) ланолина в) коллоида г) лекарственных веществ д) вазелина
23.	При акантолитической пузырьчатке поражаются: а) кожные покровы б) ногтевые пластинки в) костно - суставная система г) печень и поджелудочная железа д) мочевыделительная система Правильный ответ: А
24.	3. Вторичные морфологические элементы при акантолитической пузырьчатке: а) эскориации б) эрозии в) лихенификации г) рубцы д) язвы Правильный ответ: Б
25.	При акантолитической пузырьчатке а) (+) симптом Кебнера б) (+) симптом Пospelова в) (+) проба Бальзера г) (+) проба Ядассона д) (+) симптом Никольского Правильный ответ: Д
26.	В мазках – отпечатках при акантолитической пузырьчатке обнаруживаются: а) LE – клетки б) палочки Ганзена в) клетки Тцанка г) тельца Боровского д) микобактерии Коха Правильный ответ: В
27.	Лечение акантолитической пузырьчатки а) противомаларийные препараты б) диаминодифенилсульфон в) кортикостероиды г) противотуберкулезные препараты д) сульфаниламиды Правильный ответ: В
28.	Гистологической картине пузырей при акантолитической пузырьчатке не соответствует: а) образуются в эпидермисе б) образуются в шиповидном слое эпидермиса в) покрывкой служат поверхностные слои эпидермиса г) покрывкой служит базальный слой эпидермиса

	<p>д) дном служит базальный слой эпидермиса Правильный ответ: Г</p>
29.	<p>Основной признак, отличающий пемфигоид от акантолитической пузырчатке</p> <p>а) отсутствие акантолиза б) (+) проба Бальзера в) злокачественное течение пемфигоида г) (+) результат от приема антибиотиков д) интрадермальное расположение пузыря Правильный ответ: А</p>
30.	<p>Укажите, какой признак не относится к эритематозной пузырчатке</p> <p>а) имеет сходство с себореей и красной волчанкой б) называется синдромом Сенира – Ашера в) локализуется на лице и голове г) образует эрозии, покрытые желтовато – кровянистыми корками д) сопровождается (-) симптомом Никольского Правильный ответ: Д</p>
31.	<p>Буллезный пемфигоид Левера:</p> <p>а) характеризуется появлением напряженных пузырей б) встречается обычно у лиц старше 50 лет в) на слизистой полости рта возникающие эрозии быстро эпителизуются г) этиология не выяснена д) верно все выше перечисленное Правильный ответ: Д</p>
32.	<p>К вирусным заболеваниям не относится:</p> <p>а) болезнь Риттера; б) болезнь «кошачьих царапин»; в) «узелки доильщиц»; г) герпетиформная экзема Капоши; д) контактный моллюск.</p>
33.	<p>Вирус, вызывающий опоясывающий герпес, идентичен:</p> <p>а) вирус простого герпеса типа 1; б) вирус ветреной оспы; в) вирус простого герпеса типа 2; г) коковивирусу; д) цитомегаловирусу.</p>
34.	<p>Для лечения больных простым герпесом не применяют:</p> <p>а) интерферон; б) ацикловир; в) кортикостероиды; г) левамизол.</p>
35.	<p>Особенностью клинических проявлений простого герпеса у больных с недостаточностью иммунитета является наличие:</p> <p>а) эрозивно-язвенной формы простого герпеса; б) генерализованного поражения кожи; в) энцефалита герпетического; г) эрозивных высыпаний с необычной локализаций; д) любого из этих проявлений.</p>
36.	<p>К вирусным заболеваниям не относится:</p> <p>а) болезнь Риттера; б) болезнь «кошачьих царапин»; в) «узелки доильщиц»; г) герпетиформная экзема Капоши; д) контактный моллюск.</p>
37.	<p>К эпидермальным вирусным заболеваниям относятся следующие, кроме:</p> <p>а) папиллом; б) себорейных кератом; в) моллюска контактного;</p>

	г) юношеских, вульгарных, подошвенных бородавок; д) верруциформной эпидермодислазии.
38.	К стафилодермиям относятся: а) Турниоль б) Фурункул в) Шанкриформная пиодермия г) Вульгарный сикоз д) Заеда
39.	Какие стадии развития процесса типичны для фурункула или карбункула? а) Развития инфильтрата б) Роста инфильтрата в) Нагноения и некроза г) Изъязвления д) Заживления
40.	Клиническими симптомами вульгарного сикоза являются: а) Поражение области бороды и усов б) Выпадение волос в) Наличие остеофолликулитов и фолликулитов г) Появление рубцов или рубцовой атрофии д) Регионарный лимфаденит
41.	Клиническими симптомами стрептококковой заеды являются: а) В основном болеют дети б) Высыпания локализуются в области углов рта в) Процесс чаще ассиметричный г) Морфологический элемент — фликтена д) Заболевания контагиозно
42.	При шанкриформной пиодермии регионарные лимфатические узлы: а) Не увеличены б) Увеличены в) Мягкие г) Плотно-эластические д) Флюктуируют
43.	Укажите клинические симптомы, характерны для фурункула наружного слухового прохода: а) Резкая болезненность б) Иррадиация болей в череп, глазницу в) Отечность, гиперемия ушной раковины г) Боль усиливается в ночное время д) Боль усиливается при надавливании на козелок ушной раковины
44.	Укажите клинические симптомы эпидемической пузырчатки новорожденных: а) Болеют дети в возрасте 3-6 дней жизни б) Течение острое в) Процесс распространяется на все кожные покровы г) Не поражается кожа ладоней и подошв д) Высококонтрагиозное заболевание
45.	Себорея — это: а) Наследственное заболевание б) Заболевание, обусловленное расстройством салообразования в) Очаговая алопеция г) Результат жизнедеятельности <i>Pityrosporum orbiculare</i> д) Разновидность пиодермии
46.	В патогенезе акне большую роль играют: а) Нарушения ороговения б) Психоэмоциональные стрессы в) Гиперфункция сальных желез г) Фотосенсибилизация д) Деятельность бактерий

47.	К поверхностным формам акне относятся: а) Комедоны б) Флегмонозные угри в) Папулезные аспе г) Конглобатные угри д) Пустулезные аспе
48.	Картине ложного полиморфизма соответствуют высыпания представленные: а) эритемой, папулами, везикулами б) везикулами, эрозиями, корками эритемой, папулами, пузырями в) пустулами, эрозиями, корками г) эритемой, везикулами, пустулами
49.	Первичными морфологическими элементами, залегающими в дерме, являются: а) эпидермальная папула * б) узел в) пятно * г) бугорок д) пузырьёк
50.	Межклеточный отек – это: а) спонгиоз б) акантоз в) паракератоз г) вакуольная дегенерация д) гипергранулез

### БИЛЕТЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№	
1.	1. Псориаз. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Лечение. 2. Простые дерматиты, вызванные механическими факторами. Клиника, лечение. 3. Критерии диагностики атопического дерматита.
2.	1. Тяжелые формы псориаза. Лечение. 2. Простые дерматиты, вызванные действием высоких и низких температур. Клиника, лечение. 3. Атопический дерматит. Этиология. Патогенез.
3.	1. Красный плоский лишай. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Лечение. 2. Простые дерматиты, вызванные воздействием электрического тока. Клиника, лечение. 3. Младенческая стадия атопического дерматита. Клиника, лечение.
4.	1. Пустулезный псориаз (тип Цумбуша). Клиника. Диагностика. Лечение. 2. Простые дерматиты, вызванные воздействием инфракрасного излучения. Клиника, лечение. 3. Детская стадия атопического дерматита. Клиника, лечение.
5.	1. Пустулезный псориаз (тип Барбера). Клиника. Диф. Диагностика (хронический акродерматит Аллопо, бактериид Эндрюса, дисгидротическая экзема). 2. Синдром Лайелла. Клиника, лечение. 3. Взрослая стадия атопического дерматита. Клиника, лечение.
6.	1. Синдром Литтла-Лассюэра-Пикарди. 2. Фотодерматозы. Клиника, лечение. 3. Отек Квинке. Клиника, лечение.
7.	1. Болезнь Девержи. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Лечение. 2. Поздняя кожная порфирия. 3. Иододерма, бромодерма. Клиника, лечение.
8.	1. Блестящий лишай. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Лечение. 2. Острые лучевые поражения кожи. 3. Узловатая эритема. Клиника, лечение.
9.	1. Псевдопелада. Клиника. Диагностика. Лечение. 2. Хронические лучевые поражения кожи.

	3. Показатели тяжести токсикодермий.
10.	1. Декальвирующий фолликулит. Клиника. Диагностика. Лечение. 2. Клинические формы атопического дерматита. 3. Трихофития кожи волосистой части головы. Клиника. Диагностика.
11.	1. Аллергический дерматит. Клиника, лечение. 2. Назовите фунгицидные препараты, наиболее часто употребляемые для местной терапии микозов. 3. МЭЭ. Клиника. Диагностика. Лечение.
12.	1. Микробная экзема. Клиника, лечение. 2. Симуляционные дерматиты и патомии. 3. Клинические формы микоза стоп. Клиника. Диагностика. Лечение.
13.	1. Дисгидротическая экзема. Клиника, лечение. 2. Разноцветный лишай. Клиника. Диагностика. Лечение. 3. Кандидозый стоматит. Клиника. Диагностика. Лечение.
14.	1. Экзематид. Клиника, лечение. 2. Кандидозное интертриго. Клиника. Диагностика. Лечение. 3. Узловатая эритема. Клиника, лечение.
15.	1. Фиксированная токсикодермия. Клиника, лечение. 2. Ограниченный нейродермит. Клиника, лечение. 3. Микроспория кожи волосистой части головы. Клиника. Диагностика.
16.	1. Вульгарная пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. ВИЧ-инфекция: возбудитель, течение. Понятие о СПИДе. 2. Стрептодермии. Стрептококковое импетиго: возбудители, клинические разновидности, лечение. 3. Дермальные ангииты. Полиморфный дермальный ангиит.
17.	1. Вульгарная пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. 2. Опрелость стрептококковая. 3. Дермо-гиподермальные ангииты. Ливедо-ангиит.
18.	1. Пемфигоиды: классификация. Патогенез. Клиника, диагностика. 2. Стрептодермия поверхностная хроническая диффузная. Клиника. Принципы терапии. 3. Гиподермальные ангииты. Узловатый ангиит. Клиника. Диагностика. Лечение.
19.	1. Вегетирующая пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. 2. Атипичные пиодермии. Хроническая пиококковая язва. 3. Липоидный некробиоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
20.	1. Рубцующий пемфигоид: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. 2. Шанкриформная пиодермия. 3. Кольцевидная гранулема. Клиника. Диагностика. Лечение.
21.	1. Буллезный пемфигоид: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. 2. Остроконечные кондиломы. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия. 3. Хроническая инфильтративнонагноительная пиодермия. Гангренозная пиодермия.
22.	1. Герпетиформный дерматоз Дюринга патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. 2. Эпидемическая пузырчатка новорожденных. Клиника. Принципы терапии. Синдром стафилококкового ожога кожи. 3. Простой герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Терапия.
23.	1. Опоясывающий герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Лечение. 2. Фурункул, фурункулез. Карбункул. Гидраденит. 3. Остроконечные кондиломы. Клиника. Лечение.
24.	1. Бородавки. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. 2. Поверхностный и глубокий фолликулиты. Клиника. Принципы терапии.

