

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о. первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d7c7412a55d

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

«22» июня 2018 г.



#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Дерматовенерология

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: 1, 2

Семестр: 1-4

Лекции - 72 ч.

Практические занятия: 648 ч.

Самостоятельная работа: 360 ч.

Контроль: 144 ч.

Зачет -

Экзамен 1-4 семестр, 144 часа

Всего: 1224 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 34

Казань, 2018 г.

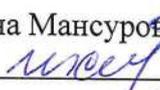
Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32, специальность «Дерматовенерология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

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

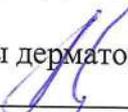
14 июня 2018 г. 

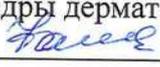
Хисматуллина Ирина Мансуровна, к.м.н. ассистент кафедры дерматовенерологии,

14 июня 2018 г. 

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

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: «Дерматовенерология» в ординатуре по специальности «31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ» – 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.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

### **универсальные компетенции:**

– **УК–1** - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

В результате освоения УК–1 обучающийся должен:

**Знать:** способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации

**Уметь:** абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в междисциплинарных областях

**Владеть:** навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.

### **профессиональные компетенции:**

– **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 обучающийся 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 возрастно-половых групп и состояния здоровья,
- давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой

- **ПК-2** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, иммунопрофилактики, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения  
В результате освоения **ПК-2** обучающийся должен:

### **Знать:**

- порядок диспансерного наблюдения больных и меры профилактики кожных и венерических заболеваний

### **Уметь:**

- выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии
- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определить необходимость применения специальных методов исследования
- определить динамику течения болезни и ее прогноз, осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;
- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет

### **Владеть:**

- навыками оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и больными хроническими заболеваниями.

- **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 холодную 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** готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями;

В результате освоения **ПК-6** ординатор 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
- теоретические основы и генетические аспекты кожных заболеваний
- 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
- 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 в дерматовенерологии
- методами диагностики кожных и венерических заболеваний
- методами лечения кожных и венерических заболеваний
- **ПК-8** готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;

В результате освоения **ПК-8** обучающийся должен:

**Знать:**

- основы физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения кожных и венерических заболеваний; показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения, их профилактика и коррекция

**Уметь:**

- оценить состояние больного; определить показания к физиотерапевтическому и санаторно-курортному лечению.
- практически применять физиотерапевтические методы лечения заболеваний и осложнений у больных
- назначить лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и спектра сенсibilизации больного

**Владеть:**

- методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации; **ПК-9** готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

В результате освоения **ПК-9** обучающийся должен:

**Знать:** способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**Уметь:** формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья;

**Владеть:** способами, формами и методами гигиенического воспитания и обучения для формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья

- **ПК-11** готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

В результате освоения **ПК-8** обучающийся должен:

**Знать:**

- основные медико-статистические показатели работы дерматовенерологической службы
- нормативно-правовую базу работы дерматовенерологической службы

**Уметь:**

- произвести оценку качества оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля с использованием основных медико-статистических показателей

**Владеть:**

- навыками оценки качества оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля с использованием основных медико-статистических показателей

## II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 рабочего учебного плана Б1.Б.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 34 зачетных единиц, 1224 академических часов.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
1224	72	648	360

**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	Разделы/темы дисциплины	Общая трудоемкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
<b>Модуль 1 Общая дерматология</b>		<b>68</b>				
1.1	Анатомия, гистология и физиология кожи.		2	20	12	1,2,3, 4,5
1.2	Обследование больных с заболеваниями кожи: анамнез, физикальное обследование. Диагностика. Принципы и методы наружного лечения.		2	20	12	1,2,3, 4,5
<b>Модуль 2 Инфекционные болезни кожи</b>		<b>158</b>				
2.1	Пиодермия.		2	20	12	1,2,3, 4,5
2.2	Вирусные дерматозы		2	20	12	1,2,3, 4,5
2.3	Дерматозоозы		2	20	12	1,2,3, 4,5
2.4	Протозоозы.		2	20	6	1,2,3, 4,5
2.5	Системные бактериальные инфекции.		2	20	6	3, 4
<b>Модуль 3 Аллергодерматозы</b>		<b>140</b>				
3.1	Дерматит. Простой контактный, аллергический. Токсикодермия. Клиника, диагностика, лечение.		2	20	12	1,2,3, 4,5
3.2	Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Лечение. Профессиональные болезни кожи.		4	20	12	1,2,3, 4,5
3.3	Атопический дерматит. Нейродермит.		4	20	12	1,2,3
3.4	Почесуха. Кожный зуд. Крапивница. Отек Квинке		2	20	12	3,4
<b>Модуль 4. Лихены. Наследственные заболевания кожи.</b>		<b>102</b>				
4.1	Псориаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение		2	20	12	1,2,3
4.2	Блестящий лишай. Параспсориаз. Красный плоский лишай. Этиология,		2	20	12	1,2,3

	патогенез, клиника, диагностика, лечение					
4.3	Ихтиозы и ихтиозиформные эритродермии. Диспластические наследственные болезни кожи. Факоматозы. Кератодермии. Буллезный эпидермолиз		2	20	12	3,4
	Промежуточная аттестация	36	-	-	-	Экзамен
<b>Модуль 5. Буллезные дерматозы</b>		<b>214</b>				
5.1	Пузырчатка истинная (акантолитическая), вегетирующая, листовидная, себорейная		4	48	24	1,2,3
5.2	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Буллезный пемфигоид Лехера.		4	40	24	1,2,3
5.3	Субкорнеальный пустулез Снеддона-Уилкинсона. Доброкачественная семейная пузырчатка		6	40	24	1,2,3
<b>Модуль 6. Коллагенозы Ангииты кожи.</b>		<b>146</b>				
6.1	Красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит.		6	48	24	1,2,3
6.2	Ангииты дермальные. Ангииты гиподермальные.		4	40	24	1,2,3
	Промежуточная аттестация	36	-	-	-	Экзамен
<b>Модуль 7. Новообразования кожи.</b>		<b>52</b>				
7.1	Предрак кожи и слизистых оболочек. Доброкачественные опухоли кожи.		1	8	4	1,2,3
7.2	Злокачественные опухоли кожи. Саркома Капоши.		1	8	4	1,2,3
7.3	Опухоли меланоцитарной природы. Меланома.		1	8	4	1,2,3
7.4	Лимфомы кожи.		1	8	4	3,4
<b>Модуль 8. Прочие дерматозы.</b>		<b>60</b>				
8.1	Себорея. Вульгарные угри. Розацеа и розацеаподобный дерматит. Демодекоз.		1	8	4	1,2,3
8.2	Эритемы кожи. Кольцевидная гранулема. Красная зернистость лица. Эритема возвышенная, длительно существующая. Центробежная эритема. Мастоцитоз. Пустулезный бактериид ладоней и подошв. Акродерматит. Герпетиформное импетиго.		1	8	4	1,2,3
8.3	Фолликулярный дискератоз Дарье. Красный волосной лишай. Саркоидоз.		1	8	4	3,4
8.4	Заболевания слизистых оболочек полости рта и красной каймы губ. Хейлиты. Заболевания слизистой		-	6	4	3,4

