

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьмова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a5d5e7412a55d

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 2018г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Дерматовенерология

Код и наименование специальности: 31.08.73 специальность Стоматология
терапевтическая

Квалификация: врач – стоматолог-терапевт

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам
ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: дерматовенерологии

Курс: 2

Семестр: 3

Лекции - 2 ч.

Практические занятия: 22 ч.

Самостоятельная работа: 12 ч.

Форма промежуточной аттестации: зачет -3 семестр

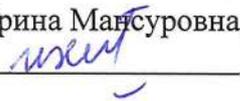
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2018 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

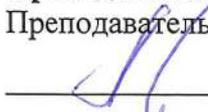
Абдрахманов Расим Миндрахманович, заведующий кафедрой дерматовенерологии, д.м.н., профессор
23 мая 2018 г. 

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии от 23 мая 2018г., протокол № 81

Преподаватели, ведущие дисциплину:

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

 Абдрахманов Расим Миндрахманович

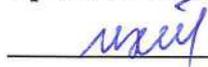
Преподаватель кафедры дерматовенерологии, профессор, д.м.н.

 Файзуллина Елена Владимировна

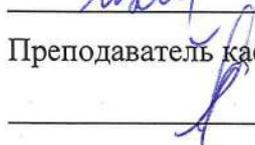
Преподаватель кафедры дерматовенерологии, доцент к.м.н.

 Мисбахова Альбина Гарифовна

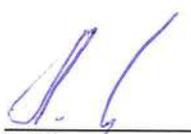
Преподаватель кафедры дерматовенерологии, ассистент, к.м.н.

 Хисматуллина Ирина Мансуровна

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

 Абдрахманов Азат Расимович

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


(подпись)

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

Цель освоения дисциплины: «Дерматовенерология» в ординатуре по специальности «стоматология терапевтическая» – подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированной деятельности в соответствии с ФГОС ВО 31.08.73 Стоматология терапевтическая

Задачи:

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

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

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

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

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

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

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 (ПК):

профилактическая деятельность:

► готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

В результате освоения **ПК–1** ординатор должен:

Знать: уровни и методы первичной профилактики, методы диагностики и профилактики заболеваний кожи и инфекций, передающихся половым путем, слизистых оболочек.

Уметь: предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения, использовать знания по профилактике болезней кожи ИППП.

Владеть: методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, давать рекомендации по здоровому питанию, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья

► готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

В результате освоения ПК–2 ординатор должен:

Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; правила составления диспансерных групп; основные принципы диспансеризации больных с заболеваниями кожи.

Уметь: определять состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; провести общеклиническое исследование по показаниям;

заполнять документацию; формировать диспансерные группы.

Владеть:

навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью диспансеризации

► готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

В результате освоения ПК–5 ординатор должен:

Знать: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с заболеваниями слизистых рта и кожи, необходимыми для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Уметь: использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; оформлять медицинскую документацию. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.

Владеть: методами общеклинического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при кожных заболеваниях; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней

лечебная деятельность:

► готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7);

В результате освоения ПК–7 ординатор должен:

Знать:

Знать: основные характеристики лекарственных препаратов, используемых в дерматовенерологии, показания и противопоказания к их назначению, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов;

методы лечения заболеваний, согласно установленным стандартам; стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи пациентам с дерматовенерологической патологией;

Уметь: оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств.

Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при заболеваниях кожи и слизистых рта. Алгоритмом выявления показаний к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее.

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

Владеть:

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

II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина включена в вариативную часть рабочего учебного плана – Б1.В.ОД.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 1 зачетных единиц, 36 академических часов.