	3. Акне. Определение. Патогенез угревой болезни. Клинические разновидности акне. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии легкой, среднетяжелой и тяжелых форм акне.
25.	1. Розовый лишай Жибера. Этиология, патогенез. Диагностика. Терапия. 2. Стафилодермии. Эпидемиология, этиология и патогенез пиодермии. Морфология и биология пиококков. 3. Себорея, как состояние кожи, определение понятия. Клинические разновидности (жидкая, густая, смешанная). Особенности диагностики и течения.
26.	1. Себорейная пузырьчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. 2. Эктима стрептококковая. 3. Центробежная кольцевидная эритема Дарье.
27.	1. Абсцидирующий и подрывающий фолликулит Гоффмана. Розацеа. Клинические формы розацеа. Патогенез заболевания. Осложнения. Дифференциальный диагностика. Лечение. 2. Клинические проявления красной волчанки (дискоидная, диссеминированная). Критерии дифференциальной диагностики кожной и системной форм. Врачебная тактика. 3. Эризепилоид.
28.	1. Чесотка. Эпидемиология и патогенез чесотки. Клиника чесотки и ее осложнения. Чесотка у детей. Педикулез. Эпидемиология и патогенез педикулеза. Клиника педикулеза и осложнения. Профилактика. 2. Склеродермия очаговая (бляшечная, полосовидная, болезнь белых пятен и др.) и системная (диффузная и акросклероз). Врачебная тактика. 3. Генерализованная эксфолиативная эритродермия Вильсона-Брока.
29.	1. Молниеносная гангрена Фурнье. 2. Дерматомиозит. Клиника. Понятие о первичном и вторичном дерматомиозите. 3. Ревматическая эритема Лендорфа-Лейнера.
30.	1. Себорейный дерматит. Этиология, патогенез, особенности клинической картины. Особенности течения при ВИЧ-инфекции. 2. Понятие о недифференцированной болезни соединительной ткани (синдром Шарпа). 3. Рецидивирующая эритема Фереоля-Бенье, десквамативная эритродермия Лейнера-Муссу.

## **ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ по специальности «ДЕРМАТОВЕНРОЛОГИЯ»**

### **2 СЕМЕСТР**

Оценочные средства, используемые для текущего контроля знаний обучающихся позволяют оценить уровень формирования следующих компетенций: *УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.*

### **ПРИМЕР ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ**

№	
1.	ТОКСИЧЕСКАЯ МЕЛАНОДЕРМИЯ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ 1) продуктов нефти 2) каменного угля 3) при пользовании керосином 4) при пользовании газом 5) продуктов нефти; каменного угля; при пользовании керосином; при пользовании газом
2.	В РАЗВИТИИ МЕЛАНОДЕРМИИ РАЗЛИЧАЮТ СТАДИИ 1) первая 2) вторая 3) третья 4) четвертая 5) первая; вторая; третья, четвертая
3.	ХАРАКТЕРНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОЙ

	<p>МЕЛАНОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) эритема</li> <li>2) узлы</li> <li>3) фолликулярные папулы</li> <li>4) телеангиэктазии</li> <li>5) эритема, фолликулярные папулы, телеангиэктазии</li> </ol>
4.	<p>ДЛЯ КЛИНИКИ МЕЛАНОДЕРМИИ ХАРАКТЕРНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) головные боли</li> <li>2) недомогание, повышенная утомляемость</li> <li>3) брадикардия</li> <li>4) недомогание, повышенная утомляемость, брадикардия</li> <li>5) головные боли, недомогание, повышенная утомляемость, брадикардия</li> </ol>
5.	<p>КЛИНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ АЛЬБИНИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тотальный</li> <li>2) неполный</li> <li>3) частичный</li> <li>4) субтотальный</li> <li>5) тотальный, частичный, неполный</li> </ol>
6.	<p>ДЛЯ КЛИНИКИ ТОТАЛЬНОГО АЛЬБИНИЗМА ХАРАКТЕРНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тотальная депигментация кожи, волос, оболочек глаз</li> <li>2) гипотрихоз</li> <li>3) эпителиомы кожи</li> <li>4) горизонтальный нистагм, страбизм</li> <li>5) тотальная депигментация кожи, волос, оболочек глаз; гипотрихоз; эпителиомы кожи; горизонтальный нистагм, страбизм</li> </ol>
7.	<p>К ГЕНОДЕРМАТОЗАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИЕЙ, НЕ ОТНОСИТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) наследственный лентигоноз</li> <li>2) пойкилодермия врожденная</li> <li>3) недержание пигмента (синдром Блоха-Сульцбергера)</li> <li>4) альбинизм</li> <li>5) дистрофия кожи папиллярно-пигментная</li> </ol>
8.	<p>ЦВЕТ КОЖИ ЗАВИСИТ ОТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) меланина</li> <li>2) меланоида</li> <li>3) каротина, восстановленного и окисленного гемоглобина</li> <li>4) меланина, меланоида, каротина, восстановленного и окисленного гемоглобина</li> <li>5) меланина, меланоида</li> </ol>
9.	<p>В МЕХАНИЗМЕ МЕЛАНОГЕНЕЗА НЕ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) нервная система</li> <li>2) эндокринная система</li> <li>3) иммунная система</li> <li>4) органы пищеварения</li> <li>5) микроэлементы</li> </ol>
10. 0	<p>Подслизистый слой отсутствует:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) на языке;</li> <li>б) деснах;</li> <li>в) на твердом небе;</li> <li>г) все вышеперечисленное.</li> </ol>
11.	<p>Подслизистый слой хорошо выражен в области:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) дна полости рта;</li> <li>б) щек;</li> <li>в) губ;</li> <li>г) все вышеперечисленное.</li> </ol>
12.	<p>В норме ороговение слизистой оболочки полости рта наблюдается:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) на твердом небе;</li> <li>б) языке;</li> </ol>

	<p>в) десне;  г) дне полости рта;  д) переходных складках;  е) на эпителии зубодесневой бороздки.</p>
13.	<p>Назовите места локализации редуцированных слюнных желез (зерен Фордайса):</p> <p>а) губы;  б) щеки;  в) задняя треть твердого неба;  г) мягкое небо;  д) дно полости рта;  е) все выше перечисленное.</p>
14.	<p>Где находятся протоки (устья Стенона) околоушных слюнных желез?</p> <p>а) в области щек на уровне моляров нижней челюсти;  б) в области щек на уровне моляров верхней челюсти;  в) на дне полости рта.</p>
15.	<p>Какие железы находятся в области корня языка?</p> <p>а) серозные железы, окружающие желобоватые сосочки;  б) редуцированные слюнные железы (зерна Фордайса).</p>
16.	<p>Чем обусловлен цвет слизистой полости рта в норме?</p> <p>а) васкуляризацией;  б) возрастными особенностями;  в) физиологическим процессом ороговения;  г) расовой принадлежностью;  д) отличием микроструктурных особенностей слизистой оболочки полости рта;  е) всем вышеперечисленным.</p>
17.	<p>По каким критериям проводится визуальная оценка патологических состояний слизистой оболочки полости рта?</p> <p>а) изменению цвета и блеска;  б) изменению рельефа и консистенции;  в) нарушению целостности эпителия слизистой;  г) анатомо-топографическим зонам (различие структур тканей);  д) по всем вышеперечисленным параметрам</p>
18.	<p>Назовите типы нарушения процесса ороговения слизистой оболочки полости рта, обуславливающие белые поражения:</p> <p>а) кератоз;  б) пара-/ гиперкератоз;  в) дискератоз (дисплазия);  г) акантоз (утолщение и уплотнение слизистой);  д) все вышеперечисленное.</p>
19.	<p>Назовите клинические признаки кератотического типа ороговения слизистой оболочки полости рта:</p> <p>а) изменение цвета (белые несоскабливающиеся поражения);  б) изменение рельефа (возвышающиеся очаги поражения различных размеров и контуров);  в) поверхность бугристая или гладкая при пальпации мягкой консистенции;  г) форма и площадь поражения различная;  д) все вышеперечисленное.</p>
20.	<p>Под влиянием каких причин поражения слизистой приобретает красный цвет?</p> <p>а) расширение сосудов при воспалении (аллергической и инфекционной природы);  б) термической, механической, химической травм;  в) врожденных дефектов развития тканей (гемангиомы);  г) кровоизлиянии (при болезни крови);  д) атрофии слизистой (истончение участков поражения);  е) всех выше перечисленных.</p>
21.	<p>Перечислите красные поражения слизистой оболочки полости рта вследствие травмы или алергогенеза:</p> <p>а) пурпурные пятна (ранняя стадия кровоизлияния);</p>

	<p>б) петехии (маленькие участки поражения);  в) экхимозы (большие участки поражения);  г) эритематозные пятна;  д) все вышеперечисленное.</p>
22.	<p>По каким диагностическим критериям определяют локализацию поражения слизистой оболочки полости рта?  а) цвет (белый, красный и др.), форма и размер поражения;  б) рельеф (измененный), границы, поверхность;  в) консистенция при пальпации;  г) сравнительная оценка окружающих тканей;  д) все вышеперечисленное</p>
23.	<p>По каким клиническим критериям диагностируются первичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта?  а) изменение цвета без нарушения целостности слизистой (белые, красные, сочетанные и др.);  б) изменение рельефа (возвышающиеся и не возвышающиеся);  в) размеры, границы, консистенция, локализация, вид и форма поражений;  г) все вышеперечисленное.</p>
24.	<p>Какие типы воспаления обуславливают сочетание белых и красных поражений слизистой оболочки полости рта?  а) воспалительная сосудистая реакция и некротический тип (нарушение целостности слизистой);  б) сочетание первичного кератотического типа воспаления с некротическим;  в) пузырьково-пузырные образования (первичные) с переходом некротический тип (эрозия, некроз);  г) все вышеперечисленное.</p>
25.	<p>Укажите этапы обследования стоматологического пациента, страдающего заболеванием СОПР по рекомендации ВОЗ:  а) этап опроса — жалобы, выяснение причинных факторов и др.;  б) внешний осмотр и оценка слизистой по топографическим зонам полости рта (последовательность осмотра);  в) диагностические параметры патологии СОПР;  г) показатели индексной оценки состояния полости рта;  д) все вышеперечисленное.</p>
26.	<p>Назовите клинические признаки некротического типа поражений слизистой оболочки полости рта:  а) нарушение целостности слизистой (эрозия, афта, язва, некроз и др.);  б) четкие границы поражений красного цвета;  в) поверхность поражения, покрытая тонким или толстым налетом белесоватого цвета (снимаемый);  г) отличается размерами, глубиной и консистенцией при пальпации с учетом топографии;  д) все вышеперечисленное.</p>
27.	<p>Причины возникновения эксфолиативного хейлита:  1) прием острой пищи  2) вредные привычки (облизывание, кусание губ)  3) иммунодефицит  4) психоэмоциональное напряжение  5) генетический фактор  6) антибиотикотерапия</p>
28.	<p>Морфологические элементы поражения при эксфолиативном хейлите:  1) эрозия 2) корочка 3) язва 4) чешуйки</p>
29.	<p>При эксфолиативном хейлите процесс на кожу:  1) переходит 2) не переходит</p>
30.	<p>После удаления чешуйки выявляется:  1) эрозия 2) налет 3) язва 4) истонченный эпителий</p>

