

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиловна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d34412e55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по
образовательным программам
ординатуры и аспирантуры,
А.А.Малова



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Болезни волос

Код и наименование специальности: 31.08.32 специальность «Дерматовенерология»

Квалификация: врач - дерматовенеролог

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: дерматовенерологии

Курс: 2

Семестр: 4

Лекции - 8 ч.

Практические занятия: 64 ч.

Самостоятельная работа: 36 ч.

Форма промежуточной аттестации: зачет - 4 семестр

Всего: 108 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 3

Казань, 2018 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32, специальность «Дерматовенерология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

Абдрахманов Расим Миндрахманович, заведующий кафедрой дерматовенерологии,
д.м.н., профессор

14 июня 2018 г. 

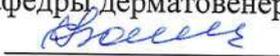
Хисматуллина Ирина Мансуровна, к.м.н. ассистент кафедры дерматовенерологии,

14 июня 2018 г. 

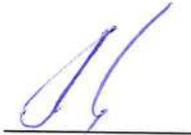
Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии от «14» июня 2018г., протокол № 81

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры дерматовенерологии, заведующий кафедрой,
профессор, д.м.н.  Абдрахманов Расим Миндрахманович

Преподаватель кафедры дерматовенерологии,
профессор, д.м.н.  Файзуллина Елена Владимировна

Заведующий кафедрой дерматовенерологии
профессор, д.м.н. Абдрахманов Расим Миндрахманович


(подпись)

I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Цель освоения дисциплины по выбору «Болезни волос» в ординатуре по специальности «Дерматовенерология» – подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированной деятельности в соответствии с ФГОС ВО специальности 31.08.32 дерматовенерология

Задачи:

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

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, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

- **ПК-1** 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

В результате освоения ПК–1 ординатор должен:

Знать:

меры профилактики кожных и венерических заболеваний и порядок диспансерного наблюдения больных

основы рационального питания и диетотерапии больных

Уметь:

осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;

проводить санитарно-просветительную работу среди населения

Владеть:

навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний,

осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья,

давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой

II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина включена в вариативную часть рабочего учебного плана Б1.В.ДВ.1

III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|-------|-------------------|--|------------------------|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| 108 | 8 | 64 | 36 |

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

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

| № | Разделы/темы дисциплины | Общая трудоемкость (часов) | Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах) | | | Формы контроля успеваемости |
|---------------------------------------|--|----------------------------|---|----------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| | | | Аудиторные учебные занятия | | Самостоятельная работа обучающихся | |
| | | | Лекции | Практические занятия | | |
| Модуль 1 Введение в трихологию | | | | | | |
| | Модуль 1 | 36 | | | | |
| 1 | Тема 1.1. Кожа и ее придатки. Строение волоса. Гистофизиология и биология волос. Символическое значение волос. | | 2 | 12 | 4 | 1,2,3,4,5 |
| 2 | Тема 1.2 Цикл развития волоса. Телогеновое выпадение волос. Анагеновое выпадение волос. | | 2 | 12 | 4 | 2,3,4,5 |
| Модуль 2 Нерубцовая алопеция | | | | | | |
| | Модуль 2 | 36 | | | | |
| 3 | Тема 2.1. Гнездная алопеция. Этиология и патогенез гнездной алопеции, гистопатология Гнездная алопеция. Клиника и диагностика. Лечение | | 1 | 12 | 5 | 1,2,3,4,5 |

| | | | | | | |
|--|---|------------|---|----|-----------|-------|
| 4 | Тема 2.2 Андрогенетическая алопеция. Диффузная алопеция | | 1 | 12 | 5 | 3,4,5 |
| Модуль 3 Поражение волос при дерматозах | | | | | | |
| | Модуль 3 | 36 | | | | |
| 5 | Тема 3.1 Поражение волос при дерматозах. Красная волчанка, КПЛ, Синдром Литтла-Лассюэра, склеродермия, псевдопеллада Брока. | | 1 | 6 | 6 | 3,4,5 |
| 6 | Тема 3.2 Дистрофии волос: Узловатая трихо- клазия, трихопти- лоз, монилетрикс, перекрученные волосы, трихиаз | | 1 | 6 | 6 | 3,4,5 |
| 7 | Тема 3.3 Алопеции при соматических заболеваниях, беременности, послеродовые алопеции | | | 4 | 6 | 3,4,5 |
| | Промежуточная аттестация | | | | | Зачет |
| | Итого – 3 ЗЕТ | 108 | 8 | 64 | 36 | |