	оболочки полости рта и языка					
8.5	Дисхромические дерматозы. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Альбинизм. Витилиго. Профессиональные лейкодермы.		1	6	4	3,4
<b>Модуль 9. Дерматомикозы.</b>		<b>32</b>				
9.1	Поверхностные микозы. Разноцветный лишай. Микроспория (антропонозная, зоонозная). Трихофитии (антропонозная, зоонозная). Фавус.		1	6	4	1,2,3, 4,5
9.2	Эпидермофития. Руброфития. Онихомикозы. Кандидоз. Плесневые микозы.		1	6	4	1,2,3
9.3	Глубокие микозы		-	6	4	3,4,5
	Промежуточная аттестация	36	-	-	-	Экза мен
<b>Модуль 10 Венерические болезни.</b>		<b>108</b>				
10.1	Сифилис. Трепонематозы.		2	18	8	1,2,3, 4,5
10.2	Гонорея. Трихомониаз.		1	12	8	1,2,3, 4,5
10.3	Хламидиоз. Хламидийные заболевания и синдромы. Микоплазмоз. Уреаплазмоз.		1	12	8	1,2,3, 4,5
10.4	Вирусные заболевания. Генитальный герпес. Папилломавирусные инфекции.		1	12	6	2,3,4, 5
10.5	Вич-инфекция		1	12	6	13,4,5
	Промежуточная аттестация	36	-	-	-	Экза мен
	Итого – 34 ЗЕТ	1224	72	648	360	-

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
<b>Модуль 1</b>			
<b>Общая дерматология</b>			
1.	<b>Раздел 1. Анатомия, гистология и физиология кожи.</b>		
	<b>Тема 1.1. Анатомия, гистология и физиология кожи.</b>		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
1.1.	<b>Анатомия, гистология и физиология кожи.</b>	Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, её содержание, задачи и методы. Строение и функции кожи. Патогистологические процессы в эпидермисе и дерме.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6;
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
1.1.1.	<b>Анатомия, гистология и физиология кожи.</b>	Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные сосуды, нервно - рецепторный аппарат.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6;
	<b>Содержание самостоятельной работы</b>		
1.1.2	<b>Анатомия, гистология и физиология кожи.</b>	Строение придатков кожи. Функции кожи. Возрастные особенности кожи. Фототипы кожи по Фицпатрику.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6;
	<b>Тема 1.2 Обследование больных с заболеваниями кожи: анамнез, физикальное обследование. Диагностика. Принципы и методы наружного лечения.</b>		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
1.2	Обследование больных с заболеваниями кожи: анамнез, физикальное обследование. Диагностика. Принципы и методы наружного лечения.	Методика обследования больных с заболеваниями кожи: Первичные и вторичные морфологические элементы. Принципы лечения больных дерматозами. Лекарственные формы для наружного применения.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6;
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
1.2.1	Обследование больных с заболеваниями кожи: анамнез, физикальное обследование. Диагностика.	Методика сбора анамнеза, физикальное обследование дерматологического больного.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6;
1.2.2	Обследование больных с заболеваниями кожи: анамнез, физикальное обследование. Диагностика.	Морфологические элементы сыпи.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6;
	<b>Содержание самостоятельной работы</b>		
1.2.3	Принципы и методы наружного лечения.	Общее и местное лечение дерматозов. Физиотерапевтическое лечение. Показания и противопоказания	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6;
	<b>Модуль 2</b>		

<b>Инфекционные болезни кожи</b>			
<b>Раздел 2. Пиодермия.</b>			
<b>Тема 2.1. Пиодермия.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
2.1.	Пиодермия.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
2.1.1	Пиодермия.	Стрептодермии. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
2.1.2	Пиодермия	Стафилодермии. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
2.1.4	Пиодермия	Стрептостафилодермии. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 2.2. Вирусные дерматозы</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
2.2.	Вирусные дерматозы	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
2.2.1	Вирусные дерматозы	Простой герпес. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
2.2.2	Вирусные дерматозы	Опоясывающий герпес. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
2.2.3	Вирусные дерматозы	Бородавки. Контагиозный моллюск. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 2.3. Дерматозоозы</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			

2.3	Дерматозоонозы	Дерматозоонозы. Эпидемиология, свойства. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, диспансеризация больных.	Определение. биологические возбудителей. Клиническая картина, диагностика, профилактика, диспансеризация больных.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>				
2.3.1	Дерматозоонозы	Определение биологические свойства. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, диспансеризация больных.	Эпидемиология, свойства. Клиническая картина, диагностика, профилактика, диспансеризация больных.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
2.3.2	Дерматозоонозы	Определение биологические свойства. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, диспансеризация больных.	Эпидемиология, свойства. Клиническая картина, диагностика, профилактика, диспансеризация больных.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>				
2.3.3	Дерматозоонозы	Определение биологические свойства. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, диспансеризация больных.	Эпидемиология, свойства. Клиническая картина, диагностика, профилактика, диспансеризация больных.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 2.4. Протозоонозы</b>				
<b>Содержание лекционного курса</b>				
2.4	Протозоонозы.	Определение. биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, диспансеризация больных.	Эпидемиология, свойства возбудителей. Клиническая картина, диагностика, профилактика, диспансеризация больных.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>				
2.4.1	Протозоонозы.	Определение. биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, диспансеризация больных.	Эпидемиология, свойства возбудителей. Клиническая картина, диагностика, профилактика, диспансеризация больных.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
2.4.2	Протозоонозы.	Определение. биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, диспансеризация больных.	Эпидемиология, свойства возбудителей. Клиническая картина, диагностика, профилактика, диспансеризация больных.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>				
2.4.3	Протозоонозы.	Определение.	Эпидемиология,	ПК-1; ПК-2;

		биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 2.5. Системные бактериальные инфекции.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
2.5	Системные бактериальные инфекции.	Туберкулез кожи (волчанка, бородавчатый, колликувативный, милиарный диссеминированный, папулонекротический, лихеноидный, милиарно-язвенный). Лепра (лепроматозный тип, туберкулоидный тип, неопределенный тип, диморфный тип).	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
2.5.1	Системные бактериальные инфекции.	Туберкулез кожи. Эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
2.5.2	Системные бактериальные инфекции.	Проказа, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
2.5.3	Системные бактериальные инфекции.	Туберкулез кожи. Проказа, Патогистология.. Диспансеризация. Трудоустройство.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Модуль 3</b>			
<b>Аллергодерматозы</b>			
1.	<b>Раздел 3. Дерматит. Простой контактный, аллергический. Токсикодермия. Клиника, диагностика, лечение.</b>		
	<b>Тема 3.1. Дерматит. Простой контактный, аллергический. Токсикодермия. Клиника, диагностика, лечение.</b>		
<b>Содержание лекционного курса</b>			
3.1.	Дерматит. Простой контактный, аллергический. Токсикодермия. Клиника, диагностика, лечение	Дерматит. Простой контактный, аллергический. Токсикодермия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
3.1.1.	Дерматит. Простой контактный, аллергический. Токсикодермия.	Дерматит. Простой контактный. Клиника, диагностика, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11

	Клиника, диагностика, лечение		
3.1.2.	Дерматит. Простой контактный, аллергический. Токсикодермия. Клиника, диагностика, лечение	Дерматит аллергический контактный. Клиника, диагностика, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
3.1.3.	Дерматит. Простой контактный, аллергический. Токсикодермия. Клиника, диагностика, лечение	Токсикодермия. Клиника, диагностика, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 3.2 Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Лечение. Профессиональные болезни кожи.</b>			ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание лекционного курса</b>			
3.2	Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Лечение. Профессиональные болезни кожи.	Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Лечение. Профессиональные болезни кожи	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
3.2.1	Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Лечение. Профессиональные болезни кожи.	Экзема. Этиология, патогенез, Патогистология.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
3.2.2	Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Лечение. Профессиональные болезни кожи.	Экзема. Клинические разновидности. Лечение. Диспансеризация.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
3.2.3	Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Лечение. Профессиональные болезни кожи.	Профессиональные болезни кожи. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Лечение. Диспансеризация.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 3.3. Атопический дерматит. Нейродермит.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
3.3.	Атопический дерматит. Нейродермит.	Этиология, патогенез Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9;