31.	В норме слизистая оболочка губы содержит: 1) мелкие сальные железы 2) мелкие слюнные железы 3) мелкие потовые железы
32.	Гландулярный хейлит – это гиперплазия мелких желез: 1) сальных 2) потовых 3) слюнных
33.	Лечение glandулярного хейлита сводится к: 1) аппликации глюкокортикостероидных мазей 2) антисептической обработке 3) криодеструкции 4) электрокоагуляции
34.	Атопический хейлит - это: 1) самостоятельное заболевание 2) симптом системной атопии 3) осложнение после герпетической инфекции
35.	Лечение макрохейлита включает: 1) иммунокоррекцию 2) прижигающие средства 3) лазеротерапию 4) десенсибилизирующую терапию 5) санацию полости рта 6) аппликацию кератопластиков
36.	Клиническими формами обыкновенного (вульгарного) ихтиоза являются: 1. Ксеродермия 2. Простой ихтиоз 3. Блестящий ихтиоз 4. Белый ихтиоз 5. Змеевидный ихтиоз
37.	Для обыкновенного (вульгарного) ихтиоза характерно: 1. Появление первых признаков на 1—3 году жизни 2. Обострение в весенне-летний период 3. Улучшение в весенне-осенний период 4. Появление первых признаков на 5-7 году жизни 5. Наблюдается возрастная эволюция заболевания
38.	Для обыкновенного (вульгарного) ихтиоза характерно: 1. Отсутствие поражения в крупных складках 2. Поражаются крупные складки 3. Снижение сало- и потоотделения 4. Поражение ладоней и подошв 5. Сухость кожных покровов
39.	Обыкновенный (вульгарный) ихтиоз часто сочетается с: 1. Аллергическим дерматитом 2. Псориазом 3. Экземой 4. Красным плоским лишаем 5. Атопическим дерматитом
40.	Тип наследования вульгарного ихтиоза: 1. Аутосомно-доминантный 2. Аутосомно-рецессивный 3. Сцепленный с полом 4. Полигенный тип наследования не установлен
41.	При сцепленном с полом вульгарном ихтиозе: 1. Наследование доминантное, сцепленное с полом 2. Наследование рецессивное, сцепленное с полом 3. Болеют лица женского пола

	4. Болеют лица мужского пола 5. Тип наследования полигенный
42.	Для эпидермолиза буллезного простого характерно: 1. Поражаются легко травмируемые участки кожи 2. Пузыри внутриэпидермальные 3. Симптом Никольского отрицательный 4. Слизистые оболочки поражаются редко 5. К периоду полового созревания течение заболевания улучшается
43.	Нейрофиброматоз клинически проявляется: 1. Пигментными пятнами 2. Нейрофибромами 3. Неврологическими и психическими нарушениями 4. Поражением эндокринной системы 5. Поражением органов чувств
44.	Из поражений органов зрения наиболее диагностическое значение имеют: 1. Развитие катаракты в раннем детском возрасте 2. Гемангиомы радужки (узелки Лиша) 3. Атрофия зрительного нерва 4. Глиома зрительного нерва 5. Паренхиматозный кератит
45.	Классическими симптомами туберозного склероза являются: 1. Кожные поражения 2. Поражения эндокринной системы 3. Эпилепсия 4. Поражение желудочно-кишечного тракта 5. Умственная отсталость
46.	Для околоногтевых фибром (опухолей Коэна) характерно: 1. Появление вскоре после рождения 2. Развитие в пубертатном периоде 3. Плотные узелки на коже концевых фаланг пальцев рук 4. Выросты цвета нормальной кожи, надвигающиеся на ногтевую пластинку с ногтевого валика. 5. Веррукозные разрастания на ногтевом валике

### БИЛЕТЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№	
1.	1. Фоллезнь Фордайса. Клиника, диагностика, лечение. 2. Синдром Христа- Сименса – Турена. Клиника, диагностика, лечение. 3. Горлина-Гольца синдром. Клиника, диагностика, лечение.
2.	1. Аллергический контактный хейлит. Клиника, диагностика, лечение. 2. Афтозный стоматит. Клиника, диагностика, лечение. 3. Болезнь Гиппеля-Линдау. Клиника, диагностика, лечение.
3.	1. Актинический хейлит. Клиника, диагностика, лечение. 2. Гранулематоз Вегенера. Клиника, диагностика, лечение. 3. Мелазма. Клиника, диагностика, лечение.
4.	1. Синдром Мелькерссона-Розенталя. Клиника, диагностика, лечение. 2. Афтозный стоматит. Клиника, диагностика, лечение. 3. Синдром Ядассона–Левандовского. Клиника, диагностика, лечение.
5.	1. Хейлит Манганотти. Клиника, диагностика, лечение. 2. Врожденный ихтиоз. Клиника, диагностика, лечение. 3. Нейрофиброматоз Реклингхаузена. Клиника, диагностика, лечение.
6.	1. Гранулематоз Вегенера. Клиника. Диагностика. Лечение. 2. Наследственная диффузная ладонно-подошвенная кератодермия Госта-Унны. 3. Витилиго. Клиника, диагностика, лечение.
7.	1. Язвенный стоматит Венсана. Клиника, диагностика, лечение. 2. Туберозный склероз. Клиника, диагностика, лечение.

	3. Алопеция андрогенетическая. Алопеция диффузная. Алопеция гнездная. Клиника, диагностика, лечение.
8.	1. Трихоптилоз, трихиаз, трихотортоз, вросшие волосы. 2. Вульгарный ихтиоз. Клиника, диагностика, лечение. 3. Меланодермия вторичная. Клиника, диагностика, лечение.
9.	1. Гипертрихоз врожденный, приобретенный. Синдром Штейна-Левенталя, с-м Ахарда-Тиерса). Клиника, диагностика, лечение. 2. Вторичные кератодермии (синдром Ядассона – Левандовского). Клиника, диагностика, лечение. 3. Болезни потовых желез. Ангидроз. Клиника, диагностика, лечение.
10.	1. Монилетрикс. Диагностика и лечение болезней волос. Клиника, диагностика, лечение. 2. Болезни потовых желез. Хромидроз. Клиника, диагностика, лечение. 3. Болезнь Прингла – Бурневилля. Клиника, диагностика, лечение.
11.	1. Гипотрихоз. Синдром Унны. Диагностика. Клиника. 2. Болезни потовых желез. Потница. Псевдохромидроз. Клиника, диагностика, лечение. 3. Болезнь Реклингхаузена. Клиника, диагностика, лечение.
12.	1. Болезни потовых желез. Осмидроз. Клиника, диагностика, лечение. 2. Синдром Пейтца-Егерса-Турена. Клиника, диагностика, лечение. 3. Лейкоплакия. Клинические формы. Диагностика лечение.
13.	1. Гранулематоз Вегенера. Клиника, диагностика, лечение. 2. Мелазма. Клиника, диагностика, лечение. 3. Монилетрикс. Диагностика и лечение болезней волос. Клиника, диагностика, лечение.
14.	1. Аллергический контактный хейлит. Клиника, диагностика, лечение. 2. Афтозный стоматит. Клиника, диагностика, лечение. 3. Нейрофиброматоз Реклингхаузена. Клиника, диагностика, лечение.

### **ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ по специальности «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ» 3 СЕМЕСТР**

Оценочные средства, используемые для текущего контроля знаний обучающихся позволяют оценить уровень формирования следующих компетенций: *УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.*

### **ПРИМЕР ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ**

№	
1.	Причинами возникновения опухолей могут быть: 1. Вирусы 2. Ионизирующее излучение 3. Канцерогены 4. Наследственная предрасположенность 5. Ультрафиолетовое облучение
2.	Наибольшей онкогенной активностью в возникновении рака кожи обладают: 1. Папилломавирусы 2. Цитомегаловирус 3. ВПГ-2 4. Аденовирусы 5. Вирус Эпштейн-Барр
3.	Перечислите признаки злокачественности опухолевого процесса: 1. Инвазивный рост 2. Кровоточивость 3. Метастазирование 4. Пигментация 5. Клеточный атипизм

4.	<p>Какие опухоли происходят из мышечной ткани?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фиброма</li> <li>2. Лейомиома</li> <li>3. Миксома</li> <li>4. Ангиолейомиома</li> <li>5. Сирингома</li> </ol>
5.	<p>Диагноз лимфомы Ходжкина устанавливают исключительно:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А. цитологически;</li> <li>Б. иммуногистохимически;</li> <li>В. рентгенологически;</li> <li>Г. эндоскопически.</li> </ol>
6.	<p>Перечислите варианты лимфомы Ходжкина.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А. Нодулярный склероз.</li> <li>Б. Смешанно-клеточный.</li> <li>В. Лимфоидное истощение.</li> <li>Г. Классическая богатая лимфоцитами.</li> <li>Д. Всё перечисленное правильно.</li> </ol>
7.	<p>Какие прогностические факторы учитывают в международном прогностическом индексе?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А. Повышение активности лдг сыворотки крови выше нормы.</li> <li>Б. III-IV стадия заболевания.</li> <li>В. Возраст старше 60 лет.</li> <li>Г. Общее состояние 2-4 балла по шкале ECOG.</li> <li>Д. Более одной экстранодальной зоны поражения.</li> <li>Е. Всё перечисленное правильно.</li> </ol>
8.	<p>Перечислите симптомы интоксикации при лимфомах.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А. Ночные профузные поты.</li> <li>Б. Повышение температуры тела свыше 38с не менее трёх дней подряд без признаков инфекционного процесса.</li> <li>В. Снижение массы тела на 10% и более за последние 6 мес.</li> <li>Г. Кожный зуд.</li> <li>Д. Всё перечисленное правильно</li> </ol>
9.	<p>Для базалиомы характерно:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Возникновение у лиц молодого возраста</li> <li>2. Локализация на лице</li> <li>3. Метастазы в регионарные лимфатические узлы</li> <li>4. Венчик из «жемчужных» папул вокруг язвы</li> <li>5. Глубокие кровоточащие язвы</li> </ol>
10.	<p>Признаками трансформации невуса в меланому являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изменение цвета (усиление пигментации)</li> <li>2. Появление болезненных ощущений</li> <li>3. Неравномерная окраска</li> <li>4. Появление периферического воспалительного венчика</li> <li>5. Сателлиты</li> </ol>
11.	<p>Что из перечисленных пигментных образований, как правило, трансформируется в меланому?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ювенильный невус</li> <li>2. «Монгольское пятно»</li> <li>3. Пограничный невус</li> <li>4. Внутридермальный невус</li> <li>5. Голубой невус</li> </ol>
12.	<p>Бугорковый сифилид следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) туберкулеза кожи</li> <li>б) лепры</li> <li>в) глубоких микозов</li> <li>г) лейшманиоза</li> </ol>