Примечание

1 – тестовый контроль знаний

2 – устные сообщения

3 – индивидуальное собеседование

4 - ситуационные задачи

5 – задачи на принятие решений в нестандартной ситуации

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

| № п/п | Наименование раздела (или темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенции |
|--|--|---|-----------------|
| Модуль 1 Введение в трихологию | | | |
| | Тема 1.1. Кожа и ее придатки. Строение волоса. Гистофизиология и биология волос. Символическое значение волос | | ПК -1 |
| Содержание лекционного курса | | | |
| 1.1. | Кожа и ее придатки. Строение волоса. Гистофизиология и биология волос. Символическое значение волос | Кожа и ее придатки. Строение волоса. Гистофизиология и биология волос. Символическое значение волос. Возрастные особенности кожи и волос. | ПК-1 |
| Содержание темы практического занятия | | | |
| 1.1.1. | Кожа и ее придатки. Строение волоса. Гистофизиология и биология волос. Символическое значение волос | Строение волосяного фолликула. Кровоснабжение и иннервация. Методы исследования в трихологии. | ПК-1 |
| Содержание темы самостоятельной работы | | | |
| | Кожа и ее придатки. Строение волоса. Гистофизиология и биология волос. Символическое значение волос | Кожа и ее придатки. Строение волоса. Гистофизиология и биология волос. Символическое значение волос. Возрастные особенности кожи и волос | ПК-1 |
| Тема 1.2 Цикл развития волоса. Телогеновое выпадение волос. Анагеновое выпадение волос. | | | ПК-1 |
| Содержание лекционного курса | | | |
| 1.2 | Цикл развития волоса. Телогеновое выпадение волос. Анагеновое выпадение волос. | Цикл развития волоса. Телогеновое выпадение волос. Анагеновое выпадение волос. | ПК-1 |
| Содержание темы практического занятия | | | |
| 1.2.1. | Цикл развития волоса. Телогеновое выпадение волос. Анагеновое выпадение волос. | Патогистологические процессы в эпидермисе и дерме. Методы диагностики | ПК-1 |
| Содержание темы самостоятельной работы | | | |
| | Цикл развития волоса. Телогеновое выпадение волос. Анагеновое выпадение волос. | Гистофизиология и биология волос. Методы исследования в трихологии. | ПК-1 |
| Модуль 2 Нерубцовая алопеция | | | |
| | Тема 2.1. Гнездная алопеция. Этиология и патогенез гнездовой алопеции, гистопатология Гнездная алопеция. Клиника и диагностика. Лечение | | ПК-1 |