		внешней среды, реактивности. диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Патогистология.	ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
3.3.1	Атопический дерматит. Нейродермит.	Атопический дерматит. Этиология, патогенез Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды, реактивности. Патогистология.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
3.3.2	Атопический дерматит. Нейродермит.	Атопический дерматит. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика Диспансеризация. Трудоустройство.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
3.3.3	Атопический дерматит. Нейродермит.	Нейродермит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы лечения. Профилактика.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 3.4. Печесуха. Кожный зуд. Крапивница. Отек Квинке</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
3.4	Печесуха. Кожный зуд. Крапивница. Отек Квинке	Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы лечения. Профилактика Диспансеризация. Трудоустройство	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
3.4.1	Печесуха. Кожный зуд. Крапивница. Отек Квинке	Печесуха. Кожный зуд. Этиология, патогенез Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды, реактивности. Патогистология.. Диспансеризация. Трудоустройство.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
3.4.2	Печесуха. Кожный зуд. Крапивница. Отек Квинке	Крапивница. Этиология, патогенез Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды, реактивности. Патогистология.. Диспансеризация.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
3.4.3	Печесуха. Кожный зуд. Крапивница. Отек Квинке	Отек Квинке. Этиология, патогенез Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды, реактивности. Патогистология.. Диспансеризация.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Модуль 4</b>			
<b>Лихены. Наследственные заболевания кожи.</b>			
<b>Раздел 4. Лихены. Наследственные заболевания кожи.</b>			
<b>Тема 4.1. Псориаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
4.1.	Псориаз. Этиология, патогенез, клиника,	Псориаз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика,	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6;

	диагностика, лечение	лечение	ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
4.1.1.	Псориаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	Псориаз. Этиология, патогенез. Роль наследственности, условия внешней среды, реактивности. Патогистология..	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
4.1.2.	Псориаз. Этиология, патогенез,	Псориаз. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
4.1.3.	Псориаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	Псориаз. Диспансеризация. Трудоустройство.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 4.2. Блестящий лишай. Параспориоз. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
4.2.	Блестящий лишай. Параспориоз. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	Блестящий лишай. Параспориоз. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
4.2.1.	Блестящий лишай. Параспориоз. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	Блестящий лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
4.2.2.	Блестящий лишай. Параспориоз. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	Параспориоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
4.2.3.	Блестящий лишай. Параспориоз. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 4.3. Ихтиозы и ихтиозиформные эритродермии. Диспластические наследственные болезни кожи. Факоматозы. Кератодермии. Буллезный эпидермолиз</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
4.3.	Ихтиозы и	Ихтиозы и ихтиозиформные-	ПК-1; ПК-2;

	ихтиозиформные эритродермии. Диспластические наследственные болезни кожи. Факоматозы. Кератодермии. Буллезный эпидермолиз	эритродермии. Диспластические наследственные болезни кожи. Факоматозы. Кератодермии. Буллезный эпидермолиз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
4.3.1.	Ихтиозы и ихтиозиформные эритродермии. Диспластические наследственные болезни кожи. Факоматозы. Кератодермии. Буллезный эпидермолиз	Ихтиозы и ихтиозиформные эритродермии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
4.3.2.	Ихтиозы и ихтиозиформные эритродермии. Диспластические наследственные болезни кожи. Факоматозы. Кератодермии. Буллезный эпидермолиз	Факоматозы. Кератодермии. Буллезный эпидермолиз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
	<b>Содержание самостоятельной работы</b>		
4.3.3.	Ихтиозы и ихтиозиформные эритродермии. Диспластические наследственные болезни кожи. Факоматозы. Кератодермии. Буллезный эпидермолиз	Диспластические наследственные болезни кожи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
	<b>Модуль 5. Буллезные дерматозы</b>		
	<b>Раздел 5 Буллезные дерматозы</b>		
	<b>Тема 5.1. Пузырчатка истинная (акантолитическая), вегетирующая, листовидная, себорейная</b>		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
5.1.	Пузырчатка истинная (акантолитическая), вегетирующая, листовидная, себорейная	Пузырчатка истинная (акантолитическая), вегетирующая, листовидная, себорейная. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
5.1.1.	Пузырчатка истинная (акантолитическая), вегетирующая,	Пузырчатка истинная (акантолитическая), вегетирующая, листовидная, себорейная. Этиология,	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9;

	листовидная, себорейная	патогенез,	ПК-11
5.1.2.	Пузырчатка истинная (акантолитическая), вегетирующая, листовидная, себорейная	Пузырчатка истинная (акантолитическая), вегетирующая, листовидная, себорейная. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
5.1.3.	Пузырчатка истинная (акантолитическая), вегетирующая, листовидная, себорейная	Пузырчатка истинная (акантолитическая), вегетирующая, листовидная, себорейная. Определение с-ма Никольского, Асбо-Ханзена. Обнаружение акантолитических клеток.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 5.2. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Буллезный пемфигоид Левера.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
5.2.	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Буллезный пемфигоид Левера.	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Буллезный пемфигоид Левера. Этиология, патогенез, клиника, методы	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
5.2.1.	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Буллезный пемфигоид Левера.	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Буллезный пемфигоид Левера. Этиология, патогенез, клиника, методы	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
5.2.2.	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Буллезный пемфигоид Левера.	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Буллезный пемфигоид Левера. Этиология, патогенез, клиника, методы	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
5.2.3.	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Буллезный пемфигоид Левера.	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Буллезный пемфигоид Левера. Этиология, патогенез, клиника, методы	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 5.3. Субкорнеальный пустулез Снеддона-Уилкинсона. Доброкачественная семейная пузырьчатка</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
5.3.	Субкорнеальный пустулез Снеддона-Уилкинсона. Доброкачественная семейная пузырьчатка	Субкорнеальный пустулез Снеддона-Уилкинсона. Доброкачественная семейная пузырьчатка Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
5.3.1.	Субкорнеальный пустулез Снеддона-Уилкинсона. Доброкачественная семейная пузырьчатка	Субкорнеальный пустулез Снеддона-Уилкинсона. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
5.3.2.	Субкорнеальный пустулез Снеддона-Уилкинсона.	Доброкачественная семейная пузырьчатка Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9;

	Доброкачественная семейная пузырчатка		ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
5.3.3.	Субкорнеальный пустулез Снеддона-Уилкинсона. Доброкачественная семейная пузырчатка	Субкорнеальный пустулез Снеддона-Уилкинсона. Доброкачественная семейная пузырчатка Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Модуль 6. Коллагенозы Ангииты кожи.</b>			
<b>Раздел 6 Коллагенозы Ангииты кожи</b>			
<b>Тема 6.1. Красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
6.1.	Красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит.	Дискоидная красная волчанка. Поверхностная – центробежная эритема. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма КВ. Склеродермия (очаговая, бляшечная, линейная, каплевидная). Диффузная (системная) склеродермия. Дерматомиозит.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
6.1.1.	Красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит.	Дискоидная красная волчанка. Поверхностная – центробежная эритема. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма КВ. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
6.1.2.	Красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит.	Склеродермия (очаговая, бляшечная, линейная, каплевидная). Диффузная (системная) склеродермия. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
6.1.3.	Красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит.	Дерматомиозит. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 6.2. Ангииты дермальные. Ангииты гиподермальные..</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
6.2.	Ангииты дермальные. Ангииты гиподермальные..	Васкулиты кожи. Ангиит полиморфный дермальный. Пурпура пигментная хроническая. Ливедо-ангиит. Ангиит узловатый. Ангиит узловато-язвенный. Методы диагностики, лечения, профилактики. Система реабилитации кожных больных с васкулитами кожи	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
6.2.1.	Ангииты дермальные. Ангииты гиподермальные.	Ангииты дермальные. Ангииты-гиподермальные. Клиническое течение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
6.2.2.	Ангииты дермальные.	Ангииты дермальные. Ангииты-	ПК-1; ПК-2;