	д) каплевидного парапсориаза
13.	Гуммозные поражения на коже следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме: а) лейшманиоза б) трофических язв в) парапсориаза г) скрофулодермы д) хронической язвенной пиодермии
14.	Для сифилиса скрытого раннего характерно все перечисленное, кроме а) активной формы сифилиса у полового партнера б) наличия в прошлом высыпаний на половых органах в) высокого титра реактивов г) давности заболевания до двух лет д) поздних форм сифилиса у полового партнера
15.	При подозрении на скрытый сифилис необходимы консультации всех специалистов, кроме а) терапевта б) окулиста в) уролога г) невропатолога д) рентгенолога
16.	К поздним формам нейросифилиса относят все перечисленное, кроме: а) прогрессирующего паралича б) сифилитического менингомиелита в) менинго-васкулярного и васкулярного сифилиса г) сифилитического менингомиелита д) позднего скрытого сифилитического менингита е) спинной сухотки
17.	При первичном сифилисе регионарный лимфаденит характеризуется всеми клиническими признаками, кроме: а) подвижности лимфоузлов б) плотно-эластической консистенции в) кожа над лимфоузлами нормальной окраски г) лимфоузлы спаяны между собой д) безболезненности лимфоузлов
18.	Все перечисленные проявления относят к осложнениям твердого шанкра, кроме: а) фимоза б) индуративного отека в) вульвовагинита г) парафимоза д) фagedинизма
19.	Клинический диагноз сифилиса должен быть подтвержден лабораторно. Какое из нижеперечисленных исследований применяется для обнаружения бледных трепонем? а) культивирование на питательных средах б) серебрение по Морозову в) окраска метиленовым синим г) окраска по Романовскому – Гимзе д) исследование нативных препаратов в темном поле
20.	Для вторичного сифилиса характерно все перечисленное, кроме а) отсутствия островоспалительных явлений б) полиморфизма высыпаний в) безлихорадочности высыпаний г) доброкачественности д) зуда в очагах поражения
21.	Для сифилитической эритематозной ангины характерно а) высокая температура тела б) выраженная отечность миндалин

	<p>в) резкая болезненность</p> <p>г) резкие границы эритемы в зеве</p> <p>д) разлитая ярко-красная эритема</p>
22.	<p>К разновидностям папулезного сифилиса относят все перечисленное, кроме</p> <p>а) лентикулярного</p> <p>б) милиарного</p> <p>в) эктиматозного</p> <p>г) нумулярного</p> <p>д) широких кондилом</p>
23.	<p>К разновидностям пустулезного сифилида относят все перечисленное, кроме</p> <p>а) оспенновидного</p> <p>б) рупиоидного</p> <p>в) коримбиформного</p> <p>г) акнеформного</p> <p>д) импетигиозного</p>
24.	<p>Основными путями инфицирования детей хламидиями являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бытовой путь от родителей, больных хламидиозом</li> <li>2. При прохождении плода по родовым путям матери</li> <li>3. Через предметы туалета</li> <li>4. Внутриутробное инфицирование</li> <li>5. Воздушно-капельный путь</li> </ol>
25.	<p>Наиболее часто у новорожденных, инфицированных хламидиями, развиваются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Конъюнктивиты</li> <li>2. Риниты</li> <li>3. Вульвовагиниты</li> <li>4. Пневмонии</li> <li>5. Назофарингиты</li> </ol>
26.	<p>Во время прохождения плода по родовым путям матери хламидии наиболее часто инфицируют:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Конъюнктиву</li> <li>2. Кожные складки</li> <li>3. Полость рта</li> <li>4. Прямую кишку</li> <li>5. Влагалище у девочек</li> </ol>
27.	<p>При урогенитальном хламидийном вульвовагините у девочек наблюдается:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Умеренная гиперемия слизистых оболочек наружных половых органов</li> <li>2. Гнойные выделения из влагалища</li> <li>3. Слизистые или слизисто-гнойные выделения из влагалища</li> <li>4. Зуд наружных половых органов</li> <li>5. Болезненность преддверия влагалища и девственной плевы</li> </ol>
28.	<p>Какие методы исследования следует провести больному, страдающему бесплодием, при отсутствии гонококков в мазке?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследование сока предстательной железы</li> <li>2. Бактериологический</li> <li>3. Уретроскопия</li> <li>4. Пальпация предстательной железы</li> <li>5. Комбинированная провокация</li> </ol>
29.	<p>Перечислите осложнения заднего уретрита:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Орхоэпидидимит</li> <li>2. Парауретрит</li> <li>3. Простатит</li> <li>4. Литтреит</li> <li>5. Цистит</li> </ol>
30.	<p>Какие симптомы позволяют думать о наличии у пациента куперита?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Повышение температуры тела</li> <li>2. Болезненная эрекция</li> <li>3. Боли в промежности</li> </ol>

	<p>4. Болезненная эякуляция</p> <p>5. Боли при дефекации</p>
31.	<p>Острый гонококковый орхоэпидидимит сопровождается:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Резкой болезненностью органов мошонки</li> <li>2. Симптомами интоксикации</li> <li>3. Отечностью органов мошонки</li> <li>4. Увеличением придатков и яичка</li> <li>5. Нарушением половой функции</li> </ol>
32.	<p>Какие клинические симптомы характерны для острого тотального уретрита?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Императивные позывы на мочеиспускание</li> <li>2. Терминальная боль</li> <li>3. Терминальная гематурия</li> <li>4. Выделение мочи малыми порциями</li> <li>5. Обильные гнойные выделения из уретры</li> </ol>
33.	<p>Перечислите пути распространения гонококковой инфекции в организме?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. По протяжению слизистой оболочки</li> <li>2. По нервным волокнам</li> <li>3. Лимфогенный</li> <li>4. Из глубины тканей</li> <li>5. Гематогенно</li> </ol>
34.	<p>Какие клинические симптомы характерны для хронического гонорейного уретрита?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Склеивание губок уретры после ночного сна</li> <li>2. Наличие симптомов поражения желез</li> <li>3. Усиление выделений при физической нагрузке</li> <li>4. Ослабление эрекции</li> <li>5. Снижение либидо</li> </ol>
35.	<p>Какие клинические симптомы характерны для острого переднего уретрита?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Боли и рези при мочеиспускании</li> <li>2. Зуд и жжение в уретре</li> <li>3. Гиперемия и отек губок уретры</li> <li>4. Белый, крошковатый налет на головке полового члена</li> <li>5. Обильные гнойные выделения из уретры</li> </ol>
36.	<p>Перечислите осложнения переднего гонорейного уретрита:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тизонит</li> <li>2. Везикулит</li> <li>3. Морганьит</li> <li>4. Простатит</li> <li>5. Куперит</li> </ol>
37.	<p>В чем заключается медико-социальное значение хламидиоза?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приводит к бесплодию</li> <li>2. Является причиной невынашивания беременности</li> <li>3. Является причиной воспалительных заболеваний органов малого таза</li> <li>4. Приводит к заражению новорожденных</li> <li>5. Приводит к снижению трудоспособности населения.</li> </ol>
38.	<p>Какие клинические критерии позволяют отличить хламидиоз от гонореи, протекающих по типу моноинфекции?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Инкубационный период 10-14 дней</li> <li>2. Боли и рези при мочеиспускании</li> <li>3. Слизистые выделения из уретры</li> <li>4. Отек и гиперемия губок уретры</li> <li>5. Фолликулярный цервицит</li> </ol>
39.	<p>Какими методами лабораторной диагностики подтверждается диагноз хламидиоза?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Иммунофлуоресцентный</li> <li>2. Иммуноферментный</li> <li>3. ПЦР</li> <li>4. ЛЦР</li> <li>5. Культуральный</li> </ol>

40.	<p>Какой контингент женщин в акушерскогинекологической практике подлежит обследованию на урогенитальный хламидиоз?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Женщины детородного возраста</li> <li>2. С воспалительными заболеваниями органов малого таза</li> <li>3. Наличие в анамнезе внематочной беременности</li> <li>4. Использующие гормональные контрацептивы</li> <li>5. Часто меняющие половых партнеров</li> </ol>
41.	<p>Какие возможны пути заражения урогенитальным хламидиозом?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Половой</li> <li>2. Половые перверзии</li> <li>3. При прохождении плода через половые пути</li> <li>4. Внутриутробно</li> <li>5. При заносе инфекции из половых органов руками</li> </ol>
42.	<p>Какой клинический спектр хламидийной инфекции может встречаться у новорожденных?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Офтальмия</li> <li>2. Пневмония</li> <li>3. Отиты</li> <li>4. Фарингиты</li> <li>5. Уретриты</li> </ol>
43.	<p>Укажите, какие органы поражаются при болезни Рейтера?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Глаза</li> <li>2. Печень</li> <li>3. Суставы</li> <li>4. Сердце</li> <li>5. Уретра</li> </ol>
44.	<p>Что характерно для рака кожи?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Постепенное прогрессирование.</li> <li>2. Появление углубления в центре бляшковидного образования.</li> <li>3. Отсутствие эффекта от лечения язвы кожи более 3 недель.</li> <li>4. Появление возвышающегося валика вокруг язвы.</li> <li>5. Все ответы верны.</li> </ol>

### БИЛЕТЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ 3 СЕМЕСТР

№	
1.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пигментная ксеродерма. Клиника. Диагностика. Патоморфология. Лечение.</li> <li>2. Признаки озлокачествления невусов.</li> <li>3. Возбудитель сифилиса. Характеристика.</li> </ol>
2.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Кожный рог. Кератоакантома. Клиника. Диагностика. Патоморфология. Лечение.</li> <li>2. Трихомониаз: этиология, эпидемиология, патогенез.</li> <li>3. Понятие реинфекции и суперинфекции.</li> </ol>
3.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Болезнь Дарье. Клиника. Лечение.</li> <li>2. Гиганская кондилома Бушке-Левенштейна. Клиника. Диагностика. Патоморфология. Лечение.</li> <li>3. Клиника микоплазмоза у женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика.</li> </ol>
4.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бородавчатый предрак красной каймы губ. Клиника. Диагностика. Патоморфология. Лечение.</li> <li>2. Меланоз Дюбрея. Клиника. Диагностика. Патоморфология. Лечение.</li> <li>3. Урогенитальный хламидиоз: этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника хламидиоза у мужчин. Лечение, критерии излеченности и профилактика.</li> </ol>
5.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рак кожи. Классификация. Клиническая картина. Лечение.</li> <li>2. Клиника хламидиоза у женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика.</li> </ol>

