

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ: «Казанский государственный медицинский университет»
b57b96507511d4669a7e8b1e8077d3c7412c55d

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



(Handwritten signature)
«22» июня 2018г.

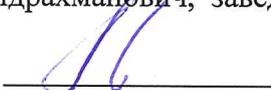
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Дерматовенерология
Код и наименование специальности: 31.08.35 специальность Инфекционные болезни
Квалификация: врач - инфекционист
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Форма обучения: очная
Кафедра: дерматовенерологии
Курс: 2
Семестр: 3
Лекции - 2 ч.
Практические занятия: 22 ч.
Самостоятельная работа: 12 ч.
Форма промежуточной аттестации: зачет - 3 семестр
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2018 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

Абдрахманов Расим Миндрахманович, заведующий кафедрой дерматовенерологии, д.м.н., профессор
23 мая 2018 г. 

Хисматуллина Ирина Мансуровна, к.м.н. ассистент кафедры дерматовенерологии,
23 мая 2018 г. 

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии от 23 мая 2018г., протокол № 31

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры дерматовенерологии, заведующий кафедрой, профессор, д.м.н.

 Абдрахманов Расим Миндрахманович

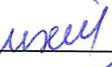
Преподаватель кафедры дерматовенерологии, профессор, д.м.н.

 Файзуллина Елена Владимировна

Преподаватель кафедры дерматовенерологии, доцент к.м.н.

 Мисбахова Альбина Гарифовна

Преподаватель кафедры дерматовенерологии, ассистент, к.м.н.

 Хисматуллина Ирина Мансуровна

Преподаватель кафедры дерматовенерологии, ассистент, к.м.н.

 Абдрахманов Азат Расимович

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


(подпись)

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

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

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 urgentных 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.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

Профессиональные компетенции

- **ПК-5** готовность к определению у пациентов патологических состояний симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

В результате освоения **ПК-5** обучающийся должен:

Знать:

- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных кожных и венерических заболеваний у взрослых и детей, их диагностику и дифференциальную диагностику

Уметь:

- получить исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки заболеваний

- уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования
- выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии

Владеть:

- Исследовать соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы.
- Выполнять пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты.
- Обнаружения чесоточного клеща. Обнаружения угревой железницы.
- Воспроизвести феномен П.В. Никольского.
- Воспроизвести псориазные феномены.
- Исследовать тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность.
- Взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
- Взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.
- Применять лекарственные средства для наружного лечения.
- Выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.

- **ПК-6** лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями;

В результате освоения **ПК-6** обучающийся должен:

Знать:

- общие вопросы организации дерматовенерологической службы в стране
- общие вопросы организации работы дерматовенерологического стационара;
- эпидемиологию кожных и венерических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач
- основы фармакотерапии кожных и венерических заболеваний; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии, их профилактика и коррекция

Уметь:

- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного
- практически применять фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных

- назначить лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и спектра сенсibilизации больного
- организовать неотложную помощь в экстренных случаях
- определить показания к госпитализации и организовать ее
- оценить тяжесть состояния больного; определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи

Владеть:

- методами оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях (анафилактический шок, астматическое состояние и др.)

II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина включена в вариативную часть рабочего учебного плана Б1.В.ОД.3.

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 1 зачетных единиц, 36 академических часов.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

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)

№ раздела	Раздел/темы дисциплины	Общая трудоемкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Всего	Аудиторные учебные занятия		
		Лекции и		Практические занятия		
Модуль 1 Дерматология						
1	Тема 1.1 Общая дерматология и Инфекционные паразитарные болезни кожи. Пиодермия.	19	1	12	6	1,2,3,4,5
Модуль 2 Венерические болезни						

2	Тема 2.1 Сифилис. Гонорея и негонорейные уретриты.	17	1	10	6	1,2,3,4,5
	Промежуточная аттестация					Зачет
	Итого – 1 ЗЕТ	36	2	22	12	