	Ангииты гиподермальные.	гиподермальные. Методы диагностики, лечения, профилактики.	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
6.2.3.	Ангииты дермальные. Ангииты гиподермальные.	Ангииты дермальные. Ангииты-гиподермальные. Система реабилитации кожных больных с васкулитами кожи.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Модуль 7 Новообразования кожи.</b>			
1.	<b>Раздел 7. Новообразования кожи.</b>		
	<b>Тема 7.1. Предрак кожи и слизистых оболочек. Доброкачественные опухоли кожи.</b>		
<b>Содержание лекционного курса</b>			
7.1.	Предрак кожи и слизистых оболочек. Доброкачественные опухоли кожи.	Доброкачественные новообразования (эпителиальные невусы, атеромы, дерматофибромы, гемангиомы, лимфангиомы). Предраковые заболевания (пигментная ксеродерма, сенильный кератоз, старческая кератома). Болезнь Боуэна. Болезнь Педже-та.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
7.1.1.	Предрак кожи и слизистых оболочек. Доброкачественные опухоли кожи.	Доброкачественные новообразования (эпителиальные невусы, атеромы, дерматофибромы, гемангиомы, лимфангиомы).	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
7.1.2.	Предрак кожи и слизистых оболочек. Доброкачественные опухоли кожи.	Предраковые заболевания (пигментная ксеродерма, сенильный кератоз, старческая кератома).	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
7.1.3.	Предрак кожи и слизистых оболочек. Доброкачественные опухоли кожи.	Болезнь Боуэна. Болезнь Педжета.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 7.2 Злокачественные опухоли кожи. Саркома Капоши..</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
7.2.	Злокачественные опухоли кожи. Саркома Капоши.	Злокачественные новообразования – базальноклеточный рак кожи, плоскоклеточный рак ко-жи. Саркома Капоши. Этиоло-гия, патогенез, клинические раз-новидности, методы диагности-ки (биопсия дерматоскопия), лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
7.2.1	Злокачественные опухоли кожи. Саркома Капоши.	Злокачественные новообразования. Этиология, патогенез, клинические разновидности.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
7.2.2	Злокачественные опухоли кожи. Саркома	Базальноклеточный рак кожи, плоскоклеточный рак кожи.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6;

	Капоши.	Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики (биопсия дерматоскопия), лечение	ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
7.2.3	Злокачественные опухоли кожи. Саркома Капоши.	Саркома Капоши. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики (биопсия дерматоскопия), лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 7.3. Опухоли меланоцитарной природы. Меланома.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
7.3.	Опухоли меланоцитарной природы. Меланома.	Меланоцитарные невусы. Классификация меланоцитарных невусов. Основные типы: пограничный (интраэпидермальный) невус; сложный невус; интрадермальный невус. Особые типы: веретенчатый или эпителиоидный, невус; невус из баллонообразующих клеток; гало-невус. Врожденный невус. Диспластический невус. Меланома. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики (биопсия, дерматоскопия), лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
7.3.1	Опухоли меланоцитарной природы. Меланома.	Меланоцитарные невусы. Классификация меланоцитарных невусов. Основные типы: пограничный (интраэпидермальный) невус; сложный невус; интрадермальный невус. Особые типы: веретенчатый или эпителиоидный, невус; невус из баллонообразующих клеток; галоневус.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
7.3.2	Опухоли меланоцитарной природы. Меланома.	Врожденный невус. Диспластический невус. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики (биопсия, дерматоскопия), лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
7.3.3	Опухоли меланоцитарной природы. Меланома.	Меланома. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики (биопсия, дерматоскопия), лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 7.4. Лимфомы кожи.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
7.4	Лимфомы кожи.	Лимфомы кожи. Т - клеточные лимфомы Грибовидный микоз, синдром Сезари, первичная кожная анапластическая крупноклеточная	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11

		лимфома, лимфо-матоидный папулез. В - клеточные лимфомы. Лимфоплазии (псевдолимфомы) кожи. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
7.4.1	Лимфомы кожи.	Лимфомы кожи. Т - клеточные-лимфомы Грибовидный микоз, синдром Сезари, первичная кожная анапластическая крупноклеточная лимфома, лимфо-матоидный папулез. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
7.4.2	Лимфомы кожи.	В - клеточные лимфомы. Лимфоплазии (псевдолимфомы) кожи. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
7.4.3	Лимфомы кожи.	Лимфоплазии (псевдолимфомы) кожи. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Модуль 8 Прочие дерматозы</b>			
<b>Раздел 8. Прочие дерматозы</b>			
<b>Тема 8.1. Себорея. Вульгарные угри. Розацеа и розацеаподобный дерматит. Демодекоз.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
8.1.	Себорея. Вульгарные угри. Розацеа и розацеаподобный дерматит. Демодекоз.	Себорея. Вульгарные угри. Розацеа и розацеаподобный дерматит. Демодекоз. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
8.1.1	Себорея. Вульгарные угри. Розацеа и розацеаподобный дерматит. Демодекоз.	Себорея. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
8.1.2	Себорея. Вульгарные угри. Розацеа и розацеаподобный дерматит. Демодекоз.	Вульгарные угри. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
8.1.3	Себорея. Вульгарные угри. Розацеа и розацеаподобный дерматит. Демодекоз.	Розацеа и розацеаподобный дерматит. Демодекоз. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 8.2. Эритемы кожи. Кольцевидная гранулема. Красная</b>			

	зернистость лица. Эритема возвышенная, длительно существующая. Центробежная эритема. Мастоцитоз. Пустулезный бактериид ладоней и подошв. Акродерматит. Герпетиформное импетиго.		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
8.2.	Эритемы кожи. Кольцевидная гранулема. Красная зернистость лица. Эритема возвышенная, длительно существующая. Центробежная эритема. Мастоцитоз. Пустулезный бактериид ладоней и подошв. Акродерматит. Герпетиформное импетиго.	Кольцевидная гранулема. Красная зернистость лица. Эритема возвышенная, длительно существующая. Центробежная эритема. Мастоцитоз. Пустулезный бактериид ладоней и подошв. Акродерматит. Герпетиформное импетиго. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
8.2.1	Эритемы кожи. Кольцевидная гранулема. Красная зернистость лица. Эритема возвышенная, длительно существующая. Центробежная эритема. Мастоцитоз. Пустулезный бактериид ладоней и подошв. Акродерматит. Герпетиформное импетиго.	Кольцевидная гранулема. Красная зернистость лица. Эритема возвышенная, длительно существующая. Центробежная эритема. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
8.2.2	Эритемы кожи. Кольцевидная гранулема. Красная зернистость лица. Эритема возвышенная, длительно существующая. Центробежная эритема. Мастоцитоз. Пустулезный бактериид ладоней и подошв. Акродерматит. Герпетиформное импетиго.	Мастоцитоз. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
	<b>Содержание самостоятельной работы</b>		
8.2.3	Эритемы кожи. Кольцевидная	Пустулезный бактериид ладоней и подошв. Акродерматит.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6;