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

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

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

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

№ раздела	Раздел/темы дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)		Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия	Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	Лекции и	Практические занятия	
Модуль 1 Дерматология					

1	Тема 1.1. Общая дерматология. Аллергодерматозы Поражение слизистых при дерматозах	17	1	10	6	1,2,3,4,5
Модуль 2 Инфекционные болезни кожи. Сифилис.						
2	Тема 2.1. Инфекционные болезни кожи	19		6	6	1,2,3,4,5
3	Тема 2.2 Сифилис.		1	6		1,2,3,4,5
	Промежуточная аттестация					Зачет
	Итого – 1 ЗЕТ	36	2	22	12	

Примечание

1 – тестовый контроль знаний

2 – устные сообщения

3 - собеседование

4 - ситуационные задачи

5 – задачи на принятие решений в нестандартной ситуации

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1 Дерматология			
Тема 1.1 Общая дерматология. Аллергодерматозы Поражение слизистых при дерматозах			
Содержание лекционного курса			
1.1.	Общая дерматология	Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, её содержание, задачи и методы. Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные сосуды, нервно - рецепторный аппарат. Патогистологические процессы в эпидермисе и дерме. Возрастные особенности кожи	УК-1, ПК - 1
Содержание темы практического занятия			
1.1.1.	Аллергодерматозы	Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы лечения. Профилактика Диспансеризация. Трудоустройство	ПК -2, ПК - 5
Содержание самостоятельной работы			
1.1.2	Поражение слизистых при дерматозах	Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы лечения. Профилактика Диспансеризация. Трудоустройство	
Модуль 2 Инфекционные болезни кожи. Сифилис.			

Тема 2.1 Инфекционные болезни кожи			
Содержание темы практического занятия			
2.1.	Инфекционные болезни кожи	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ПК -2, ПК - 5
Содержание темы практического занятия			
2.1.	Инфекционные болезни кожи	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ПК – 2, ПК -5
Тема 2.2 Сифилис			
Содержание лекционного курса			
2.2.	Сифилис	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Вторичный период сифилиса Клиника, течение. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное).	ПК – 2,ПК -5
Содержание темы практического занятия			
2.2.1	Сифилис	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Вторичный период сифилиса Клиника, течение. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное).	ПК -2, ПК – 5,ПК-7

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

№ п/п	Наименование
1.	Изменения слизистых полости рта при дерматозах./ Дядькин В. Ю., Шамов Б. А., Юсупова Л. А., Методические рекомендации для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. Казань-2012, 106 стр.
2.	Мезотерапия. Шамов Б. А., Дядькин В. Ю., Желонкина Т.И. Методические рекомендации для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2012 г.- 50 с.,
3.	Локальная импульсная баротерапия в комплексном лечении микозов кожи. Абдрахманов Р. М., Мисбахова А.Г., Киясов И.А, Абдрахманов А.Р. ., Учебное пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2012 г.- 26 с.
4.	Методика обследования мужчин на инфекции, передаваемые половым путем. Файзуллина Е.В., Абдрахманов Р. М., Учебное пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2014 г.- 55 с.
5.	Опухоли кожи меланогенной природы. Дядькин В. Ю., Шамов Б. А., Халилов Б.В. Учебное пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2015 г.- 80 с.

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

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы ординатуры УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			УК-1	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-7
Модуль 1. Дерматология							
Тема 1.1.	Общая дерматология. Аллергодерматозы Поражение слизистых при дерматозах	Л, П, С	+	+	+	+	+
Модуль 2. Инфекционные заболевания кожи. Сифилис							
Тема 2.1	Инфекционные и паразитарные болезни кожи.	П, С			+	+	+
Тема 2.1	Сифилис.	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-7

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)	Результат высокий (90-100 баллов)
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	Знать: способности системного анализа и синтеза научной и 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 в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточном профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	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 и смежным дисциплинам, рациональное мышление,

							способностью решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода
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	ситуационные задачи;	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук		
Владеть: навыками сбора, обработки информации, базами информации; базами технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом(УК-1)	задачи на принятие решений в нестандартной ситуации	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательски	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при исследовательских,		