Примечание

1 – тестовый контроль знаний

2 – устные сообщения

3 - 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 компетенций
	Модуль 1 Дерматология		
	Тема 1.1 Общая дерматология Инфекционные и паразитарные болезни кожи Пиодермия		ПК -5, ПК - 6
	Содержание лекционного курса		
1.1.	Общая дерматология	Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, её содержание, задачи и методы. Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные сосуды, нервно - рецепторный аппарат. Патогистологические процессы в эпидермисе и дерме. Возрастные особенности кожи	ПК -5, ПК - 6
	Содержание темы практического занятия		
1.1.1.	Инфекционные болезни кожи	Опоясывающий лишай. Бородавки. Контагиозный моллюск. Клиника, диагностика, лечение Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ПК -5, ПК - 6
	Содержание самостоятельной работы		
1.1.2	Пиодермия. Чесотка. Вшивость	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных	ПК -5, ПК - 6
	Модуль 2 Венерические болезни		
	Тема 2.1 Сифилис. Гонорея и негонорейные уретриты.		ПК -5, ПК - 6

	Содержание лекционного курса		
2.1.	Сифилис	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Вторичный период сифилиса Клиника, течение. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное).	ПК -5, ПК - 6
	Содержание темы практического занятия		
2.1.1	Сифилис	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Вторичный период сифилиса Клиника, течение. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное).	ПК -5, ПК - 6
	Содержание самостоятельной работы		
2.1.2.	Гонорея и негонорейные уретриты	Гонорея. Трихомоноз. Хламидиоз. Хламидийные заболевания и синдромы. Микоплазмоз. Уреаплазмоз.	ПК -5, ПК - 6

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

№ п/п	Наименование
1.	Изменения слизистых полости рта при дерматозах./ Дядькин В. Ю., Шамов Б. А., Юсупова Л. А., Методические рекомендации для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. Казань-2012, 106 стр.
2.	Мезотерапия. Шамов Б. А., Дядькин В. Ю., Желонкина Т.И. Методические рекомендации для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2012 г.- 50 с.,
3.	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, 2012 г.- 26 с.
4.	Методика обследования мужчин на инфекции, передаваемые половым путем. Файзуллина Е.В., Абдрахманов Р. М., Учебное пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2014 г.- 55 с.
5.	Опухоли кожи меланогенной природы. Дядькин В. Ю., Шамов Б. А., Халилов Б.В. Учебное пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2015 г.- 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 ПК-5, ПК-6

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-5	ПК-6
Модуль 1. Дерматология				
Тема 1.1.	Общая дерматология Инфекционные и паразитарные болезни кожи Пиодермия	Л, П, С	+	+
Модуль 2. Венерические болезни				
Тема 2.1	Сифилис. Гонорея и негонорейные уретриты.	Л, 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-5 ПК-6

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 определению пациентов патологических состояний симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм ответственности с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)</p>	<p>Знать: - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных кожных и венерических заболеваний у взрослых и детей, их диагностику и дифференциальную диагностику</p>	<p>тестовый контроль знаний; устные сообщения; собеседование</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения этиологических факторов, патогенетических механизмов и клинических проявлений основных кожных и венерических заболеваний у взрослых и детей, их дифференциальной диагностики</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, 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 на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокие эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность</p>

<p>Уметь: - получить исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки кожных и венерических заболеваний - уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования - выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические</p>	<p>ситуационные задачи;</p>	<p>Частично умеет - получить исчерпывающую информацию, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки кожных и венерических заболеваний - уметь анализировать и интерпретировать результаты параклинических методов обследования - выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические</p>	<p>В целом успешно, но систематически умеет - получить исчерпывающую информацию, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки кожных и венерических заболеваний - уметь анализировать и интерпретировать результаты параклинических методов обследования - выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические</p>	<p>В целом успешно умеет - получить исчерпывающую информацию, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки кожных и венерических заболеваний - уметь анализировать и интерпретировать результаты параклинических методов обследования - выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические</p>	<p>решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода</p>
---	-----------------------------	---	---	--	--