	гранулема. Красная зернистость лица. Эритема возвышенная, длительно существующая. Центробежная эритема. Мастоцитоз. Пустулезный бактериид ладоней и подошв. Акродерматит. Герпетиформное импетиго.	Герпетиформное импетиго. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 8.3. Фолликулярный дискератоз Дарье. Красный волосяной лишай. Саркоидоз.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
8.3	Фолликулярный дискератоз Дарье. Красный волосяной лишай. Саркоидоз.	Фолликулярный дискератоз Дарье. Красный волосяной лишай. Саркоидоз. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
8.3.1	Фолликулярный дискератоз Дарье. Красный волосяной лишай. Саркоидоз.	Фолликулярный дискератоз Дарье. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
8.3.2	Фолликулярный дискератоз Дарье. Красный волосяной лишай. Саркоидоз.	Красный волосяной лишай. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
8.3.3	Фолликулярный дискератоз Дарье. Красный волосяной лишай. Саркоидоз.	Саркоидоз. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 8.4. Заболевания слизистых оболочек полости рта и красной каймы губ. Хейлиты. Заболевания слизистой оболочки полости рта и языка</b>			
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
8.4.1	Заболевания слизистых оболочек полости рта и красной каймы губ. Хейлиты. Заболевания слизистой оболочки полости рта и языка	Заболевания слизистых оболочек полости рта и красной каймы губ. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
8.4.2	Заболевания слизистых оболочек полости рта и красной каймы губ. Хейлиты. Заболевания слизистой оболочки полости рта и языка	Хейлиты. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11

	<b>Содержание самостоятельной работы</b>		
8.4.3	Заболевания слизистых оболочек полости рта и красной каймы губ. Хейлиты. Заболевания слизистой оболочки полости рта и языка	Заболевания слизистой оболочки полости рта и языка Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
	<b>Тема 8.5. Дисхромические дерматозы. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Альбинизм. Витилиго. Профессиональные лейкодермы.</b>		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
8.5	Дисхромические дерматозы. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Альбинизм. Витилиго. Профессиональные лейкодермы.	Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Альбинизм. Витилиго. Профессиональные лейкодермы. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
8.5.1	Дисхромические дерматозы. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Альбинизм. Витилиго. Профессиональные лейкодермы.	Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
8.5.2	Дисхромические дерматозы. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Альбинизм. Витилиго. Профессиональные лейкодермы.	Альбинизм. Витилиго. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
	<b>Содержание самостоятельной работы</b>		
8.5.3	Дисхромические дерматозы. Генерализованная меланодермия. Ограниченная	Профессиональные лейкодермы. Этиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11

	меланодермия. Токсическая меланодермия. Альбинизм. Витилиго. Профессиональные лейкодермы.		
<b>Модуль 9</b>			
<b>Дерматомикозы.</b>			
<b>Раздел 9. Дерматомикозы.</b>			
<b>Тема 9.1. Поверхностные микозы. Разноцветный лишай. Микроспория (антропонозная, зоонозная). Трихофитии (антропонозная, зоонозная). Фавус.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
9.1.	Поверхностные микозы. Разноцветный лишай. Микроспория (антропонозная, зоонозная). Трихофитии (антропонозная, зоонозная). Фавус.	Разноцветный лишай. Микроспория (антропонозная, зоонозная). Трихофитии (антропонозная, зоонозная). Фавус. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
9.1.1	Поверхностные микозы. Разноцветный лишай. Микроспория (антропонозная, зоонозная). Трихофитии (антропонозная, зоонозная). Фавус.	Разноцветный лишай. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
9.1.2	Поверхностные микозы. Разноцветный лишай. Микроспория (антропонозная, зоонозная). Трихофитии (антропонозная, зоонозная). Фавус.	Микроспория (антропонозная, зоонозная). Трихофитии (антропонозная, зоонозная). Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
9.1.3	Поверхностные микозы. Разноцветный лишай. Микроспория (антропонозная, зоонозная). Трихофитии (антропонозная, зоонозная). Фавус.	Фавус. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 9.2. Эпидермофития. Руброфития. Онихомикозы. Кандидоз. Плесневые микозы.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			

9.2.	Эпидермофития. Руброфития. Онихомикозы. Кандидоз. Плесневые микозы.	Эпидермофития. Руброфития. Онихомикозы. Кандидоз. Плесневые микозы Этиология, эпи-демиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
9.2.1	Эпидермофития. Руброфития. Онихомикозы. Кандидоз. Плесневые микозы.	Эпидермофития. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
9.2.2	Эпидермофития. Руброфития. Онихомикозы. Кандидоз. Плесневые микозы.	Руброфития. Онихомикозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
9.2.3	Эпидермофития. Руброфития. Онихомикозы. Кандидоз. Плесневые микозы.	Кандидоз. Плесневые микозы Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 9.3. Глубокие микозы</b>			
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
9.3.1	Глубокие микозы	Бластомикоз североамериканский, бластомикоз келоидный. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
9.3.2	Глубокие микозы	Споротрихоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
9.3.3	Глубокие микозы	Хромомикоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические разновидности, методы диагностики, лечение.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Модуль 10</b>			
<b>Венерические болезни.</b>			
<b>Раздел 10. Венерические болезни.</b>			
<b>Тема 10.1. Сифилис. Трепонематозы.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
10.1.	Сифилис. Трепонематозы.	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Вторичный период сифилиса Клиника, течение. Сифилиды третичного периода – бугорки и гуммы.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11

		Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное). Пути передачи инфекции от матери плоду. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Ранний и поздний врожденный сифилис. Лечение и профилактика сифилиса.	
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
10.1.1	Сифилис. Трепонематозы.	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Типичный и атипичные твердые шанкры. Вторичный период сифилиса Клиника, течение	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
10.1.2	Сифилис. Трепонематозы.	Сифилиды третичного периода – бугорки и гуммы. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
10.1.3	Сифилис. Трепонематозы.	Пути передачи инфекции от матери плоду. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Ранний и поздний врожденный сифилис. Достоверные и вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 10.2. Гонорея. Трихомониаз.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
10.2.	Гонорея. Трихомониаз.	Гонорея Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника острого гонорейного уретрита и методы его диагностики. Лечение, профилактика. Трихомониаз. Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
10.2.1	Гонорея. Трихомониаз.	Гонорея Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
10.2.2	Гонорея. Трихомониаз.	Гонорея Клиника острого гонорейного уретрита и методы его диагностики.. Лечение, профилактика. Принципы	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9;

		терапии	ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
10.2.3	Гонорея. Трихомоноз.	Трихомоноз. Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 10.3. Хламидиоз. Хламидийные заболевания и синдромы. Микоплазмоз. Уреаплазмоз.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
10.3	Хламидиоз. Хламидийные заболевания и синдромы. Микоплазмоз. Уреаплазмоз.	Хламидиоз, микоплазмоз, гарднереллёз. Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
10.3.1	Хламидиоз. Хламидийные заболевания и синдромы. Микоплазмоз. Уреаплазмоз.	Хламидиоз, Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
10.3.2	Хламидиоз. Хламидийные заболевания и синдромы. Микоплазмоз. Уреаплазмоз.	Хламидийные заболевания и синдромы. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
10.3.3	Хламидиоз. Хламидийные заболевания и синдромы. Микоплазмоз. Уреаплазмоз.	Микоплазмоз, гарднереллёз. Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 10.4. Вирусные заболевания. Генитальный герпес. Папилломавирусные инфекции.</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
10.4	Вирусные заболевания. Генитальный герпес. Папилломавирусные инфекции.	Генитальный герпес. Папилломавирусные инфекции. Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
10.4.1	Вирусные заболевания. Генитальный герпес. Папилломавирусные инфекции	Вирусные заболевания уrogenитального тракта. Возбудители и их биологические свойства. Пути заражения. Классификация.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
10.4.2	Вирусные заболевания. Генитальный герпес.	Генитальный герпес. Возбудитель. Биологические свойства. Пути	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6;

	Папилломавирусные инфекции.	заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика	ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
10.4.3	Вирусные заболевания. Генитальный герпес. Папилломавирусные инфекции	Папилломавирусные инфекции. Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Тема 10.5. Вич-инфекция</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
10.5	Вич-инфекция	Вич-инфекция. Возбудитель. Биологические свойства. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Простой герпес у больных СПИДом. Грибковых поражений кожи. Кандидоз рта и глотки у ВИЧ-инфицированных. СПИД-ассоциированная саркома Капоши. Сифилис у ВИЧ-инфицированных	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
10.5.1	Вич-инфекция	Вич-инфекция. Возбудитель. Биологические свойства. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
10.5.2	Вич-инфекция	Простой герпес у больных СПИДом. Грибковых поражений кожи. Кандидоз рта и глотки у ВИЧ-инфицированных.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
10.5.3	Вич-инфекция	СПИД-ассоциированная саркома Капоши. Сифилис у ВИЧ-инфицированных	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11