	3. Первичная сифилома. Атипичные формы. Осложнения первичной сифиломы.
6.	1. Синдром Гольтца-Горлина. Клиника. Лечение. 2. Ограниченный предраковый гиперкератоз. Клиника. Диагностика. Патоморфология. Лечение. 3. Трихомоноз: этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника трихомоноза у мужчин. Лечение, критерии излеченности и профилактика.
7.	1. Эпидермодисплазия Левандовского-Лютца. Клиника. Диагностика. Патоморфология. Лечение. 2. Клиника трихомоноза у женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика. 3. Проявления первичного периода сифилиса.
8.	1. Понятие о паранеопластических дерматозах. Классификация паранеопластических дерматозов. 2. Атерома. Эпидермоидная киста. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. 3. Микоплазмоз: этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника микоплазмоза у мужчин. Лечение, критерии излеченности и профилактика.
9.	1. Меланома. Клиническая картина и диагностика меланом. 2. Гонорея женщин: вульвит, бартолинит, кольпит, эндоцервицит. 3. Вторичный период сифилиса.
10.	1. Невусы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. 2. Себорейный кератоз. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. 3. Гонорея нижнего отдела уrogenитального тракта.
11.	1. Эритроплазия Кейра. Болезнь Боуэна. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. 2. Гонорея мужчин: уретрит, парауретрит, эпидидимит, орхоэпидидимит, простатит, везикулит. 3. Понятие о гемодермиях.
12.	1. Грибовидный микоз. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. 2. Гонорея верхнего отдела уrogenитального тракта: эндометрит, метрит, периметрит, параметрит. 3. Врожденный сифилис.

#### 7.4. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций **ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3** осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

##### 7.4.1. Планируемый объем сформированных компетенций

Ординатор, завершивший обучение по специальности Дерматовенерология и успешно прошедший ГИА должен овладеть Обобщенной трудовой функцией «Оказание медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология» (согласно утвержденному Профессиональному стандарту «Врач-дерматовенеролог»).

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» в рамках освоения дисциплины «Дерматовенерология» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих знаний, умений и навыков. В том числе следующими трудовыми функциями.

*Связь профстандарта и профессиональных компетенций ФГОС ВО по специальности ординатуры 31.08.32 «Дерматовенерология»*

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	Код	Привязанная профессиональная компетенция
А	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях	8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой	A/01.8	УК-1;УК-2; ПК-5;ПК-6;ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11
			Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	A/02.8	УК-1;УК-2; ПК-5;ПК-6;ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11
			Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология»	A/03.8	УК-1;УК-2; ПК-2;ПК-4; ПК-8;ПК-9; ПК-10;ПК-11
			Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала	A/04.8	ПК-2;ПК-4
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/05.8	УК-1;УК-2; ПК-3;ПК-5; ПК-7;ПК-11
В	Оказание специализированной	8	Оказание специализированной медицинской помощи в	В/01.8	УК-1;УК-2; ПК-5;ПК-6;ПК-7;

медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара	стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями		ПК-9;ПК-10; ПК-11
	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем	В/02.8	УК-1;УК-2; ПК-5;ПК-6;ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11
	Проведение медицинских экспертиз	В/03.8	УК-1;УК-2; ПК-1;ПК-4;ПК-5; ПК-10;ПК-11
	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала	В/04.8	ПК-2;ПК-4
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/05.8	УК-1;УК-2; ПК-3;ПК-5; ПК-7;ПК-11

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ**

<b>Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «дерматовенерология»</b>	
<b>1. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</b>	
Трудовые действия	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)
	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
	Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования
	Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими

	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения</p> <p>Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>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</p> <p>Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстреморальных, 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</p> <p>Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации</p> <p>Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры</p> <p>Направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру</p>
	<p>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</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p> <p>Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками</p>
Необходимые умения	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию</p> <p>Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов</p> <p>Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов</p> <p>Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты</p> <p>Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты</p> <p>Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности</p>

	кожи, рН 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 экстерпоральные, 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
Необходимые знания	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
	Общие вопросы организации 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» и «онкология»
	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
	Эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры
	Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре
	Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
	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
	Принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
	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
<b>2. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, уrogenитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</b>	
Трудовые действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями
	Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов)
	Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований
	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 консультацию 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

	Получение биологического материала для лабораторных исследований
	Направление на забор крови для проведения серологического исследования
	Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями
	Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента
	Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний
	Назначение лекарственных препаратов, 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
	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
	Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации
	Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний
	Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения
	Заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем
	Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения
	Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний
Необходимые умения	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию
	Проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра
	Проводить инструментальное исследование пациента, в том числе кольпоскопическое, уретроскопическое
	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)
	Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, оценивать их результаты
	Обосновывать необходимость направления пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты
	Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента
	Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара
	Назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание

	<p>Проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи</p>
	<p>Назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений</p>
	<p>Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений</p>
Необходимые знания	<p>Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p>
	<p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p>
	<p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)</p>
	<p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»</p>
	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросу оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология» и «акушерство и гинекология»</p>
	<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»</p>
	<p>Санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p>
	<p>МКБ</p>
	<p>Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p>
	<p>Строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей</p>
	<p>Этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции</p>
	<p>Особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных</p>
	<p>Дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний</p>
	<p>Методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований</p>
	<p>Медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции,</p>

	лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений
	Медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений
	Сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем
	Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений
	Формы и методы санитарного просвещения
<b>3. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология»</b>	
Трудовые действия	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности
	Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу
	Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой
Необходимые умения	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры
	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой
	Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния)
Необходимые знания	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой
	Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
	Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие

	<p>нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации</p> <p>Порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой</p>
<b>4. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала</b>	
Трудовые функции	Составление плана и отчета о своей работе
	<p>Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>
Необходимые умения	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»</p> <p>Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну</p> <p>Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации</p> <p>Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p>
Необходимые знания	<p>Нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала</p> <p>Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология»</p> <p>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности</p> <p>Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>
<b>5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</b>	
Трудовые действия	<p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p>
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании

	медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые умения	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
Необходимые знания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя)
	Методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
<b>6. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</b>	
Трудовые действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями
	Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)
	Определение диагностических признаков и симптомов заболевания
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований
	Проведение инструментальных исследований
	Получение биологического материала для лабораторных исследований
	Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования
	Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, 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
	Организация консультирования пациента врачами-специалистами 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
	Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента
	Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

	<p>Назначение лекарственных препаратов, 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</p>
	<p>Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p>
	<p>Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p>
	<p>Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками</p>
Необходимые умения	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию</p>
	<p>Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов</p>
	<p>Анализировать полученные данные о состоянии кожных покровов, их поражениях и диагностических признаках, симптомах</p>
	<p>Проводить исследование с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа и интерпретировать полученные результаты</p>
	<p>Проводить исследования, в том числе инструментальные и интерпретировать полученные результаты</p>
	<p>Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии</p>
	<p>Оценивать состояние суставов при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением</p>
	<p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты</p>
	<p>Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты для решения вопроса о назначении системной терапии и физиотерапевтического лечения, возможности продолжения лечения при наличии побочных эффектов терапии</p>
	<p>Получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое пузыря, мазок-отпечаток</p>
	<p>Получать кожный биоптат</p>
	<p>Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи</p>
	<p>Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и сифилиса</p>
	<p>Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний</p>
	<p>Проводить дифференциальную диагностику псориатических и ревматоидных поражений суставов</p>
	<p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента</p>
	<p>Назначать лекарственные препараты, в том числе иммуносупрессивные и цитостатические системного действия, медицинские изделия и лечебное питание</p>
<p>Проводить внутрисуставное, внутримышечное, внутрикожное, внутриочаговое введение лекарственных средств</p>	
<p>Проводить физиотерапевтические процедуры с предварительным</p>	

	фототестированием, определением вида процедур, начальных и текущих дозировок, продолжительности курса лечения
	Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях
Необходимые знания	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология»
	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»
	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям по профилю «дерматовенерология»
	МКБ
	Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата
	Этиология и патогенез дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
	Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
	Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, доброкачественных новообразованиях кожи, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков, лепре, поражениях суставов, лимфопролиферативных заболеваниях
	Методы диагностики дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
	Принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
	Методы физиотерапевтического лечения дерматозов
	Показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара больным дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями
	Меры профилактики дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
	Средства и методы медицинской реабилитации, медицинские показания и

	противопоказания к санаторно-курортному лечению
	Основы лечебного питания больных дерматозами, с поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями, лепрой
	Особенности ухода за кожей и лечения дерматозов у детей
	Особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов
<b>7.Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем</b>	
Трудовые действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), в том числе с нарушением репродуктивных функций, вызванных инфекциями, передаваемыми половым путем, беременных, больных сифилисом, детей, с врожденным сифилисом
	Проведение осмотра пациента, в том числе визуального осмотра и пальпации кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований
	Получение биологического материала для лабораторных исследований
	Определение комплекса лабораторных исследований для серологической диагностики сифилиса
	Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования, в том числе проведение рентгенографического исследования, эхокардиографического исследования, спинномозговой пункции, 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
	Организация консультирования пациента врачами-специалистами 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
	Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
	Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента
	Назначение лекарственных препаратов, 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
	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
	Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний
	Проведение консультирования пациента по вопросам необходимости проведения диагностического обследования и при наличии медицинских показаний лечения полового партнера
Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем	
Необходимые умения	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию

	<p>Проводить физикальный осмотр пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями (осмотр, пальпация), интерпретировать его результаты</p> <p>Проводить инструментальное исследование</p> <p>Получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материала с патологических высыпаний в аногенитальной области)</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, и оценивать их результаты</p>
	<p>Обосновывать необходимость направления пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты</p> <p>Интерпретировать результаты комплексных серологических исследований для диагностики сифилиса</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание</p> <p>Проводить необходимые лечебные мероприятия, включая применение физиотерапевтических методов лечения, а также внутримышечное, внутривенное, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи</p> <p>Назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний</p> <p>Оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений</p>
Необходимые знания	<p>Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»</p> <p>МКБ</p> <p>Строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей</p> <p>Этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции</p>

	Особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных
	Дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний
	Методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований
	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем
	Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и вызванных ими осложнений
	Формы и методы санитарного просвещения
<b>8. Проведение медицинских экспертиз</b>	
Трудовые действия	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности
	Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу
Необходимые умения	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "дерматовенерология"
	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
Необходимые знания	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности
	Порядки проведения медицинских экспертиз
	Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации

**Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Дерматовенерология» по дисциплинам**

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Дерматовенерология»		
	начальный	последующий	итоговый
УК-1	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики	Онкология	Стационарная практика
	Клиническая фармакология	Медицина чрезвычайных ситуаций	
		Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология
			Фтизиатрия
	Патология		
	Педагогика		
Симуляционный курс			
УК-2	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	Стационарная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	Государственная итоговая аттестация
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Медицина чрезвычайных ситуаций	
	Педагогика		
	Стационарная практика		
УК-3	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
	Педагогика	Медицинская психология	Государственная итоговая аттестация
ПК-1	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Стационарная практика
	Фтизиатрия	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
ПК-2	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
	Патология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
Общественное здоровье и здравоохранение			
ПК-4	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
			Стационарная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
ПК-5	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Патология	ВИЧ-инфекция	
	Симуляционный курс		
	Патология	Стационарная практика	
ПК-6	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
		ВИЧ-инфекция	Стационарная практика
		Онкология	Государственная итоговая аттестация
ПК-8	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика

	Клиническая фармакология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Стационарная практика	ВИЧ-инфекция	
<b>ПК-9</b>	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Стационарная практика	ВИЧ-инфекция	
<b>ПК-10</b>	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
		Стационарная практика	
<b>ПК-11</b>	Дерматовенерология	Дерматовенерология	Амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
		Стационарная практика	
<b>ПК-12</b>	Медицина чрезвычайных ситуаций		Амбулаторная практика
			Государственная итоговая аттестация

#### **7.4.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

*а) основная:*

4. Клиническая дерматовенерология: учебник/под ред. Е. В. Соколовского, Т. В. Красносельских. - СПб.: СпецЛит, 2020. - ISBN 978-5-299-01057-2. - Т.1: Папулезные и бугорковые дерматозы / [Е. В. Соколовский, Т. В. Красносельских, Г. Н. Михеев и др.]. - 479 с.: ил., табл.

5. Дерматовенерология: учебник / [Е. В. Соколовский и др.]; под ред. Е. В. Соколовского. - СПб.: СпецЛит, 2017. - 687 с.

6. Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология 2015: Болезни кожи.

Инфекции передаваемые половым путем.-5-е издание., перераб.и доп.- М.:Деловой экспресс, 2016.—768с.

*б) дополнительная*

7. Паранеопластические дерматозы: учеб. пособие для студентов 5 курса лечеб. факультета / [Е. Р. Аравийская и др. ; подред. Е. В. Соколовского]; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. дерматовенерологии с клиникой. - СПб.: РИЦ ПСПбГМУ, 2018. - 112 с. [полный текст в АкадемикНТ](#)

8. Атлас дерматоскопии : руководство / под ред. А. А. Маргуба [и др.] ; пер. с англ. под ред. Н. Н. Потекаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 469 с. : ил., табл.

9. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области: иллюстрир. рук. для врачей/ Д. В. Заславский, А. А. Сыдилов, А. М. Иванов, Р. А. Насыров; под ред. Д. В. Заславского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 636 с.: ил., табл.

10. Дифференциальная диагностика в дерматологии: атлас / Р. Эштон, Б. Леппард, Х. Купер; пер. с англ. под ред. В. В. Владимирова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 487 с.: ил.

11. Косметическая дерматология: справочник/[Э. С. Абрутин, М. Алам, К. П. Анантападманабан, Й. Аппа и др.]; под ред. З. Д. Дразлос, пер. с англ. под ред. Н. Н. Потекаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 673 с.: ил., табл.

12. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем / [Е. Р. Аравийская, А. Л. Бакулев, С. М. Бахтина и др.]; под ред. А. В. Самцова, Е. В. Соколовского. - М.: Литтерра, 2021. - 985 с.

**ЭБС:**

26. Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5980-5. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html>

27. Атопический дерматит : генетика, патогенез и терапия / Е. В. Матушевская, Е. В. Свирщевская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. (Серия SMART) - ISBN 978-5-9704-6659-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466599.html>

28. Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457085.html>

29. Заславский, Д. В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдилов, А. М. Иванов, Р. А. Насыров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5380-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453803.html>

30. Заславский, Д. В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдилов, А. М. Иванов, Р. А. Насыров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5380-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453803.html>

31. Иллюстрированное руководство по дерматологии.

Для подготовки врачей к аккредитации / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-7375-7, DOI: 10.33029/9704-7375-7-DER-2023-1-376. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473757.html>

32. Карпова, А. В. Методы косметологии в дерматологической практике / Карпова А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 . - 104 с. - ISBN 978-5-9704-6343-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].  
- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463437.html>
33. Карпова, А. В. Успешная дерматологическая практика / Карпова А. В. , Дудолодов В. П. , Макарова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5160-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].  
- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451601.html>
34. Кисина, В. И. Инфекции, передаваемые половым путем / Кисина В. И. , Гуцин А. Е. , Забиров К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5332-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].  
- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453322.html>
35. Кочергин, Н. Г. Тропическая дерматология / Кочергин Н. Г., Олисова О. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5786-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].  
- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457863.html>
36. Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Черных. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5765-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].  
- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457658.html>
37. Левчук, И. П. Поражения кожи при болезнях внутренних органов : иллюстрированное руководство для врачей / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5379-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].  
- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453797.html>
38. Мантурова, Н. Е. Рубцы кожи. Клинические проявления, диагностика и лечение / Н. Е. Мантурова, Л. С. Круглова, А. Г. Стенько. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.-208 с. - ISBN 978-5-9704-6050-4. - Текст: электронный//ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460504.html>
39. Матушевская, Е. В. Акне и розацеа / Матушевская Е. В. , Свирщевская Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 120 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5243-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].  
- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452431.html>
40. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455012.html>
41. Олисова, О. Ю. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. Олисовой О. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5413-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента":[сайт].  
- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454138.html>
42. Подзолкова, Н. М. Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация/ Н. М. Подзолкова, Л. Г. Созаева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5582-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].  
- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455821.html>
43. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].  
- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454213.html>

44. Пономаренко, Г. Н. Физические методы лечения в дерматологии / Пономаренко Г. Н.; Смирнова И. О. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6320-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463208.html>

45. Разнатовский, К. И. Микозы кожи и ногтей / К. И. Разнатовский, Л. П. Котрехова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 232 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5801-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458013.html>

46. Разнатовский, К. И. Псориатическая болезнь. Диагностика, терапия, профилактика / К. И. Разнатовский, О. В. Терлецкий. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5849-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458495.html>

47. Родионов, А. Н. Клиническая дерматология. Иллюстрированное руководство для врачей / А. Н. Родионов, Д. В. Заславский, А. А. Сыдилов ; под ред. А. Н. Родионова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 712 с.: ил. - 712 с. - ISBN 978-5-9704-6675-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466759.html>

48. Хабаров, В. Н. Биомедицинское применение гиалуроновой кислоты и ее химически модифицированных производных / Хабаров В. Н. , Иванов П. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5278-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452783.html>

49. Хаитов, Р. М. Иммуноterapia / под ред. Хаитова Р. М. , Атауллаханова Р. И. , Шульженко А. Е. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5372-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453728.html>

50. Хрянин, А. А. Хламидийная инфекция : эволюция взглядов / А. А. Хрянин, О. В. Решетников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5594-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

- URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455944.html>

## **9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

**Электронные базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

1. <http://www.dermatology.ru> (сайт Российского общества дерматовенерологов)
2. <http://www.cnikvi.ru> (сайт Государственного научного центра дерматовенерологии Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи, г. Москва)
3. <http://www.derm-infonet.com> (сайт Американского общества дерматологов)
4. <http://www.derma.med.uni-erlangen.de> (Дерматологический атлас университетской клиники г. Эрланген, Германия)
5. <http://www.elsevier.nl/inca/publications/store> (Журнал Европейской академии дерматологии и венерологии)
6. <http://www.derm.ubc.ca/dermlink> (Интерактивный список дерматологических ресурсов)
7. [http://www.swmed.edu/home\\_pages/derma/#dermres](http://www.swmed.edu/home_pages/derma/#dermres) (Техасский университет, отделение дерматологии, список ресурсов)
8. <http://www.achoo.com> (Медицинская поисковая система Ahoо)
9. <http://www.gen.emory.edu/medweb.dermatology.html> (Университет Эмори, Канада. Биомедицинские ресурсы Интернета, раздел «Дерматология»).
10. <http://www.studentlibrary.ru/>
11. <http://www.bloodjournal.org>
12. <http://e.lanbook.com/>
13. <http://www.scopus.com/>
14. <http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

## 10.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Дерматовенерология»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Дерматовенерология» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Дерматовенерология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

## 10.2. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

## 10.3. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется

верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

## **ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЯМ**

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Правовые аспекты. Вопросы общей дерматологии.»**

Основные положения Порядка оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология". Понятие «качество медицинской услуги». Информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи. Основные критерии качества оказания медицинской услуги. Гражданско-правовая ответственность врачей. Права и обязанности врача-дерматовенеролога. Особенности оформления истории болезни при оказании медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".

Нормативные документы, регулирующие оказание медицинской помощи. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи (в амбулаторных условиях) больным дерматозами. Критерии качества, применяемые при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи (в амбулаторных условиях) больным инфекциями, передаваемыми половым путём, и урогенитальными инфекциями. Анатомия, физиология кожи. Диагностика болезней кожи. Методика обследования больного. Патоморфологические изменения кожи. Основные принципы лечения дерматозов. Принципы наружной терапии.

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Инфекционные заболевания кожи»**

Дерматомикология: разноцветный (отрубевидный) лишай, возбудитель, клиника, диагностика, терапия; поверхностные микозы гладкой кожи, особенности поражения кожи, принципы диагностики и терапии;

поражение волосистой части головы при микроспории и поверхностной трихофитии; принципы общей и местной терапии дерматофитий; микозы стоп, возбудители, пути заражения, клинические формы, принципы терапии и профилактики; онихомикоз, возбудители, эпидемиология, клиника; кандидоз поверхностный (поражение кожи, слизистых оболочек, ногтей); особенности течения у ВИЧ-инфицированных; принципы общей и местной терапии поверхностного кандидоза.

Гнойничковые заболевания кожи: стафилодермии, стрептодермии, клинические формы, поверхностный и глубокий фолликулиты, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, импетиго, эктима стрептококковая, стрептодермия поверхностная хроническая диффузная, клиника, терапия; принципы терапии больных с гнойничковой патологией. Чесотка, этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия; вшивость, этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия; противоэпидемические мероприятия при выявлении чесотки и вшивости. Папилломавирусные заболевания кожи и слизистых: простой герпес: возбудители, пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных, терапия; опоясывающий герпес: возбудители, пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных, терапия; бородавки, этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия; остроконечные кондиломы, этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия;

ВИЧ-инфекция: возбудитель, течение; понятие о СПИДе; СПИД-ассоциированные дерматозы; розовый лишай Жибера, этиология, патогенез, диагностика, терапия.