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Исследовать соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы. - Выполнять пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результат. - Обнаружения чесоточного клеща. Обнаружения угревой железницы. - Воспроизвести феномен П.В. Никольского. - Воспроизвести псориатические феномены. - Исследовать тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность. - Взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма). - Взять материал на 	задачи на принятие решений в нестандартной ситуации	<p>ческие признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки исследования соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы; выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты; обнаружения чесоточного клеща; обнаружения угревой железницы; воспроизведения феномена П.В. Никольского, псориатических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствитель-</p>	<p>специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии</p>	<p>знаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии</p>
	<p>Успешно и систематично применяет навыки исследования соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы; выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результат; обнаружения чесоточного клеща; обнаружения угревой железницы; воспроизведения феномена П.В. Никольского, псориатических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствитель-</p>	<p>В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности исследования соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы; выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты; обнаружения чесоточного клеща; обнаружения угревой железницы; воспроизведения феномена П.В. Никольского, псориатических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствитель-</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки исследования соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы; выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты; обнаружения чесоточного клеща; обнаружения угревой железницы; воспроизведения феномена П.В. Никольского, псориатических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствитель-</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки исследования соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы; выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результат; обнаружения чесоточного клеща; обнаружения угревой железницы; воспроизведения феномена П.В. Никольского, псориатических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствитель-</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки исследования соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы; выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результат; обнаружения чесоточного клеща; обнаружения угревой железницы; воспроизведения феномена П.В. Никольского, псориатических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствитель-</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки исследования соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы; выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результат; обнаружения чесоточного клеща; обнаружения угревой железницы; воспроизведения феномена П.В. Никольского, псориатических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствитель-</p>

	<p>акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.</p> <p>- Применять лекарственные средства для наружного лечения.</p> <p>- Выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.</p>		<p>болеую, тепловую и холодовую чувствительность; взятие материалов для микробиологического посева питательные среды (антибиотикограмма), материала на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их, применение лекарственных средства для наружного лечения; выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.</p>	<p>ских феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность; взятие материалов для микробиологического посева питательные среды (антибиотикограмма), материала на акантолитические среды (антибиотикограмма), материалы на питательные среды (антибиотикограмма), материалы на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их, применение лекарственных средства для наружного лечения, выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии</p>	<p>вую, тепловую и холодовую чувствительность; взятие материалов для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма), материалы на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их, применение лекарственных средства для наружного лечения, выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии</p>	<p>ность; взятие материалов для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма), материала на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их, применение лекарственных средства для наружного лечения, выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии</p>
<p>ГОТОВНОСТЬ К И С ВЕДЕНИЮ ЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (ПК-6);</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации дерматовенерологической службы в стране - общие вопросы работы организации дерматовенерологического стационара; 	<p>тестовый контроль знаний; устные сообщения; собеседование</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении общих вопросов организации дерматовенеролог</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения общих дерматовенерологи</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения общих вопросов организации дерматовенерологи</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной</p>

	<p>- эпидемиологию кожных и венерических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач</p> <p>- теоретические основы и генетические аспекты кожных заболеваний</p> <p>- основы фармакотерапии кожных и венерических заболеваний;</p> <p>фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии, их профилактика и коррекция</p>		<p>ической службы в стране, организации дерматовенерологической службы в стране, организации работы дерматовенеролога и стационара, эпидемиологии кожных и венерических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач.</p> <p>- теоретических и генетических аспектов кожных заболеваний</p> <p>- основы фармакотерапии кожных и венерических заболеваний</p>	<p>вопросов организации дерматовенерологической службы в стране, организации работы дерматовенеролога и стационара; эпидемиологии кожных и венерических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач.</p> <p>- теоретических и генетических аспектов кожных заболеваний</p> <p>- основы фармакотерапии кожных и венерических заболеваний, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности обращения к смежным дисциплинам или</p>	<p>ческой службы в стране, организации работы дерматовенерологической стационара; эпидемиологии кожных и венерических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач.</p> <p>- теоретических и генетических аспектов кожных и венерических заболеваний; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточном профессиональном уровне. Возникли незначительные</p>	<p>ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокие эрудиция по общим вопросам организации дерматовенерологической службы в стране, организации работы дерматовенерологического стационара; эпидемиологии кожных и венерических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач.</p> <p>- теоретических и генетических аспектов кожных и венерических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач.</p> <p>- теоретических и генетических аспектов кожных и венерических заболеваний</p>
--	---	--	---	--	--	--