**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.	Аутостимуляция 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.	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.
4.	Вакуум-градиентная терапия в комплексном лечении хронических простатитов, ассоциированных с инфекциями, передаваемыми половым путем : учеб.-метод. пособие для обучающихся послевуз. и доп. проф. образования по специальности "Дерматовенерология" / [А. Р. Абдрахманов и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т, каф. дерматовенерологии. - Казань : КГМУ, 2015.
5.	Врачебная тактика ведения больных уретритами, ассоциированными с инфекциями, передаваемыми половым путем : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост.: Р. М. Абдрахманов, Л. А. Юсупова, Б. В. Халилов]. - Казань : КГМУ, 2013. - 24 с.
6.	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.
7.	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								
			УК-1	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-11	
<b>Модуль 1. Общая дерматология</b>											
Тема 1.1.	Анатомия, гистология и физиология кожи.	Л, П, С	+	+		+					
Тема 1.2.	Обследование больных с заболеваниями кожи: анамнез, физикальное обследование. Диагностика. Принципы и методы наружного лечения.	Л, П, С	+	+		+					
<b>Модуль 2. Инфекционные болезни кожи.</b>											
Тема 2.1	Пиодермия.	Л, П, С	+	+		+			+		+
Тема 2.2.	Вирусные дерматозы.	Л, П, С	+	+		+			+		+
Тема 2.3	Дерматозоонозы.	Л, П, С	+	+		+			+		+
Тема 2.4.	Протозоонозы.	Л, П, С	+	+		+			+		+
Тема 2.5	Системные бактериальные инфекции.	Л, П, С	+	+		+			+		+
<b>Модуль 3. Аллергодерматозы</b>											
Тема 3.1	Дерматит. Простой контактный, аллергический. Токсикодермия. Клиника, диагностика, лечение.	Л, П, С	+	+		+			+		+
Тема 3.2.	Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Лечение. Профессиональные болезни кожи	Л, П, С	+	+		+			+		+
Тема 3.3	Атопический дерматит. Нейродермит	Л, П, С	+	+		+			+		+
Тема 3.4	Почесуха. Кожный зуд. Крапивница. Отек Квинке	Л, П, С	+	+		+			+		+
<b>Модуль 4 Лихены. Наследственные заболевания кожи.</b>											
Тема 4.1	Псориаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	Л, П, С	+	+		+			+		+
Тема 4.2.	Блестящий лишай. Парапсориаз. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез,	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: УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11

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)
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	<b>Знать:</b> системного анализа и синтеза медицинской практической информации	тестовый контроль знаний; устные сообщения; собеседование	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, допущено одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по смежным дисциплинам, рациональное

	<p><b>Уметь:</b> абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в междисциплинарных областях</p>	<p>ситуационные задачи;</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности их условия достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медицинских и биологических и клинических наук</p>	<p>мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода</p> <p>Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медицинских, биологических и клинических наук</p>
	<p><b>Владеть:</b> навыками сбора, обработки информации базовыми информационными технологиями; медицинским понятием функциональным аппаратом(УК-1)</p>	<p>задачи на принятие решений в нестандартной ситуации</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и</p>	<p>В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских задач профессиональной</p>

<p>- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение себя в формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также устранение вредных влияний на здоровье человека факторов среды обитания (ПК-1);</p>	<p><b>Знать:</b> -основы рационального питания и диетотерапии больных кожными заболеваниями</p>	<p>тестовый контроль знаний; устные сообщения; 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, но существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам в проявлении профессионального мышления.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос по основам 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>деятельности Дан полный, развернутый ответ основам 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 на основе</p>
--	---	--	---	--	--	---

	<p><b>Уметь:</b>  - 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>междисциплинарного подхода  Успешно и систематично умеет осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; проводить санитарно-просветительную работу среди населения</p>
<p><b>Владеть:</b>  - навыками и готовностью проводить прикреплённым населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния 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 проведения с прикреплённым населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения с прикреплённым населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по формированию</p>	<p>В целом успешно владеет навыками проведения с прикреплённым населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки проведения с прикреплённым населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по</p>	

<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p>			<p>половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой</p>	<p>здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой</p>	<p>здоровому питанию, двигательным режимам и занятиям физической культурой</p>	<p>здоровому питанию, двигательным режимам и занятиям физической культурой</p>
	<p><b>Знать:</b>  порядок диспансерного наблюдения больных и меры профилактики кожных и венерических заболеваний</p>	<p>тестовый контроль знаний; устные сообщения; собеседование</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении порядка диспансерного наблюдения больных и меры профилактики кожных и венерических заболеваний.</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения порядка диспансерного наблюдения больных и меры профилактики кожных и венерических заболеваний.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос порядка диспансерного наблюдения больных и меры профилактики кожных и венерических заболеваний</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении порядка диспансерного наблюдения больных и меры профилактики кожных и венерических заболеваний</p>
	<p><b>Уметь:</b>  - выявлять возможные причины заболеваний  применить объективные методы обследования больного, выявить общие</p>	<p>ситуационные задачи;</p>	<p>Частично умеет выявлять возможные причины заболеваний; применить</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет выявлять возможные причины заболеваний.</p>	<p>В целом успешно умеет выявлять возможные причины заболеваний:</p>	<p>Успешно и систематично умеет выявлять возможные причины</p>

<p>и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии</p> <p>- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определить необходимость специальных методов исследования</p> <p>- определить динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер до осуществления мер комплексной реабилитации больного;</p> <p>- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет</p>	<p>объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии</p> <p>- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определить необходимость специальных методов исследования</p> <p>- определить динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер до осуществления мер комплексной реабилитации больного; оформить</p>	<p>причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии</p> <p>- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определить необходимость специальных методов исследования</p> <p>- определить динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер до осуществления мер комплексной реабилитации больного; оформить</p>	<p>применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии</p> <p>- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определить необходимость специальных методов исследования</p> <p>- определить динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер до осуществления мер комплексной реабилитации больного; оформить</p>	<p>заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии</p> <p>- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определить необходимость специальных методов исследования</p> <p>- определить динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер до осуществления мер комплексной реабилитации больного;</p>
--	---	--	---	---

	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</li> </ul>	задачи на принятие решений в нестандартной ситуации	<p>необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет</p>	<p>меры по комплексной реабилитации больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет</li> </ul>	<p>необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет</p>	<p>- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет</p>
<p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных кожных и венерических заболеваний у взрослых и детей, их диагностику и дифференциальную диагностику</li> </ul>	тестовый контроль знаний; устные собеседования	<p>Обладает фрагментарным применением навыков оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>В целом успешно владеет навыками оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>
<p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы, этиологические патогенетические механизмы и клинические проявления основных кожных и венерических заболеваний у взрослых и детей, их диагностику и дифференциальную диагностику</li> </ul>	тестовый контроль знаний; устные собеседования	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении этиологических факторов, патогенетических механизмов и</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения – этиологических факторов, патогенетических механизмов и</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний,</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана</p>