| | | | |
|--|--|---|------|
| Содержание лекционного курса | | | |
| 2.1. | Гнездная алопеция. Этиология и патогенез гнездной алопеции, гистопатология Гнездная алопеция. Клиника и диагностика. Лечение | Гнездная алопеция. Этиология и патогенез гнездной алопеции, гистопатология. Клиника и диагностика. Лечение | ПК-1 |
| Содержание темы практического занятия | | | |
| 2.1.1. | Гнездная алопеция. Этиология и патогенез гнездной алопеции, гистопатология Гнездная алопеция. Клиника и диагностика. Лечение | Гнездная алопеция. Этиология и патогенез гнездной алопеции, гистопатология. Клиника и диагностика. Лечение | ПК-1 |
| Содержание темы самостоятельной работы | | | |
| | Гнездная алопеция. Этиология и патогенез гнездной алопеции, гистопатология Гнездная алопеция. Клиника и диагностика. Лечение | Современная концепция этиологии и патогенеза гнездной алопеции. Трихологические методы исследования. | ПК-1 |
| Тема 2.2. Андрогенетическая алопеция. Диффузная алопеция | | | |
| Содержание лекционного курса | | | |
| 2.1. | Андрогенетическая алопеция. Диффузная алопеция | Андрогенетическая алопеция. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Лечение. | ПК-1 |
| Содержание темы практического занятия | | | |
| 2.2.1. | Андрогенетическая алопеция. Диффузная алопеция | Диффузная алопеция. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Лечение | ПК-1 |
| Содержание темы самостоятельной работы | | | |
| | Андрогенетическая алопеция. Диффузная алопеция | Этиология и патогенез андрогенетической алопеции. Клиника и диагностика. Лечение | ПК-1 |
| Модуль 3 Поражение волос при дерматозах | | | |
| Тема 3.1 Поражение волос при дерматозах. Красная волчанка, КПЛ, Синдром Литтла-Лассюэра, склеродермия, псевдопеллада Брока. | | | ПК-1 |
| Содержание лекционного курса | | | |
| 3.1 | Поражение волос при дерматозах. Красная волчанка, КПЛ, Синдром Литтла-Лассюэра, склеродермия, псевдопеллада Брока | Поражение волос при дерматозах. Красная волчанка, КПЛ, Синдром Литтла-Лассюэра, склеродермия, псевдопеллада Брока. | ПК-1 |
| Содержание темы практического занятия | | | |
| 3.1.1 | Поражение волос при дерматозах. Красная волчанка, КПЛ, Синдром Литтла-Лассюэра, склеродермия, псевдопеллада Брока | Поражение волос при микозах Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Поражение волос при дерматозах. Красная волчанка, КПЛ, Синдром Литтла-Лассюэра, склеродермия, псевдопеллада Брока. | ПК-1 |

| | | | |
|-------|---|---|------|
| | Содержание темы самостоятельной работы | | |
| | Поражение волос при дерматозах. Красная волчанка, КПЛ, Синдром Литтла-Лассюэра, склеродермия, псевдопеллада Брока | Клинические симптомы поражения волос при системных дерматозах. Современные методы диагностики. Лечение алопеций при системных дерматозах. | ПК-1 |
| | Тема 3.2 Дистрофии волос: Узловатая трихоклазия, трихоптилоз, монилетрикс, перекрученные волосы, трихиаз | | ПК-1 |
| | Содержание лекционного курса | | |
| 3.2. | Дистрофии волос: Узловатая трихо-клазия, трихоптилоз, монилетрикс, перекрученные волосы, трихиаз | .Дистрофии волос: Узловатая трихоклазия, трихоптилоз, онилетрикс, перекрученные волосы, трихиаз. | ПК-1 |
| | Содержание темы практического занятия | | |
| 3.2.1 | Дистрофии волос: Узловатая трихо-клазия, трихоптилоз, монилетрикс, перекрученные волосы, трихиаз | Клиническое многообразие дистрофии волос: узловатая трихоклазия, трихоптилоз, онилетрикс, перекрученные волосы, трихиаз. Методы диагностики, лечение. | ПК-1 |
| | Содержание темы самостоятельной работы | | |
| | Дистрофии волос: Узловатая трихо-клазия, трихоптилоз, монилетрикс, перекрученные волосы, трихиаз | Дистрофии волос. Этиология Патогенез. Клинические разновидности. Методы диагностики, лечение. | ПК-1 |
| | Тема 3.3 Алопеции при соматических заболеваниях, беременности, послеродовые алопеции | | |
| | Содержание темы практического занятия | | |
| 3.3.1 | Алопеции при соматических заболеваниях, беременности, послеродовые алопеции | Алопеции при соматических заболеваниях, беременности, послеродовые алопеции. Этиология. Патогенез. Клинические разновидности. | ПК-1 |
| | Содержание темы самостоятельной работы | | |
| | Алопеции при соматических заболеваниях, беременности, послеродовые алопеции | Комплексный подход к лечению алопеции при соматических заболеваниях, беременности, послеродовые алопеции | ПК-1 |

