

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России

Н.В. Минаева

«25» мая 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

(индекс по учеб. плану, наименование дисциплины)

Б.1.Б.1 Дерматовенерология

для ординаторов по специальности

(код и наименование специальности)

31.08.32 Дерматовенерология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 29 ЗЕТ / 1044 часов

(трудоемкость – строго по учебному плану)

Пермь, 2022

1. Цель и задачи изучения дисциплины.

Целью изучения дисциплины «*Дерматовенерология*» является формирование компетентности в области организации оказания медицинской помощи населению для решения задач профессиональной деятельности специалистов в области дерматовенерологии.

В задачи изучения дисциплины входит:

- профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

- диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

- лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации;

- психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

изучение нормативно-правовой базы, регулирующей вопросы профессиональных компетенций специалиста врача - дерматовенеролога и порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» и смежным профилям «онкология», «урология», «андрология», «акушерство и гинекология», обеспечивающим понимание вопросов маршрутизации пациентов.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы ординатуры

2.1. Дисциплина относится к базовой части образовательной программы.

2.3. Изучение дисциплины направлено на обеспечение следующих видов профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

3.1. Компетенции ординатора, формируемые в результате освоения модуля

Изучение данного модуля способствует формированию полностью следующих универсальных и профессиональных компетенций: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

3.2. Технологическая карта формирования целевых компетенций в процессе изучения дисциплины (модуля)

УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

УК-1 соотносится с трудовой функцией А/01.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
УК-1: знать	следующие правовые акты: - Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. - Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению. - Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя). - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. - Порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и	Лекционные/практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<p>гинекология" и "онкология" Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология".</p> <ul style="list-style-type: none">- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".- МКБ.- Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры.- Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях кожи, лепре.- Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры.- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры.- Особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей.- Особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов.		
--	--	--	--

<p>УК-1: уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию. - Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов. - Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов. - Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты. - Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты. - Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, рН кожи, себуметрии. - Проводить трихологические исследования. - Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением). - Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты. - Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты. - Проводить дифференциальную 	<p>Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.</p>	<p>Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.</p>
--------------------	--	--	---

	<p>диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса. - Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний. - Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента. 		
УК-1: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой - Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа). - Определение диагностических признаков и симптомов болезней. - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований. - Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями 	Практические занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями <p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями. - Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения. - Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция. 		
--	--	--	--

Уровни освоения компетенции УК-1

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность в сборе анамнеза, осмотра кожных покровов и слизистых, подбора лабораторных и инструментальных методов исследования пациента.
Средний	Готов анализировать, дифференцировать и структурировать информацию по данным анамнеза, клинических, лабораторных и инструментальных

	методов исследования пациента.
Высокий	Готов синтезировать полученную информацию о пациенте, устанавливать диагноз, определять тактику и методы дальнейшего ведения и лечения.

УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

УК-2 соотносится с трудовой функцией А/04.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
УК-2: знать	<p>следующие правовые акты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала. - Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология". - Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю "дерматовенерология" по занимаемой должности. - Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации. 	Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
УК-2: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - Составлять план работы и отчет о своей работе. - Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология". - Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими 	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<p>врачебную тайну.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации. 		
УК-2: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Составление плана и отчета о своей работе. - Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология". - Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний. - Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. - Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации. - Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей. 	Практические занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задани для самостоятельной работы.

Уровни освоения компетенции УК-2

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
Средний	Готов анализировать собственную деятельность по

	управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования к коллективу, контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.

УК-3: готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

УК-3 соотносится с трудовой функцией А/02.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
УК-3: знать	<p>следующие правовые акты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. - Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению. - Порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология". - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<p>вопросу оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология" и "акушерство и гинекология".</p> <p>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".</p> <p>- Санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.</p> <p>- МКБ</p> <p>- Формы и методы санитарного просвещения.</p>		
УК-3: уметь	<p>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию</p> <p>- Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента.</p> <p>- Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.</p> <p>- Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений</p>	Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
УК-3: владеть	- Сбор жалоб, анамнеза	Практические	Ситуационные

	<p>жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя).</p> <ul style="list-style-type: none">- Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек).- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований.- Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.- Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.- Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента.- Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний.	занятия, самостоятельная работа.	задачи, задания для самостоятельной работы.
--	--	----------------------------------	---