<p>статистической классификацией и болезней, проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)</p>			<p>клинических проявлений основных кожных венерических заболеваний взрослых детей, диагностики дифференциальной диагностики</p>	<p>патогенетических механизмов и клинических проявлений основных кожных венерических заболеваний взрослых детей, их диагностики и дифференциальной диагностики.</p>	<p>состоялось в полном объеме и на достаточном профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.</p>	<p>способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода</p>
<p><b>Уметь:</b> - получить исчерпывающую информацию о заболевании, применить клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки кожных венерических заболеваний</p> <p>- уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты</p>	<p>ситуационные задачи;</p>	<p>Частично умеет – получить исчерпывающую информацию о заболевании, применить клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки кожных венерических</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет – получить исчерпывающую информацию о заболевании, применить клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки кожных венерических</p>	<p>В целом успешно умеет – получить исчерпывающую информацию о заболевании, применить клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки кожных венерических и заболеваний</p>	<p>Успешно и систематично умеет – получить исчерпывающую информацию о заболевании, применить клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки кожных венерических и венерических</p>	

	<p>параclinical methods of research</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>	<p>заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- analyze and interpret correctly the results of parasitological research methods</li> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>	<p>признаки кожных венерических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- analyze and interpret correctly the results of parasitological research methods</li> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>	<p>заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- analyze and interpret correctly the results of parasitological research methods</li> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>	<p>признаки кожных венерических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- analyze and interpret correctly the results of parasitological research methods</li> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>	<p>заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- analyze and interpret correctly the results of parasitological research methods</li> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>	<p>заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- analyze and interpret correctly the results of parasitological research methods</li> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>	<p>analyze and interpret correctly the results of parasitological research methods</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>	<p>analyze and interpret correctly the results of parasitological research methods</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>	<p>analyze and interpret correctly the results of parasitological research methods</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>	<p>analyze and interpret correctly the results of parasitological research methods</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identify possible causes of disease: apply objective methods of research and identify common signs especially in cases of infectious diseases</li> </ul>
<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Investigate skin lesions of the skin and nails on pathogenic fungi.</li> <li>- Perform skin tests with</li> </ul>	<p>Задачи на принятии решений в нестандартной ситуации</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков исследования соскобы с чешуек, волос,</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки</p>	<p>В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности исследования</p>	<p>Успешно систематично применяет навыки исследования соскобы с чешуек, волос, гладкой</p>	<p>Успешно систематично применяет навыки исследования соскобы с чешуек, волос, гладкой</p>	<p>Успешно систематично применяет навыки исследования соскобы с чешуек, волос, гладкой</p>				

	<p>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 псориагические 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.</p>		<p>гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы; выполнить с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты; обнаружения чесоточного клеща; обнаружения угревой железницы; воспроизведения феномен П.В. Никольского, псориагических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и чувствительность; взять материалы для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма) на</p>	<p>исследования соскобы с чешуек, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы; выполнить с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты; обнаружения чесоточного клеща; обнаружения угревой железницы; воспроизведения феномен П.В. Никольского, псориагических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и чувствительность; взять материалы для микробиологического посева на питательные среды</p>	<p>соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы; выполнить с настойкой йода на скрытое шелушение. Осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты; обнаружения чесоточного клеща; обнаружения угревой железницы; воспроизведения феномен П.В. Никольского, псориагических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и чувствительность; взять материалы для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма), материала на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их,</p>	<p>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 феномен П.В. Никольского, псориагических феноменов; исследования тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность; взять материалы для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма), материала на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их,</p>
--	---	--	---	---	--	---



<p>готовность к ведению лечения пациентов с кожными венерическими заболеваниями (ПК-6);</p>			<p>акантолитические клетки, приготовить и оценить их, применение лекарственных средства для наружного лечения; выписать, оформить рецепты на основные лекарства, применяемые в дерматологии.</p>	<p>(антибиотикограмма), материала на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их, применение лекарственных средства для наружного лечения; выписать, оформить рецепты на основные лекарства, применяемые в дерматологии.</p>	<p>акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их, применение лекарственных средства для наружного лечения, выписать, оформить рецепты на основные лекарства, применяемые в дерматологии</p>	<p>применение лекарственных средства для наружного лечения, выписать, оформить рецепты на основные лекарства, применяемые в дерматологии</p>
<p>Знать: - общие вопросы организации дерматовенерологической службы в стране - общие вопросы работы дерматовенерологического стационара; - эпидемиологию кожных венерических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач - теоретические основы и генетические аспекты кожных заболеваний</p>		<p>тестовый контроль знаний; устные сообщения; собеседование</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении общих вопросов организации дерматовенерологической службы в стране, организации работы дерматовенерологического стационара; эпидемиологии</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения общих вопросов организации дерматовенерологической службы в стране, организации работы дерматовенерологического стационара; эпидемиологии</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения общих вопросов организации дерматовенерологической службы в стране, организации работы дерматовенерологического стационара; эпидемиологии</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</p>

	<p>- основы фармакотерапии кожных и венерических заболеваний; фармакодинамику и фармакокинетику основных лекарственных средств, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии, их профилактика и коррекция</p>		<p>кожных и венерических заболеваний в РФ и в данном регионе, где работает врач. - теоретических основ генетических аспектов кожных заболеваний - основ фармакотерапии кожных и венерических заболеваний.</p>	<p>дерматовенерологического стационара; эпидемиологии кожных и венерических заболеваний в РФ и в данном регионе, где работает врач. - теоретических основ генетических аспектов кожных заболеваний - основ фармакотерапии кожных и венерических заболеваний.</p>	<p>венерических и в данном регионе, где работает врач. - теоретических основ генетических аспектов кожных заболеваний - основ фармакотерапии 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 затруднения в ответе на дополнительные вопросы.</p>	<p>причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по общим вопросам организации дерматовенерологической службы в стране, организации работы дерматовенерологического стационара; эпидемиологии кожных и венерических заболеваний в РФ и в данном регионе, где работает врач. - теоретических основ генетических аспектов кожных заболеваний - основ фармакотерапии кожных и венерических заболеваний</p>
<p><b>Уметь:</b> - провести дифференциальную диагностику, обосновать</p>	<p>ситуационные задачи;</p>	<p>Частично умеет - провести дифференциальную диагностику, умеет</p>	<p>В целом успешно, но не систематически</p>	<p>В целом успешно умеет - провести дифференциальную диагностику,</p>	<p>Успешно и систематично умеет - провести дифференциальную</p>	<p>и умеет - провести дифференциальную</p>

	<p>клинический диагноз, схему, 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>- оценить тяжесть состояния больного; определить объем и последовательность оказания помощи для</p>		<p>обосновать клинический диагноз, схему, 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 госпитализации и организовать ее</p> <p>- оценить тяжесть состояния</p>	<p>провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, тактику ведения больного</p> <p>- практически применять фармакотерапевтические методы лечения</p> <p>- назначить 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 госпитализации и организовать ее</p> <p>- оценить тяжесть состояния</p> <p>- определить показания к госпитализации и организовать ее</p>	<p>обосновать клинический диагноз, схему, 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 госпитализации и организовать ее</p> <p>- оценить тяжесть состояния; определить объем и последовательность</p>	<p>ую диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, 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 госпитализации и организовать ее</p> <p>- оценить тяжесть состояния; определить объем и</p>
--	--	--	--	---	---	--