				решении исследовательских и		практических задач в профессиональной деятельности
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя	Знать: уровни и методы первичной профилактики, методы диагностики и профилактики заболеваний кожи и ИПП, слизистых оболочек.	Тестирование,	Менее 70% правильных ответов	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов.
формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологически х заболеваний, их раннюю диагностику,	Уметь: предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения, использовать знания по профилактике болезней кожи и слизистых рта.	ситуационные задачи	работа выполнена.	в задаче поставлен правильный диагноз.	в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз.	в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз. Проведен дифференциальный диагноз, определена верная тактика лечения патологии.
выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение	Владеть: методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, давать	задания на принятие решения в нестандартно й ситуации	работа выполнена	в задаче поставлен правильный диагноз.	в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, озвучены принципы	в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, сформирован

<p>вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p>	<p>рекомендации по здоровому питанию, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p>			<p>диагностики и лечения указанной патологии.</p>	<p>алгоритм диагностических и лечебных мероприятий, выбранный алгоритм диагностики и лечения аргументирован.</p>
<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);</p>	<p>Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; правила составления диспансерных групп; основные принципы диспансеризации больных с заболеваниями кожи.</p>	<p>Тестирование,</p>	<p>Менее 70% правильных ответов</p>	<p>70-79% правильных ответов.</p>	<p>80-89% правильных ответов</p> <p>90-100% правильных ответов.</p>

	<p>Уметь: определять состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; провести общеклиническое исследование по показаниям; заполнять документацию; формировать диспансерные группы.</p>	<p>ситуационные задачи</p>	<p>работа выполнена.</p>	<p>не</p>	<p>в задаче поставлен правильный диагноз.</p>	<p>в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз. Проведен дифференциальный диагноз, определена верная тактика лечения патологии.</p>
	<p>Владеть: навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью диспансеризации</p>	<p>задания на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>работа выполнена</p>	<p>не</p>	<p>- в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, озвучены принципы диагностики и лечения указанной патологии.</p>	<p>в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, сформирован алгоритм диагностических и лечебных мероприятий, выбран алгоритм диагностики и лечения аргументирован.</p>

<p>готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p>	<p>Знать: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с заболеваниями слизистых рта и кожи, необходимыми для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Тестирование,</p>	<p>Менее 70% правильных ответов</p>	<p>70-79% правильных ответов</p>	<p>80-89% правильных ответов</p>	<p>90-100% правильных ответов.</p>
<p>;</p>	<p>Уметь: использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; оформлять медицинскую документацию.</p>	<p>ситуационные задачи</p>	<p>работа не выполнена.</p>	<p>в задаче поставлен правильный диагноз.</p>	<p>в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз.</p>	<p>в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз. Проведен дифференциальный диагноз, определена верная тактика лечения патологии.</p>

	<p>Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.</p>					
<p>готовность к определению тактики ведения,</p>	<p>Владеть: методами общеклинического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при кожных заболеваниях; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней</p>	<p>задания на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>работа выполнена не</p>	<p>- в поставлен правильный диагноз.</p>	<p>в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, озвучены принципы диагностики и лечения указанной патологии.</p>	<p>в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, сформулирован алгоритм диагностики и лечебных мероприятий, выбранный алгоритм диагностики и лечения аргументирован.</p>
	<p>Знать: основные характеристики лекарственных</p>	<p>Тестирование,</p>	<p>Менее 70% правильных</p>	<p>80-89% правильных</p>	<p>80-89% правильных</p>	<p>90-100% правильных</p>

<p>и ведению лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7);</p>	<p>препаратов, используемых в дерматовенерологии, показания и противопоказания к их назначению, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; методы лечения заболеваний, согласно установленным стандартам; стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи пациентам с дерматовенерологической патологией;</p>		<p>ответов.</p>	<p>ответов</p>		
<p>Уметь: оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, осуществлять выбор, обосновать необходимость применения</p>	<p>ситуационные задачи</p>	<p>работа выполнена.</p>	<p>не</p>	<p>в задаче поставлен правильный диагноз.</p>	<p>в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз.</p>	<p>в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз. Проведен дифференциальный диагноз, определена верная тактика лечения патологии.</p>