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

| № п/п | Наименование |
|-------|--|
| 1. | Локальная импульсная баротерапия в комплексном лечении микозов кожи. Абдрахманов Р. М., Мисбахова А.Г., Киясов И.А, Абдрахманов А.Р. ., Учебное пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2013 г.- 26 с. |
| 2. | Аутоstimуляция регенеративных процессов в терапии некоторых болезней кожи и ее придатков: учебное пособие/ / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. дерматовенерологии ; [сост. Р. Р. Ахмеров и др.]. - Казань : КГМУ, 2014. - 35 с. |
| 3. | Медикаментозная токсикодермия: учеб. пособие для врачей, обучающихся по программам высш. и проф. образования по специальности "Дерматовенерология" / Е. В. Файзуллина, А. Р. Абдрахманов, Ю.В. Давыдов – Казань : КГМУ, 2017. – 80 с. |

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы ординатуры

| № | Перечень разделов и тем | Тип занятия (Л, П, С) | Перечень компетенций и этапы их формирования |
|---|--|-----------------------|--|
| | | | ПК-1 |
| Модуль 1. | | | |
| Тема 1.1. | Кожа и ее придатки. Строение волоса. Гистофизиология и биология волос. Символическое значение волос | Л, П, С | + |
| Тема 1.2. | Цикл развития волоса. Телогеновое выпадение волос. Анагеновое выпадение волос. | Л, П, С | + |
| Модуль 2. Нерубцовая алопеция | | | |
| Тема 2.1 | Гнездная алопеция. Этиология и патогенез гнездной алопеции, гистопатология Гнездная алопеция. Клиника и диагностика. Лечение | Л, П, С | + |
| Тема 2.2. | Андрогенетическая алопеция. Диффузная алопеция | Л, П, С | + |
| Модуль 3. Поражение волос при дерматозах | | | |
| Тема 3.1 | Поражение волос при дерматозах. Красная волчанка, КПЛ, Синдром Литтла-Лассюэра, склеродермия, псевдопеллада Брока | Л, П, С | + |
| Тема 3.2. | Дистрофии волос: Узловатая трихоклазия, трихоптилоз, монилетрикс, перекрученные волосы, трихиаз | Л, П, С | + |
| Тема 3.3. | Алопеции при соматических заболеваниях, беременности, послеродовые алопеции | П, С | + |

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1

| Перечень компетенций | Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций) | Форма оценочных средств | Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) | | |
|--|---|---|---|---|---|
| | | | Результат не достигнут (менее 70 баллов) | Результат минимальный (70-79 баллов) | Результат средний (80-89 баллов) |
| <p>- 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);</p> | <p>Знать: -основы рационального питания и диетотерапии больных кожными заболеваниями</p> | <p>Тестирование, устные сообщения, индивидуальное собеседование</p> | <p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении основ рационального питания и диетотерапии больных кожными заболеваниями</p> | <p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения основ рационального питания и диетотерапии больных кожными заболеваниями, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточном профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.</p> | <p>Дан полный, развернутый ответ основ рационального питания и диетотерапии больных кожными заболеваниями, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе междисциплинарного подхода</p> |

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|
| <p>Уметь: - осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; - проводить санитарно-просветительную работу среди населения</p> | <p>ситуационные задачи;</p> | <p>Частично умеет осуществлять меры по комплексной реабилитации больного, проводить санитарно-просветительную работу среди населения</p> | <p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; проводить санитарно-просветительную работу среди населения</p> | <p>В целом успешно умеет осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; проводить санитарно-просветительную работу среди населения</p> | <p>Успешно и систематически умеет осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; проводить санитарно-просветительную работу среди населения</p> |
| <p>Владеть: - навыками и готовностью проводить с прикреплённым населением профилактических мероприятий по предупреждению наиболее часто встречающихся заболеваний, - осуществлять общездоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастных групп и состояний здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой</p> | <p>задачи на принятие решений в нестандартной ситуации</p> | <p>Обладает фрагментарным применением навыков с прикреплённым населением профилактических мероприятий по предупреждению наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общездоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояний здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой</p> | <p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки с прикреплённым населением профилактических мероприятий по предупреждению наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общездоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояний здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой</p> | <p>В целом успешно владеет навыками проведения прикреплённым населением профилактических мероприятий по предупреждению наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общездоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояний здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой</p> | <p>Успешно и систематически применяет навыки с прикреплённым населением профилактических мероприятий по предупреждению наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общездоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояний здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой</p> |