	<p>- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем</p> <p>- Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения.</p>		
--	--	--	--

Уровни освоения компетенции УК-3

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	<p>Готов организовывать собственную участие в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом</p>

	исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.
Средний	Готов осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования к педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

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

ПК-1 соотносится с трудовой функцией А/02.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии
------------------------	----------------------	-------------------------	-----------------------

			оценки
ПК-1: знать	<p>следующие правовые акты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений; - формы и методы санитарного просвещения. 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
ПК-1: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, оценивать их результаты; - консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, 	Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<p>передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений.</p>		
ПК-1: владеть	<p>- направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем;</p> <p>- консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения;</p> <p>- консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний.</p>	<p>Практические занятия, самостоятельная работа.</p>	<p>Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.</p>

Уровни освоения компетенции ПК-1

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность

	по проведению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, 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.
Средний	Готов анализировать собственную деятельность по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, 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.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.

ПК-2 соотносится с трудовой функцией А/03.8 проф. стандарта врача-дерматовенеролога

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-2: знать	следующие правовые акты: - нормативные правовые акты РФ, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз,	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<p>выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой;</p> <p>- порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;</p> <p>- порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой.</p>		
ПК-2: уметь	<p>- формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "дерматовенерология" и лепры;</p> <p>- определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья</p>	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния).		
ПК-2: владеть	- проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; - диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой.	Практические занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

Уровни освоения компетенции ПК-2

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по участию в профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерном наблюдении.
Средний	Готов анализировать собственную деятельность по участию в профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерном наблюдении.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения.

ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

ПК-3 соотносится с трудовой функцией А/01.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
------------------------	----------------------	-------------------------	------------------------------

ПК-3: знать	<p>следующие правовые акты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры; - противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре. 	Лекционные/практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
ПК-3: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. 	Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
ПК-3: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - определение диагностических признаков и симптомов болезней; - направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру; - проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры. 	Практические занятия. самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

Уровни освоения компетенции ПК-3

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в

	очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
Средний	Готов анализировать собственную деятельность по проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

ПК-4 соотносится с трудовой функцией А/04.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-4: знать	следующие правовые акты: - нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала - правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология"; - правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".	Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
ПК-4: уметь	- составлять план работы и отчет о своей работе;	Практические/семинарские	Ситуационные задачи, задания

	<ul style="list-style-type: none"> - работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации; - использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". 	занятия, самостоятельная работа.	для самостоятельной работы.
ПК-4: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - составление плана и отчета о своей работе; - ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний; - представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации. 	Практические занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

Уровни освоения компетенции ПК-4

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
Средний	Готов анализировать собственную деятельность по применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по применению социально-гигиенических методик

	сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
--	---

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

ПК-5 соотносится с трудовой функцией А/01.8 проф. стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-5: знать	<ul style="list-style-type: none"> - методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; - патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, лепре; - методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; - основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; - особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов.		
ПК-5: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; - оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, ПЖК, лимфатических узлов, суставов; - анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; - проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; - проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты; - проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, рН кожи, себуметрии; - проводить трихологические исследования; - оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента и 	Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<p>оценивать их результаты;</p> <ul style="list-style-type: none"> - получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок отпечаток для лабораторных исследований; - получать кожный биоптат; - проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; - проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; - проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; - устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента. 		
ПК-5: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой; - проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа); - определение диагностических признаков и симптомов болезней; - формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения 	Практические занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<p>лабораторных и инструментальных исследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение инструментальных исследований; - получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; - взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; - направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 		
--	---	--	--

Уровни освоения компетенции ПК-5

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Знает и может определить у пациентов дерматовенерологического профиля патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Средний	Интерпретирует и определяет у пациентов дерматовенерологического профиля ключевые симптомы заболеваний, синдромы и нозологические формы в условиях частичной неопределенности диагноза.
Высокий	Может принять решение о диагностических мероприятиях в условиях высокой неопределенности диагноза у пациентов дерматовенерологического профиля (например, с

	использованием связанных порядков оказания медицинской помощи).
--	---

ПК-6 - **лечебная деятельность**: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями.