	<p>лекарственных средств.</p> <p>Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при заболеваниях кожи и слизистых рта. Алгоритмом выявления показаний к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее.</p>	<p>задания на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>работа выполнена</p>	<p>не</p>	<p>в задаче поставлен правильный диагноз.</p>	<p>в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, озвучены принципы диагностики и лечения указанной патологии.</p>	<p>в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, сформирован алгоритм диагностических и лечебных мероприятий, выбранный алгоритм диагностики и лечения аргументирован.</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, ординатор 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;

«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 контагиозного грибкового заболевания

Эталон ответа

1. Пациенту рекомендовано провести:

- 1) Люминесцентную диагностику под лампой Вуда – при инфильтративно-нагноительной трихофитии отсутствует зеленоватое свечение пораженных волос, при наличии этого свечения – предполагают поражение грибом рода микроспорум.
- 2) Микроскопическое исследование: соскоб с пораженного участка, исследование волос для выявления грибов рода *Trichophyton verrucosum*, *Trichophyton mentagrophytes* var. *gypseum*.
- 3) Бактериологическое исследование на грибы
- 4) Определение триады 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 псориатической триады, изоморфная реакция; в лучах лампы Вуда зеленое свечение не отмечается.

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

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

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

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

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

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

Критерии оценки:

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

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

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

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

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

7.1. Основная учебная литература

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

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]: / по ред. Ю.С. Бутова, Ю. К., Скрипкина, О.Л. Иванова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. http://www.studmedlibrary.ru/book/ISBN9785970441596.html	ЭБС Консультант студента
2	Методика обследования мужчин на инфекции, передаваемые половым путем [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей, обучающихся по программам высш. и проф. образования по специальности «Дерматове-нерология» / Казан. Гос. Мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. Дерматовенерологии ; [сост.: Е. В. Файзуллина, А. Р. Абдрахманов]. – Электрон. Текстовые дан. (1.36 МБ). – Казань : КГМУ, 2014. – 55 с.	ЭБС КГМУ
3	Опухоли кожи меланогенной природы [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. дерматовенерологии ; [сост.: В. Ю. Дядькин, Б. А. Шапов, Б. В. Халилов]. - Электрон. текстовые дан. (1,71 МБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 80 с.	ЭБС КГМУ
4	Медикаментозная токсикодермия [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей, обуч. по программам высш. и доп. проф. образования по спец. 31.08.82 "Дерматовенерология" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. дерматовенерологии ; [сост.: Е. В. Файзуллина, Р. М. Абдрахманов, Ю. В. Давыдов]. - Электрон. текстовые дан. (516 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 78 с.	ЭБС КГМУ

7.3 Периодические издания

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

Ответственное лицо

библиотеки Университета  Семеньчева С.А.

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г. <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
5. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>
6. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com
7. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018г.) Доступ с компьютеров библиотеки.
8. Реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных Web of Science. Правообладатель: компания Clarivate Analytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России. Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа: 02.04.2018-31.12.2018 <http://apps.webofknowledge.com>
9. Электронные ресурсы издательства Springer Nature (В рамках поддержки науки и продвижения публикаций российских ученых – проект 100K20) - <http://www.nature.com/siteindex/index.html>
10. Архив научных журналов NEIKON (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г.) - <http://arch.neicon.ru/xmlui/>
11. Электронные версии книг (28 экз. иностр.) Ebscohost (Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., <http://search.ebscohost.com>
12. Электронные книги (9 экз. иностр.) на платформе ScienceDirect (договор №Д-175 от 01.10.2009) <http://www.sciencedirect.com/science/bookbshsrw>
13. Электронная версия «Медицинской газеты» <http://www.mgzr.ru/>
14. Архив (обзор) публикаций СМИ Polpred.com (полный доступ до 15 окт. 2018) <http://www.polpred.com/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

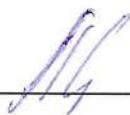
Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций 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 ординаторам учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

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

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

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


(подпись)

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица 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.

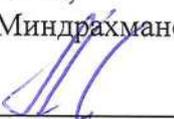
Всё программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

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

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

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

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


(подпись)