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

Выберите один правильный ответ

Примеры тестов

1. К придаткам кожи относятся следующие образования за исключением:

а/ волос

б/ ногтей

в/ сальных желез

г/ мышц, поднимающих волос

2. Укажите правильную последовательность стадий развития волоса

а) анафаза – телофаза – катафаза

б) анафаза – катафаза – телофаза

в) катафаза – анафаза – телофаза

г) телофаза – катафаза – анафаза

3. При вторичном сифилисе не характерна следующая разновидность алопеции:

А) Мелкоочаговая

Б) Крупноочаговая

В) Диффузная

Г) Смешанная

4. Споры грибка при инфильтративно-нагноительной трихофитии располагаются:

а) снаружи волоса по типу эктотрикс

б) внутри волоса цепями – эндотрикс

в) волосы не поражаются

г) поражение волос изнутри и снаружи

5. Хроническое воспаление волосяных фолликулов области бороды и усов называется:

а) фолликулит

б) остиофолликулит

в) импетиго

г) вульгарный сикоз

Ответы: 1 - г, 2 – а, 3 – г, 4 – г, 5 - г

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– устные сообщения;

Пример тем докладов

1. Современные научно-исследовательские данные по эмбриологии, анатомии, физиологии, биохимии волос человека. Сравнительные аспекты физиологии волос.

2. Структура, варианты цвета волос. Физические свойства и методы исследования волос.
3. Возрастные особенности волос человека. Психосоциальное значение волос человека.

Критерии оценки:

«Отлично» – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

– **собеседование;**

Примеры вопросов.

1. Перечислите клинические формы алопеции.
2. Опишите алгоритм клинического обследования больного с заболеванием волос.
3. Назовите варианты дистрофий волос.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

- оценка «хорошо» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнительных вопросах преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.

- оценка «удовлетворительно» – ординатор демонстрирует недостаточные знания материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.

- оценка «неудовлетворительно» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач;**

Пример ситуационной задачи.

На прием обратилась мать с ребенком 5 лет, с жалобами на выпадение волос на волосяной части головы в области затылка. Ребенок болен около 3-х месяцев. При осмотре на коже затылка имеется округлый очаг размером 6х6 см. лишенный волос, кожа в очаге не изменена, по периферии очага имеется зона расшатанных волос.

1. уточнить важные анамнестические сведения, имеющие отношение к постановке диагноза;
2. формулировка и обоснование предварительного диагноза;
3. план лабораторно-инструментального обследования;
4. результаты лабораторно-инструментального обследования;

5. формулировка клинического диагноза. Ваш диагноз?
Какое лабораторное исследование целесообразно произвести для подтверждения диагноза?

Эталон ответа:

1. Уточнить эпиданамнез: контакт с кошками, собаками, рогатым скотом для дифференциальной диагностики с микозами. Уточнить наличие анемии, заболеваний щитовидной железы. Стрессовые ситуации 3 месяца назад.
2. Предварительный диагноз: гнездная алопеция.
3. исследование лампой Вуда, соскоб на грибы в очаге, ОАК, железо сыворотки, ТТГ, ТЗ, Т4, АТ к ТПО, УЗИ щитовидной железы.
4. Результаты лабораторно-инструментального обследования: в пределах нормы.
5. Клинический диагноз: Гнездная алопеция.

Критерии оценки

- оценка «отлично» – правильная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала, полный ответ на поставленные вопросы;
- оценка «хорошо» – правильная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» – затруднения с оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, если работа не выполнена; неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Пример.

Пациентка 48 лет, телятница, направлена из ФАП, с диагнозом трихофития волосистой части головы. Женщина была в контакте с больными с животными (молодняком крупного рогатого скота), однако, со слов, животные были привиты ветеринарной службой совхоза.

На затылочной поверхности волосистой части головы справа имеется очаг инфильтрации с четкими границами размером с 5 копеечную монету, резко отграниченные

полушаровидные узлы синюшно-красного цвета, с гнойным отделяемым из каждого волосяного фолликула.