ПК-6 соотносится с трудовой функцией А/02.8 проф. стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-6: знать	<p>Нормативные документы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; - порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросу оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология" и "акушерство и гинекология"; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"; - медицинские показания к оказанию 	<p>Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.</p>

	<p>медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.</p>		
<p>ПК-6: уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; - назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; - проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи. 	<p>Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.</p>	<p>Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.</p>
<p>ПК-6: владеть</p>	<ul style="list-style-type: none"> - установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента; - назначение лекарственных препаратов, 	<p>Практические занятия, самостоятельная работа.</p>	<p>Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.</p>

	<p>медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний; - повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения. 		
--	---	--	--

Уровни освоения компетенции ПК-6

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Помнит и распознает информацию о рекомендациях по лечению стандартного случая пациентов дерматовенерологического профиля.

Средний	Интерпретирует и выделяет ключевые рекомендации в лечении дерматовенерологических заболеваний в условиях частичной неопределенности выбора.
Высокий	Может принять решение о лечении в условиях незнакомой ситуации (высокой неопределенности выбора), составляет последовательный план действий с учетом ответа пациента дерматовенерологического профиля на начальную терапию.

ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

ПК-7 соотносится с трудовой функцией А/05.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-7: знать	- методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя); - методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Лекционные/практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
ПК-7: уметь	- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние	Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<p>клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. 		
ПК-7: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; - распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 	Практические занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

Уровни освоения компетенции ПК-7

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в

	медицинской эвакуации.
Средний	Готов осуществлять оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по осуществлению комплекса мероприятий по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

ПК-8 - реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

ПК-8 соотносится с трудовой функцией В/01.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-8: знать	<ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи населению; - порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология"; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям по профилю "дерматовенерология"; - принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных 	Лекционные/практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<p>заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы физиотерапевтического лечения дерматозов; - средства и методы медицинской реабилитации, медицинские показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - основы лечебного питания больных дерматозами, с поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями, лепрой. 		
ПК-8: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты для решения вопроса о назначении системной терапии и физиотерапевтического лечения, возможности продолжения лечения при наличии побочных эффектов терапии; - назначать лекарственные препараты, в том числе иммуносупрессивные и цитостатические системного действия, медицинские изделия и лечебное питание; - проводить внутрисуставное, внутримышечное, внутрикожное, внутриочаговое введение лекарственных средств; - проводить физиотерапевтические процедуры с предварительным фототестированием, определением вида процедур, начальных и текущих дозировок, продолжительности курса лечения; - определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения 	<p>Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.</p>	<p>Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.</p>

	<p>медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях.</p>		
<p>ПК-8: владеть</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний; - оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара; - направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями 	<p>Практические занятия, самостоятельная работа.</p>	<p>Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.</p>

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		
--	--	--	--

Уровни освоения компетенции ПК-8

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.
Средний	Готов осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

ПК-9 - психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

ПК-9 соотносится с трудовой функцией В/02.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-9: знать	следующие правовые акты: - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;	Лекционные/практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	- профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем; в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и вызванных ими осложнений; - формы и методы санитарного просвещения.		
ПК-9: уметь	- оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений.	Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
ПК-9: владеть	- проведение консультирования пациента по вопросам необходимости проведения диагностического обследования и при наличии медицинских показаний лечения полового партнера; - профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем.	Практические занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

Уровни освоения компетенции ПК-9

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
Средний	Готов осуществлять формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего

	здоровья и здоровья окружающих.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

ПК-10 - организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

ПК-10 соотносится с трудовой функцией В/03.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-10: знать	следующие правовые акты: - нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности; - порядки проведения медицинских экспертиз; - порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; - медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации.	Лекционные/практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
ПК-10: уметь	- формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в	Практические/семинарские занятия,	Ситуационные задачи, задания для

	<p>части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "дерматовенерология";</p> <p>- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология".</p>	самостоятельная работа.	самостоятельной работы.
ПК-10: владеть	<p>- проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности;</p> <p>- подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</p> <p>- направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу.</p>	Практические занятия. самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

Уровни освоения компетенции ПК-10

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	<p>Готов организовывать собственную деятельность по применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>

Средний	Готов осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по осуществлению применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

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

ПК-11 соотносится с трудовой функцией В/04.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-11: знать	следующие правовые акты: - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала - принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации.	Лекционные/практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
ПК-11: уметь	- анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" - представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации.	Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
ПК-11: владеть	- анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".	Практические занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

Уровни освоения компетенции ПК-11

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Средний	Готов осуществлять оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

ПК-12 соотносится с трудовой функцией В/05.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-12: знать	<ul style="list-style-type: none"> - методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя); - методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 	Лекционные/практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.
ПК-12: уметь	- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;	Практические/семинарские занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

	<ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. 		
ПК-12: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; - распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 	Практические занятия, самостоятельная работа.	Ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы.