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический план, тактику ведения больного - практически применять фармакотерапевтические методы сопутствующих заболеваний и осложнений у больных с аллергией - назначить лечебное питание с учетом характера заболевания и спектра сенсibilизации больного - организовать неотложную помощь в экстренных случаях - определить показания к госпитализации и организовать ее - оценить тяжесть состояния больного; определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи 	<p>ситуационные задачи;</p>	<p>Частично умеет - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический план, тактику ведения больного</p> <p>- применять фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных с аллергией</p> <p>- назначить лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и спектра сенсibilизации больного</p> <p>- организовать неотложную помощь в экстренных случаях</p>	<p>в проявлении профессионального мышления.</p> <p>В целом успешно, но систематически умеет - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический план, тактику ведения больного</p> <p>- применять фармакотерапевтические методы фармакотерапевтического лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных с аллергией</p> <p>- назначить лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и спектра сенсibilизации больного</p> <p>- организовать неотложную помощь в экстренных случаях</p>	<p>затруднения в ответе на дополнительные вопросы.</p> <p>В целом успешно умеет - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический план, тактику ведения больного</p> <p>- применять фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных с аллергией</p> <p>- назначить лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и спектра сенсibilизации больного</p> <p>- организовать неотложную помощь в экстренных случаях</p>	<p>и систематично умеет - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический план, тактику ведения больного</p> <p>- практически применять фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных с аллергией</p> <p>- назначить лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и спектра сенсibilизации больного</p> <p>- организовать неотложную помощь в экстренных случаях</p> <p>- определить показания к</p>
--	---	-----------------------------	--	--	--	--

<p>и госпитализации и организовать ее</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить тяжесть состояния больного; определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи 	<p>определить показания к госпитализации и организовать ее</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить тяжесть состояния больного; определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи 	<p>В помощь экстренных случаях</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить показания к госпитализации и организовать ее - оценить тяжесть состояния больного; определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи 	<p>случаях</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить показания к госпитализации и организовать ее - оценить тяжесть состояния больного; определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи 	<p>задачи на принятие решений в нестандартной ситуации</p>	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оказания помощи в дерматовенерологии - методами диагностики кожных и венерических заболеваний - методами лечения кожных и венерических заболеваний 	<p>Успешно систематично применяет навыки оказания неотложной помощи в дерматовенерологии</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами диагностики кожных и венерических заболеваний - методами лечения кожных и венерических заболеваний
---	--	---	---	--	---	---

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

001 ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ, ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ПРИ ТРЕТИЧНОМ СИФИЛИСЕ

- А бугорок
- Б пятно
- В везикула
- Г волдырь

002 СИФИЛИТИЧЕСКИЕ БУГОРКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А возможностью развития рецидивов на рубцах
- Б положительным симптомом Бенъе - Мещерского
- В плотной консистенцией, безболезненностью при пальпации
- Г положительным симптомом Ауспитца

003 РУБЦЫ ПРИ БУГОРКОВОМ СИФИЛИДЕ БЫВАЮТ

- А мостикообразными
- Б штампованными
- В гипертрофическими
- Г мозаичными

Ответы: 001 - А, 002 – В, 003 - 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. Инфекционные эритемы кожи.
2. Генодерматозы. (Ихтиоз)
3. Генодерматозы. (Болезнь Дарье. Лишай Девержи).
4. Лимфомы кожи
5. Ангииты кожи

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 вирусные заболевания кожи.
2. Опишите особенности клинической картины простого герпеса.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать высыпания при простом герпесе? Проведите дифференциальный диагноз простого герпеса со стрептококковым импетиго.