<p>- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозн</p>			<p>большого; определить и объем последовательно сти необходимых мероприятий для оказания помощи</p>	<p>ее оценить тяжесть состояния больного; определить объем последовательности необходимых мероприятий для оказания помощи</p>	<p>ть необходимых мероприятий для оказания помощи</p>	<p>последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи</p>
<p><b>Владеть:</b> - методами оказания неотложной помощи в дерматовенерологии - методами диагностики кожных и венерических заболеваний - методами лечения кожных и венерических заболеваний</p>	<p>задачи на принятие решений в нестандартной ситуации</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков оказания неотложной помощи дерматовенерологии - методами диагностики кожных и венерических заболеваний - методами лечения кожных и венерических заболеваний</p>	<p>Обладает общим представлением, не систематически применяет навыки оказания неотложной помощи дерматовенерологии - методами диагностики кожных и венерических заболеваний - методами лечения кожных и венерических заболеваний</p>	<p>В целом успешно владеет навыками оказания неотложной помощи дерматовенерологии - методами диагностики кожных и венерических заболеваний - методами лечения кожных и венерических заболеваний</p>	<p>Успешно систематично применяет навыки оказания неотложной помощи дерматовенерологии - методами диагностики кожных и венерических заболеваний - методами лечения кожных и венерических заболеваний</p>	<p>И</p>
<p><b>Знать:</b> ● основы физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения кожных и венерических</p>	<p>тестовый контроль знаний; устные сообщения; собеседование</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении</p>	<p>Ответы на поставленные основные дополнительные вопросы прозвучали неполно, без</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения основ физиотерапевтиче</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение</p>

<p>ой терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);</p>	<p>заболеваний; показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения, их профилактика и коррекция</p>		<p>основ физиотерапевтического санаторно-курортного лечения кожных и венерических заболеваний; показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения, их профилактика и коррекция.</p>	<p>должной глубины освещения основ физиотерапевтического санаторно-курортного лечения кожных и венерических заболеваний; показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения, их профилактика и коррекция.</p>	<p>ского санаторно-курортного лечения кожных и венерических заболеваний; показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения, их профилактика и коррекция. ; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы</p>	<p>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 на основе междисциплинарного подхода</p>
<p><b>Уметь:</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>оценить состояние больного; определить к показаниям физиотерапевтического и санаторно-курортному лечению.</li> </ul> </p>	<p>ситуационные задачи;</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет оценить состояние больного; определить показания к физиотерапевтическому и</p>	<p>Частично умеет оценить состояние больного; определить показания к физиотерапевтическому и</p>	<p>В целом успешно умеет оценить состояние больного; определить показания к физиотерапевтическому и</p>	<p>Успешно и систематично умеет оценить состояние больного; определить показания к физиотерапевтическому и</p>	<p>и</p>



	<p><b>Знать:</b> способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p>	<p>тестовый контроль знаний; устные сообщения; собеседования</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении способов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения способов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения способов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>реабилитации</p>
<p><b>9</b> – готовность к формированию населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</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 высокая эрудиция по основной смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинар</p>	<p>реабилитации</p>

	<p><b>Уметь:</b> формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение своего здоровья и здоровья;</p>	<p>ситуационные задачи;</p>	<p>Частично умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья</p>	<p>В целом успешно умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение своего здоровья и здоровья</p>	<p>ого подхода Успешно и систематично умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья</p>
<p><b>Владеть:</b> способами и методами гигиенического воспитания и обучения для формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья</p>	<p>задачи на принятие решений в нестандартной ситуации</p>	<p>Обладает способами и методами гигиенического воспитания и обучения для формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет способы, методами формами и методами гигиенического воспитания и обучения для формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья</p>	<p>В целом успешно владеет навыками применения способами, формами и методами гигиенического воспитания и обучения для формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья</p>	<p>Успешно и систематично применяет способами, формами и методами гигиенического воспитания и обучения для формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья</p>	
<p><b>ПК-11</b> готовность к участию в оценке качества оказания</p>	<p><b>Знать:</b> основные статистические показатели работы</p>	<p>тестовый контроль знаний; устные</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ.</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос,</p>

<p>медицинской помощи с использованием основных медицинских статистических показателей</p>	<p>дерматовенерологической службы нормативно-правовую базу дерматовенерологической службы</p>	<p>сообщения; собеседование</p>	<p>Допущены грубые ошибки при определении основных медико-статистические показатели дерматовенерологической службы, нормативно-правовой базы дерматовенерологической службы;</p>	<p>вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения основных медико-статистические показатели работы дерматовенерологической службы, нормативно-правовой базы дерматовенерологической службы.</p>	<p>основные положения основных медицинских статистические показатели работы дерматовенерологической службы, нормативно-правовой базы дерматовенерологической службы</p>	<p>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 смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода</p>
<p><b>Уметь:</b> произвести оценку качества медицинской помощи больным дерматовенерологическим профилем</p>	<p>оценку оказания помощи больным дерматовенерологическим профилем</p>	<p>ситуационные задачи;</p>	<p>Частично умеет произвести оценку качества оказания медицинской помощи больным</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет произвести оценку качества оказания помощи</p>	<p>В целом успешно умеет произвести оценку качества оказания медицинской помощи больным дерматовенерологическим профилем</p>	<p>Успешно и систематично умеет произвести оценку качества оказания медицинской помощи больным</p>

	<p>использованием основных статистических показателей</p> <p>медико-оценки оказания помощи дерматовенерологического профиля с использованием основных статистических показателей</p>	<p>задачи на принятие решений в нестандартной ситуации</p>	<p>дерматовенерологического профиля с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>ического профиля с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>дерматовенерологического профиля с использованием основных медико-статистических показателей</p>
	<p><b>Владеть:</b> навыками качества медицинской помощи дерматовенерологического профиля с использованием основных статистических показателей</p>	<p>на принятие решений в нестандартной ситуации</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками оценки качества оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки качества оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>В целом успешно владеет навыками оценки качества оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки оценки качества оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля с использованием основных медико-статистических показателей</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

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 появление 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 контактиозного 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 псориазных 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, пронизан 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 16 мг/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.

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

**7.1. Основная учебная литература**

<b>№ пп.</b>	<b>Наименование согласно библиографическим требованиям</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
1	Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : учебник / Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419939.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419939.html</a>	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. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html</a>	ЭБС Консультант студента

**7.2. Дополнительная учебная литература**

<b>№ пп.</b>	<b>Наименование согласно библиографическим требованиям</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
1	Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]: / по ред. Ю.С. Бутова, Ю. К., Скрипкина, О.Л. Иванова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. <a href="http://www.studmedlibrary.ru/book/ISBN9785970441596.html">http://www.studmedlibrary.ru/book/ISBN9785970441596.html</a>	ЭБС Консультант студента
2	Дерматовенерология. Атлас [Электронный ресурс] / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440858.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440858.html</a>	ЭБС Консультант врача
3	Пигментные опухоли кожи [Электронный ресурс] / Червонная Л. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html</a>	ЭБС Консультант врача
4	Угри : учеб. пособие для врачей [Электронный ресурс] / В. И. Альбанова, О. В. Забненкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438442.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438442.html</a>	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)

  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

**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](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](http://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.

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 EXEL, 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>Дермато венерол огия</p>	<p><b>1. Лекционная аудитория</b> для проведения занятий лекционного типа  <b>Мебель:</b> помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, на металлическом каркасе, шкафами. Доска меловая магнитная 100x150.  <b>Оборудование:</b> 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><b>2. Учебная комната №1</b> для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации  <b>Мебель:</b> помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафами на металлическом каркасе.  <b>Оборудование:</b> 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><b>3. Учебная комната №2</b> для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации  <b>Мебель:</b> помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафом на металлическом каркасе.  <b>Оборудование:</b> 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 программного обеспечения MicrosoftOffice. Доска меловая,</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>Муляжи.</p> <p><b>4. Помещение для самостоятельной работы</b> к.202,204 – читальный зал открытого доступа, столы, стулья для обучающихся; компьютеры</p> <p><b>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.</b></p> <p><b>6. Кафедра симуляционных методов обучения в медицине</b> с набором симуляционных тренажеров, профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем 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> <p>420012, Республика Татарстан, г.Казань, ул. Бутлерова, д.49</p>
--	--	--

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

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)