1. Составьте и обоснуйте план обследования пациента
2. Предположите наиболее вероятные диагнозы с учетом данных обследования
3. Проведите дифференциальную диагностику заболеваний, при которых имеется схожее поражение волос?
4. Системный препарат какой группы вы бы порекомендовали пациенту, при положительных результатах микроскопического исследования на *Trichophyton verrucosum*, *Trichophyton mentagrophytes* var. *gypseum*. отсутствии зеленоватого свечения при люминесцентной диагностике
5. Какие профилактические мероприятия проводятся при выявлении контагиозного грибкового заболевания

Эталон ответа

1. Пациенту рекомендовано провести:

- 1) Люминесцентную диагностику под лампой Вуда – при инфильтративно-нагноительной трихофитии отсутствует зеленоватое свечение пораженных волос, при наличии этого свечения – предполагают поражение грибом рода микроспорум.
- 2) Микроскопическое исследование: соскоб с пораженного участка, исследование волос для выявления грибов рода *Trichophyton verrucosum*, *Trichophyton mentagrophytes* var. *gypseum*.
- 3) Бактериологическое исследование на грибы
- 4) Определение триады псориазических феноменов для исключения псориаза

2. Инфильтративно-нагноительная трихофития волосистой части головы, псориаз, микроспория волосистой части головы и гладкой кожи.

В виду наличия ряда заболеваний, клиника которых схожа с клиникой, наблюдаемой у больного, проводится дифференциальная диагностика с:

1. Микроспорией (инфильтративная форма) волосистой части головы
2. Псориазом
3. Фолликулитом глубоким волосистой части головы

3. Для микроспории волосистой части головы характерны округлые, резко отграниченные крупные (до 2-3 см и более) очаги, поверхность которых покрыта наслоением плотно

сидящих отрубевидных чешуек серовато-белого цвета на фоне слабо выраженной эритемы, обламывание волос на высоте 6-8 мм над кожей; в лучах лампы Вуда отмечается зеленое свечение.

Для псориаза при поражении волосистой части головы характерно диффузное шелушение или резко отграниченные наслоения чешуек, часто захватывающие окружающую, гладкую кожу; сами волосы никогда не поражаются; поражение имеет очаговый характер, располагаясь на затылке, висках, темени, в виде четко возвышающихся бляшек; при этом характерными являются симптом псориазической триады, изоморфная реакция; в лучах лампы Вуда зеленое свечение не отмечается.

Для фолликулита волосистой части головы характерно наличие конусовидных пустул больших размеров (0,5-0,7 в диаметре), захватывающий полностью волосяной фолликул, пронизаны волосом, вскрывающиеся с выделением гноя; в лучах лампы Вуда зеленое свечение не отмечается.

4. Положительные результаты микроскопического исследования дают возможность предполагать о поражении волос грибами рода *Trichophyton verrucosum*, *Trichophyton mentagrophytes* var. *gypseum*.

Требуется назначение системной терапии противогрибковыми препаратами. При инфильтративно-нагноительной трихофитии применяется гризеофульвин, который назначается в дозе 16мг/кг в сутки.

5. При выявлении у пациента микоза необходимо тщательно обследовать всех членов семьи, трудовой коллектив, в котором он находился, и всех лиц бывших с ним в контакте. Проводится вакцинация молодняка животных ветеринарной службой организации.

Одежда и постельное белье кипятят в течение 15-20 мин и проглаживают. Проводят текущую и заключительную дезинфекцию помещения.

В учреждении, в котором произошел случай инфильтративной трихофитии, накладывается карантин: при трихофитии – на 3 недели, с обязательным еженедельным клиническим осмотром дерматовенерологом.