Туберкулез: туберкулезная волчанка, колликувативный, бородавчатый, язвенный туберкулез кожи и слизистых оболочек, папуло-некротический туберкулез, индуративный туберкулез, индуративная эритема Базена. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия.

Лепра. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия.

Боррелиоз: мигрирующая эритема (хроническая мигрирующая эритема, эритема Афцелиуса-Липшюца), боррелиозная лимфоцитомы (доброкачественная лимфоцитомы Шпиглера), хронический атрофический акродерматит (болезнь Пика-Герксгеймера). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия.

Лейшманиоз кожи. Сельский тип, городской тип, лейшманиоз кожи туберкулоидный. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия.

Саркоидоз кожи: мелкоузелковый саркоидоз, крупноузелковый саркоидоз, озлобленная волчанка Бенъе-Теннессона, подкожный саркоидоз Дарье-Русси. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Неинфекционные заболевания кожи»**

Дерматиты простые и дерматиты аллергические: этиология, патогенез, клиника, терапия. Этиология, патогенез, клиника, терапия.

Токсикодермии: проявления, классификация, принципы диагностики и терапии; синдром

Лайелла: этиология, патогенез, клиника, терапия; крапивница, отек Квинке: этиология, патогенез, клиника, терапия; многоформная экссудативная эритема: этиология, патогенез, клиника, терапия; атопический дерматит: клиника и терапия возрастных фаз; инфекционные осложнения атопического дерматита; экзема, патогенез, клинические разновидности, наружная терапия острой экземы; кожный зуд, чесука.

Псориаз: клиника, диагностика, особенности течения обычной формы псориаза, тяжелые формы, принципы терапии. Красный плоский лишай: поражения кожи и слизистых оболочек.

Амикробные пустулезы: клиника, диагностика, диф.диагностика (хронический акродерматит Аллопо, бактериид Эндрюса, дисгидротическая экзема).

Себорея: определение понятия, анатомо-физиологические особенности строения сальных желез, факторы, влияющие на усиление секреции кожного сала, себорейные зоны, клинические разновидности (жидкая, густая, смешанная); особенности диагностики и течения. Угревая болезнь: определение, патогенез угревой болезни, клинические разновидности угрей (комедо, папулезные, пустулезные, индуративные, флегмонозные, конглобатные и др.), степени тяжести акне; акне при эндокринных заболеваниях (синдром Иценко-Кушинга, гинекологическая патология); тактика обследования пациентов, понятие об экзогенных акне; осложнения себореи и акне (пиодермиты, рубцы, дисморфофобия, себорейный дерматит),

дифференциальная диагностика угревой болезни с медикаментозными акне, акне при розацеа, папуло-пустулезным сифилидом, диссеминированной милиарной туберкулезной волчанкой лица; принципы терапии легкой, среднетяжелой и тяжелых форм акне; основные группы средств для наружной и общей терапии, механизмы действия, побочные эффекты.

Розацеа: патогенез заболевания, клинические формы розацеа, дифференциальный диагноз розацеа, осложнения розацеа, средства для лечения розацеа и принципы терапии.

Себорейный дерматит: этиология, патогенез, особенности клинической картины (себорейный дерматит волосистой части головы, лица, туловища, распространенный себорейный дерматит). Особенности течения при ВИЧ-инфекции.

Пузырные дерматозы: вульгарная пузырчатка, себорейная пузырчатка, вегетирующая пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии; пемфигоиды рубцующий пемфигоид, буллезный пемфигоид, герпетиформный дерматоз Дюринга: патогенез, клиника, принципы клинико- лабораторной диагностики пузырных дерматозов, дифференциальная диагностика пузырных дерматозов, общие принципы системной терапии больных вульгарной пузырчаткой.

Аллергические васкулиты кожи: этиология, клинические формы, диагностика, принципы терапии.

Лихены. Патогенез. Клинические формы. Принципы терапии. Диф. диагностика.

Парапсориазы: парапсориаз оспенновидный лихеноидный острый (тип Мухи-Хабермана), парапсориаз каплевидный лихеноидный (тип Юлиусберга), парапсориаз мелкобляшечный, парапсориаз крупнобляшечный. Клиника, диагностика, лечение.

Диффузные болезни соединительной ткани: этиология и патогенез, роль аутоиммунных реакций, экзо- и эндогенных факторов, провоцирующих заболевания (инсоляция, переохлаждение и перегревание, очаги хронической инфекции и в т.ч. зубные гранулемы, тонзиллит, аднексит и др.), понятие о недифференцированной болезни соединительной ткани (синдром Шарпа).

Склеродермия очаговая (бляшечная, полосовидная, болезнь белых пятен и др.) и системная (диффузная и акросклероз); план комплексного обследования пациентов с привлечением специалистов (терапевта, невропатолога, окулиста и пр.); врачебная тактика (рекомендации режима, устранение предрасполагающих факторов, средства общей терапии: сосудорасширяющие, пенициллин, Д-пеницилламин, унитиол, витамин Е, В и др.).

Красная волчанка (дискоидная, диссеминированная), глубокая форма красной волчанки (люпус-панникулит) и центробежная эритема Биетта; формы красной волчанки с локализацией на губах (типичная, без выраженного гиперкератоза и атрофии, эрозивно-язвенная, глубокая);

критерии дифференциальной диагностики кожной и системной форм; врачебная тактика: рекомендации режима, устранение предрасполагающих факторов, средства общей и наружной терапии (препараты кальция, никотиновой кислоты, синтетические антималярийные препараты, глюкокортикоиды, глюкокортикоидные и фотозащитные мази, кремы).

Дерматомиозит: понятие о первичном и вторичном дерматомиозите, клиническая картина; особенности схем назначения глюкокортикостероидов.

Вторичная профилактика ЗСТ, профессиональные ограничения, диспансеризация больных.

Изменения кожи при патологии внутренних органов, эндокринных желез и недостатке витаминов. Ксантоматоз, подагра, амилоидоз. Кальциноз, липоидоз, муциноз.

Эритемы. Центробежная кольцевидная эритема Дарье, Ревматическая эритема Лендорфа-Лейнера, стойкая фигурная эритема Венде, наследственная эритема ладоней и подошв, скарлатиноформная десквамативная рецидивирующая эритема Фереоля-Бенье, генерализованная эксфолиативная эритродермия Вильсона-Брока, десквамативная эритродермия Лейнера-Муссу. Эризепилоид.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Болезни губ и слизистой оболочки полости рта».**

Хейлиты: эксфолиативный, грандулярный, аллергический, актинический, хейлит Манганотти, атопический. Клиника, диагностика, лечение. Синдром Милькерссона-Розенталя. Лейкоплакия. Фолезнь Фордайса. Афтозный стоматит. Гранулематоз Вегенера. Язвенный стоматит Венсана.

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Болезни волос».**

Диагностика и лечение болезней волос. Алопеция андрогенетическая. Алопеция диффузная. Алопеция гнездная. Псевдопеллада. Рубцовые алопеции. Гипертрихозы. Гипертрихоз врожденный, приобретенный. Синдром Штейна-Левенталя, с-м Ахарда-Тиерса). Гипотрихоз. Синдром Унны. Дистрофии и аномалии роста волос (узловатая трихоклазия, трихоптилоз, трихиаз, трихотортоз, вросшие волосы). Монилетрикс.

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Нарушения пигментации».**

Мелазма. Клиника. Патоморфология. Диагностика. Лечение. Веснушки. Клиника. Патоморфология. Диагностика. Лечение. Альбинизм. Клиника. Патоморфология. Диагностика. Лечение.

Витилиго. Клиника. Патоморфология. Диагностика. Лечение. Вторичные пигментации. Меланодермии. Профессиональные лейкодермы. Пигментно-сосочковая дистрофия (черный акантоз).

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Болезни ногтей».**

Изменения формы и размеров ногтей (микронихия, онихогрифоз, онихауксис, склеронихия, койлонихия, платонихия). Дистрофия ногтей (борозды, гапалонихия, ломкость ногтей, онихошизис, трахионихия, узуры). Дисхромии ногтей. Синдром зеленых ногтей. Поражение ногтей при разных дерматозах. Подногтевая меланома.

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Генодерматозы»**

Наследственные дисхромии и дистрофии кожи (альбинизм; наследственный лентициноз; недержание пигмента; синдром Вербова; врожденные пойкилодермии; пигментная ксеродерма). Наследственные болезни ороговения (фолликулярные кератозы; волосяной лишай; красный отрубевидный волосяной лишай Девержи; болезнь Дарье; бородавчатые кератозы; порокератоз Мибелли). Дисплазии, аплазии и атрофии кожи. Генодерматозы, характеризующиеся опухолевыми образованиями (болезнь Прингля-Бурневилля, болезнь Реклингхаузена, синдром Гольтца-Горлина, себоцистоматоз, множественные трихоэпителиомы, псевдоксантома эластическая, синдром Пейтца-Егерса-Турена).

Ихтиозы: вульгарный ихтиоз, ламеллярный ихтиоз, клиника, патоморфология, диагностика, лечение; эпидермолитический ихтиоз, клиника, патоморфология, диагностика, лечение; ихтиоз плода, клиника, патоморфология, диагностика, лечение.

Кератодермии. Патогенез. Клинические формы. Принципы терапии. Диф. диагностика.

Первичные кератодермии (наследственная диффузная ладонно-подошвенная кератодермия Тоста-Унны, синдром Фовинкеля, Бушке-Фишера, Брюнауэра-Фукса, синдром Папийона-Лефевра, синдром Христа-Сименса-Турена).

Вторичные кератодермии (синдром Ядассона-Левандовского, болезнь Дарье, синдром Вернера).

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Дерматоонкология»**

Эпителиальные опухоли кожи: морфологические классификации эпителиальных злокачественных опухолей кожи, доброкачественные новообразования, предопухолевые заболевания кожи, понятие об облигатном предраке кожи, понятие о факультативном предраке кожи, влияние длительных хронических воспалительных заболеваний кожи на развитие рака, лечение больных с предраковыми заболеваниями кожи, показания к диспансерному наблюдению. Рак кожи: биологические особенности рака кожи, отечественная классификация по стадиям распространенности опухолевого процесса, международная классификация по системе TNM, клиническая картина и диагностика

эпителиальных опухолей кожи, особенности локализации, частота первично-множественных опухолей, клинические формы; особенности гистогенеза базальноклеточного рака, клинические формы и факторы прогноза при базальноклеточном раке кожи; морфологические особенности плоскоклеточного рака кожи; метастатический рак кожи, влияние формы роста и локализации опухоли на течение заболевания, особенности метастазирования; роль цитологического исследования в диагностике; показания и методика биопсии; общие принципы лечения эпителиальных опухолей кожи.