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 обратился рабочий цеха окраски готовой продукции с жалобами на по-явление красноты на коже лица, шеи, рук. Болен с периодическими улучшениями в течение года. Объективно: кожа лица, шеи, кистей и предплечий гиперемирована, отечна, имеются папулы, микровезикулы, мокнутие, серозные корочки.

Границы очагов нерезкие.

О каком заболевании можно думать?

Какие исследования помогают подтвердить диагноз.

Эталон ответа:

Профессиональная экзема. Необходимо провести провокационные пробы вне обострения дерматоза.

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 псориатической 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]: / по ред. Ю.С. Бутова, Ю. К., Скрипкина, О.Л. Иванова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. http://www.studmedlibrary.ru/book/ISBN9785970441596.html	ЭБС Консультант студента
2	Методика обследования мужчин на инфекции, передаваемые половым путем [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей, обучающихся по программам высш. И проф. Образования по специальности «Дерматове-нерология» / Казан. Гос. Мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. Дерматовенерологии ; [сост.: Е. В. Файзуллина, А. Р. Абдрахманов]. – Электрон. Текстовые дан. (1.36 МБ). – Казань : КГМУ, 2014. – 55 с.	ЭБС КГМУ
3	Опухоли кожи меланогенной природы [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. дерматовенерологии ; [сост.: В. Ю. Дядькин, Б. А. Шамов, Б. В. Халилов]. - Электрон. текстовые дан. (1,71 МБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 80 с.	ЭБС КГМУ
4	Медикаментозная токсикодермия [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей, обуч. по программам высш. и доп. проф. образования по спец. 31.08.82 "Дерматовенерология" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. дерматовенерологии ; [сост.: Е. В. Файзуллина, Р. М. Абдрахманов, Ю. В. Давыдов]. - Электрон. текстовые дан. (516 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 78 с.	ЭБС КГМУ

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 _____  Семеньчева С.А.

**8. Перечень ресурсов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
(далее сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)
Перечень интернет-ресурсов, используемых в освоении дисциплины
«Инфекционные болезни»**

№	Адрес ссылки	Примечание
1.	Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс. 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.	Электронная библиотека технического Вуза – электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) http://www.studentlibrary.ru/	
4.	Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР», договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018г. Договор №3/ЭЛА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. http://www.rosmedlib.ru	
5.	Электронно-библиотечная система elibrary.ru – электронные версии российских научно-технических журналов. 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	
6.	Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор №5 от 1 февраля 2018 г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018, www.scopus.com	
7.	Справочная 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.	
8.	Реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных WebofScience. Правообладатель: компания ClarivateAnalytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России. Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа: 02.04.2018-31.12.2018 http://apps.webofknowledge.com	
9.	http://www.infectology.ru – Инфекционные болезни. Сайт представляет собой систему Интернет-порталов раздела медицины-инфекционных болезней, включая федеральные порталы. Глоссарий.	
10.	www.univadis.ru - информация по инфекционным болезням,	

	полнотекстовые статьи TheLancet, итоги конгрессов.	
11.	http://ia-rf.ru/links/ - Международная ассоциация специалистов в области инфекций (internationalinfectionassociation)	
12.	http://www.who.int/mediacentre/factsheets/ru/ - Информационные бюллетени Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)	
13.	http://www.antibiotic.ru НИИ антимикробной химиотерапии (Смоленск)	

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.

Заведующий кафедрой дерматовенерологии
профессор, д.м.н. 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 ежедневно и/или своевременно обновляется.

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

<p>Дермато венероло гия</p>	<p>1. Лекционная аудитория для проведения занятий лекционного типа</p> <p>Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, на металлическом каркасе, шкафами. Доска меловая магнитная 100x150.</p> <p>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</p> <p>Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафами на металлическом каркасе.</p> <p>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</p> <p>Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафом на металлическом каркасе.</p> <p>Оборудование: Настенный Телевизор LED Philips 42PFL3208T, Провода USB и HDMI для соединения с компьютером, Ноутбук LENOVO IdeaPad B590 15.6. Выход</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>в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного 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, ростомер, 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)