Критерии оценки:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература

| № пп. | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров в библиотеке |
|-------|---|-------------------------------------|
| 1 | Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : учебник / Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419939.html | ЭБС Консультант студента |
| 2 | Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. А.В. Самцова, В.В. Барбинова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html | ЭБС Консультант студента |

7.2. Дополнительная учебная литература

| № пп. | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров в библиотеке |
|-------|--|-------------------------------------|
| 1 | Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]: под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441596.html | ЭБС Консультант студента |
| 2 | Дерматовенерология. Атлас [Электронный ресурс] / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440858.html | ЭБС Консультант врача |

7.3. Периодические издания

| № пп. | Наименование согласно библиографическим требованиям |
|-------|--|
| 1 | Журнал: «Consilium Medicum» |
| 2 | Журнал: «Вестник дерматологии и венерологии» |
| 3 | Журнал: «Клиническая дерматология и венерология» |
| 4 | Журнал: «Дерматология» |
| 5 | Журнал: «Российский журнал кожных и венерических болезней» |

Ответственное лицо

библиотеки Университета





(подпись)

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>
5. Электронная база данных Clinical Key. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». www.clinicalkey.com
6. Электронные ресурсы издательства Springer Nature <https://rd.springer.com/>
Компания Springer Customer Service Center GmbH, через РФФИ № 628/1 от 24.05.2018. Срок доступа 01.04.18 – бессрочно.
7. Springer Nature e-books 2011-2017 гг. Компания Springer Customer Service Center GmbH, лицензиар ООО «100К20» через ГПНТБ России. Договор № Springer/516 от 25 декабря 2017г. Договор действует с момента подписания по "31" декабря 2018 г., а в части использования/ доступа к электронным изданиям – бессрочно.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному ординатору перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме. (Добавить свое при наличии).

Возможно включение перечня опубликованных методических указаний/рекомендаций по дисциплине (при наличии).

Заведующий кафедрой дерматовенерологии,
д.м.н., профессор Абдрахманов Расим Миндрахманович,


(подпись)

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

| | | |
|--------------------------|---|--|
| <p>Болезни волос</p> | <p>1. Лекционная аудитория для проведения занятий лекционного типа Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, на металлическом каркасе, шкафами. Доска меловая магнитная 100x150. Оборудование: Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала - Мультимедийная трибуна ICT в комплекте с компьютером и коммутацией с лицензионным программным обеспечением с возможностью подключения к сети «Интернет», Настенная Система интерактивная SMART Board 480iv со встроенным проектором V25, Точка доступа беспроводная D-Link^DAP-2553^ . Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice. Огнетушитель ОП-8, Муляжи.</p> <p>2. Учебная комната №1 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафами на металлическом каркасе. Оборудование: Телевизор Toshiba 42PFL, Провода USB для соединения с компьютером, Ноутбук Asus K55DR-SX053R. Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice. Доска меловая, Огнетушитель ОП-8, Муляжи.</p> <p>3. Учебная комната №2 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафом на металлическом каркасе. Оборудование: Настенный Телевизор LED Philips 42PFL3208T, Провода USB и HDMI для соединения с компьютером, Ноутбук LENOVO IdeaPad B590 15.6. Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного</p> | <p>420012 г. Казань, ул. Толстого, д.4, ГАУЗ РККВД МЗ РТ (республиканский клинический кожно- венерологический диспансер), второй этаж.</p> <p>420012 г. Казань, ул. Толстого, д.4, ГАУЗ РККВД МЗ РТ (республиканский клинический кожно- венерологический диспансер), второй этаж.</p> <p>420012 г. Казань, ул. Толстого, д.4, ГАУЗ РККВД МЗ РТ (республиканский клинический кожно- венерологический диспансер), второй этаж.</p> |
|--------------------------|---|--|

| | | |
|--|--|---|
| | <p>программного обеспечения MicrosoftOffice. Доска меловая, Муляжи.</p> <p>4. Помещение для самостоятельной работы к.202,204 – читальный зал открытого доступа, столы, стулья для обучающихся; компьютеры</p> <p>5. Отделения РККВД (приемное, 2 отделения круглосуточного стационара, дневной стационар, полклинические отделения №1, 2, 3, 4, 6): помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.</p> | <p>420012, Республика Татарстан, г.Казань, ул. Бутлерова, д.49</p> <p>420012 г. Казань, ул. Толстого, д.4, ГАУЗ РККВД МЗ РТ (республиканский клинический кожно- венерологический диспансер)</p> |
|--|--|---|

Заведующий кафедрой дерматовенерологии,
д.м.н., профессор Абдрахманов Расим Миндрахманович,


(подпись)