Меланома и пигментные невусы. Пигментные невусы кожи как предопухолевые состояния меланомы, гистологическая классификация, клинические формы, особенности течения; меланоз Дюбрея, показания к лечению; меланома, биологические особенности, роль эндокринных факторов, травмы, зависимость течения меланомы от локализации и формы роста, влияние беременности на течение меланомы, влияние иммунного статуса больных на течение меланомы; особенности гистологической структуры, зависимость прогноза от степени опухолевой инвазии (по Кларку и Бреслау), особенности лимфогенного и гематогенного метастазирования, клиническая картина и диагностика меланом; понятие о фазе активности невуса, особенности клинической картины в зависимости от локализации, дифференциальная диагностика, особенности клинической картины заболеваний, с которыми необходимо дифференцировать меланому (пигментные невусы), общие принципы лечения.

Неэпителиальные опухоли кожи: клиника, диагностика неэпителиальных опухолей кожи, классификация; клиника и диагностика опухолей волокнистой соединительной ткани (доброкачественные, опухоли с местнодеструктивным ростом, злокачественные опухоли); клиника и диагностика опухолей жировой ткани (доброкачественные, опухоли с местнодеструктивным ростом, злокачественные опухоли); клиника и диагностика опухолей из мышечной ткани (доброкачественные, опухоли с местнодеструктивным ростом, злокачественные опухоли); клиника и диагностика опухолей сосудов кожи (ангиома, гемангиоэпителиома, гемангиоперицитомы, неклассифицированные ангиогенные саркомы, саркомы Капоши); клиника и диагностика неврогенных опухолей кожи (нейрофиброматоз), дифференциальная диагностика, кликоморфологическое исследование кожи, дерматоскопия кожи.

Лимфомы кожи и гемодермии: понятие о лимфомах кожи, классификация (высокой и низкой степени злокачественности); лимфомы кожи низкой степени злокачественности (грибовидный микоз, пятнисто-бляшечная, эритродермическая, узелковая, пойкилодермическая и др.), клиника, дифференциальная диагностика; лимфомы кожи высокой степени злокачественности (узелково-бляшечная диссеминированная, инфильтративно-узловатая, лимфосаркома, эритродермическая), клиника, дифференциальная диагностика; принципы диагностики лимфом кожи, принципы терапии и тактика ведения пациентов; особенности поражения кожи при неходжкинских лимфомах; специфические и неспецифические поражения кожи, диагностика, тактика лечения; понятие о гемодермиях (специфические и неспецифические), принципы диагностики и терапии.

Паранеопластические дерматозы. Понятие о паранеопластических дерматозах как о заболеваниях кожи, возникших под влиянием злокачественного процесса; классификация паранеопластических дерматозов; дерматозы, особенно часто сопутствующие раку внутренних органов (облигатные): пигментно-папиллярная дистрофия, акрокератоз Базекса, приобретенный ихтиоз, приобретенный гипертрихоз, дерматозы, при которых вероятен рак (факультативные): вторичный дерматомиозит, ненагнаивающийся узловатый панникулит Вебера-Крисчена, дерматозы, могущие указывать на возможность рака внутренних органов: центробежная кольцевидная эритема Дарье, неспецифические эритродермии у пожилых людей, буллезные дерматозы, кожный зуд.

Предраковые заболевания кожи и слизистых оболочек. Кожный рог. Пигментная ксеродерма. Кератоакантома. Гиганская кондилома Бушке-Левенштейна. Лейкоплакия. Ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем»**

Определение сифилиса как болезни. Возбудитель. Пути заражения, особенности течения. Классификация приобретенного сифилиса. Представление об иммунитете и аллергии при сифилисе. Суперинфекция, реинфекция.

Общая характеристика первичного периода сифилиса: сроки возникновения, особенности течения, главные клинические проявления.

Дифференциальная диагностика первичной сифиломы генитальной локализации. Дифференциальная диагностика первичной сифиломы оральной локализации. Возможные осложнения типичной первичной сифиломы. Атипичные первичные сифиломы. Критерии диагностики сифилиса.

Общая характеристика вторичного периода сифилиса: сроки возникновения, особенности течения, основные клинические проявления.

Пятнистый сифилид. Дифференциальная диагностика пятнистого сифилида. Папулезный сифилид: клинические особенности в разных локализациях (на гладкой коже, на слизистой рта, в складках, на волосистой части головы, на подошвах). Дифференциальная диагностика папулезного сифилида на гладкой коже и на слизистой рта.

Сифилитическая ангина вторичного периода. Клиника. Диф. диагностика.

Сифилитическая лейкодерма. Клиника. Диф. диагностика.

Сифилитическая алопеция. Клиника. Диф. диагностика.

Понятие о злокачественном сифилисе: особенности сроков течения и проявлений в различные периоды сифилиса.

Понятие о серодиагностике сифилиса. Виды серологических реакций. Их место в диагностике сифилиса.

Общая характеристика третичного периода сифилиса. Возможные поражения внутренних органов.

Понятие о врожденном сифилисе: пути заражения, классификация, основные клинические проявления раннего и позднего врожденного сифилиса. Меры профилактики.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям «Урогенитальные инфекции»**

Понятие об ИППП: возбудители, клиническая картина, диагностика и лечение. Гонорея: возбудитель, клиническая картина, диагностика и лечение. Гонорея нижнего отдела урогенитального тракта. Гонорея мужчин: уретрит, парауретрит, эпидидимит, орхоэпидидимит, простатит, везикулит. Гонорея женщин: вульвит, бартолинит, кольпит, эндоцервицит. Гонорея верхнего отдела урогенитального тракта: эндометрит, метрит, периметрит, параметрит. Лечение и профилактика гонореи.

Хламидийная урогенитальная инфекция: возбудитель, клиническая картина, диагностика и лечение. Клиника хламидиоза у мужчин. Лечение, критерии излеченности и профилактика. Клиника хламидиоза у женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика.

Трихомонадная урогенитальная инфекция: возбудитель, клиническая картина, диагностика и лечение. Клиника трихомониаза у мужчин. Лечение, критерии излеченности и профилактика. Клиника трихомониаза у женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика.

Микоплазменная урогенитальная инфекция: возбудитель, клиническая картина, диагностика и лечение. Клиника микоплазмоза у мужчин. Лечение, критерии излеченности и профилактика. Клиника микоплазмоза у женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика.

Мягкий шанкр. Донованоз. Фрамбезия. Пинта. Лимфогранулема венерическая.

Урогенитальный кандидоз. Бактериальный вагиноз. Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция. Аногенитальные (венерические) бородавки. Осложнения инфекций, передаваемых половым путем. Влияний инфекций, передаваемых половым путем на репродуктивное здоровье.

### **Примерный перечень тематик научно-практической работы:**

1. Современные представления (по материалам международных и российских конгрессов) об атопическом дерматита.
2. Особенности течения и лечения атопического дерматита при беременности.
3. Современные представления (по материалам международных и российских конгрессов) о псориазе.
4. Особенности течения и лечения тяжелых форм псориаза.
5. Особенности течения и лечения онихомикозов.
6. Современные представления (по материалам международных и российских конгрессов) о заболеваниях кожи, связанных с нарушением обмена веществ
7. Современные представления (по материалам международных и российских конгрессов) об аллергических васкулитах.
8. Современные представления (по материалам международных и российских конгрессов) об аутоиммунных заболеваниях с поражением кожи.
9. Современные представления (по материалам международных и российских конгрессов) о заболеваниях кожи связанных с нарушением пигментации.
10. Современные представления (по материалам международных и российских конгрессов) о сифилисе.
11. Современные представления (по материалам международных и российских конгрессов) об урогенитальных инфекциях.

### **11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Программное обеспечение ГБОУ ВПО ПСПБГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
  - тренинговые и тестирующие программы;
- Электронные базы данных:

1. «Консультант +»
2. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey
5. ЭБС «Консультант врача»

### **12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Наименование специализированных	Перечень оборудования
---------------------------------	-----------------------

<b>аудиторий и лабораторий</b>	
Учебный кабинет №1	Стол –7 шт., стулья – 20шт. монитор LG 22EA430V-B, компьютер Ramec – ГОСТРИСО 9001, телевизор Sony KDL32S3020, видеомэагнитофон JVC HRP41A, принтер KYOCERA
Перевязочная	Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, 1 кушетка, 3 стола, 2 шкафа, 1 холодильник, хирургический инструментарий и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, тележка -1,стулья-4.
Процедурная	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, 1 кушетка, 2 шкафа, хирургический инструментарий и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, тумбы-2, шкафы-2, каталки- 2 шт.
Палата восьмиместная № 1	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, облучатель бактерицидный.
Палата семиместная № 4	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, облучатель бактерицидный
Палата девятиместная № 5	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, облучатель бактерицидный
Палата восьмиместная № 6	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, облучатель бактерицидный
Кабинет физиотерапевтических методов лечения	Оборудование – аппарат для гальванизации и электрофореза «Поток-1» - 2 шт., СМВ-терапия аппарат «Луч-3» - 1 шт., ультротон-терапия «Ультротон» - 1 шт., общая франклинизация «АФ-3-1» - 1 шт., ультрозвук «УЗТ-101Ф» - 1 шт., ртутно-кварцевый облучатель «ОРК-21» - 1 шт., «ОКН-11»(настоьный) – 1шт., КУФ «БОП-4» - 1 шт., УВЧ-терапия «УВЧ-30» - 1шт., дарсанвализация «Искра-1» - 1 шт., амплипульс-терапия «Амплипульс-4» - 1шт., «Амплипульс-5» - 1 шт., УФО кабины UV1000KL – 2 шт. (широкополостная средневолновая УФ-терапия, узкополостная (311 нм) средневолновая УФ-терапия), бактерицидная лампа – 1шт., тумба – 1 шт., шкаф – 1 шт., стол – 1 шт., стулья – 3 шт.
Амбулаторное отделение кабинет № 3	Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, 1 кушетка, 1 стол, 2 шкафа, хирургический инструментарий и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, тележка - 1,стулья-3, аппарат комбинированный Е-1000 (микротоки), аппарат лазерный хирургический АЛОД-01, аппарат ЭХВЧ ERBE VIO 200S, дерматоскоп Heine mini 3000

**Разработчики:**

Соколовский Е.В. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой дерматовенерологии с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава РФ

Романова О.Л. к.м.н., доцент кафедры дерматовенерологии с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава РФ

**Рецензент:**

Самцов А.В. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова Министерства обороны Российской Федерации

**Эксперт:**

Теличко И.Н. д.м.н., профессор, главный врач СПб ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 4»