Уровни освоения компетенции ПК-12

Уровни	Основные признаки уровня
--------	--------------------------

сформированности компетенций	
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.
Средний	Готов осуществлять организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.
Высокий	Готов оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

4. Объем, виды учебной работы, форма аттестации

Трудоемкость дисциплины составляет 29 ЗЕ / 1044 часов

Виды учебной работы	Всего акад. часов
Аудиторные занятия, всего часов в том числе:	724
лекции, час	48
практические занятия, час	360
семинары, час	316
Самостоятельная работа	320

Форма аттестации: 3 зачета, 1 зачет с оценкой (экзамен).

5. Содержание дисциплины дерматовенерология (29 ЗЕ / 1044 часов)

5.1. Виды учебной работы по модулям

№	Разделы программы	Количество часов по видам занятий.			
		Лекции	Практ./семинар. занятия	Самост. работа	Всего
1.	Модуль 1. Общие вопросы диагностики и лечения кожных и венерических болезней.	5	50	40	95
2.	Модуль 2. Аллергодерматозы.	5	50	40	95
3.	Модуль 3. Дерматозы мультифакторной природы	5	100	40	145
4.	Модуль 4. Буллезные дерматозы.	5	100	40	145
5.	Модуль 5. Инфекционные и паразитарные дерматозы.	5	100	40	145
6.	Модуль 6. Генодерматозы.	5	76	40	121
7.	Модуль 7. Опухоли кожи	10	100	40	150
8.	Модуль 8. Инфекции, передаваемые половым путем.	8	100	40	148
4.	Итоговый контроль знаний: зачет/зачет с оценкой	-	-	-	4
	Итого	48	676	320	1044

5.2. Тематический план дисциплины

5.2.1. Тематический план лекций

№	Наименование раздела. Тема лекции	Кол-во часов
1	Модуль 1. Общие вопросы диагностики и лечения кожных и венерических болезней.	5
	Анатомия и физиология кожи.	1
	Общая и частная патология кожи.	1
	Морфологические элементы кожной сыпи.	1
	Общая и наружная терапия.	1
	Принципы лечения кожных болезней.	1
2	Модуль 2. Аллергодерматозы	5
	Дерматит простой и аллергический.	1
	Атопический дерматит.	1
	Экземы.	1
	Тоскикодермии. Синдром Лайелла.	1
	Диффузный нейродермит. Лишай Видаля.	1
3	Модуль 3. Дерматозы мультифакторной природы.	5
	Псориаз.	1
	Красный плоский лишай.	1
	Склеродермия.	1
	Красная волчанка.	1

	Дерматомиозит.	1
4	Модуль 4. Буллезные дерматозы.	5
	Акантолитические пузырьчатки.	3
	Герпетиформный дерматит Дюринга.	1
	Буллезный пемфигоид Левера.	1
5	Модуль 5. Инфекционные и паразитарные дерматозы.	5
	Дерматозоозы.	1
	Туберкулез кожи. Лепра.	1
	Пиодермии.	1
	Микозы кожи.	1
	Инфекционные эритемы.	1
6	Модуль 6. Генодерматозы.	5
	Ихтиозы.	2
	Врожденный буллезный эпидермолиз.	1
	Нарушения пигментации.	1
	Факоматозы.	1
7	Модуль 7. Опухоли кожи	10
	Доброкачественные опухоли кожи.	2
	Предраковые новообразования кожи.	2
	Базально-клеточный и плоскоклеточный рак кожи.	2
	Доброкачественные меланоцитарные новообразования кожи.	2
	Меланома кожи.	2
8	Модуль 8. Инфекции, передаваемые половым путем.	8
	Общая патология сифилиса.	1
	Сифилис первичный и вторичный.	1
	Сифилис третичный и врожденный.	1
	Диагностика сифилиса.	1
	Гонорея.	1
	СПИД-индикаторные дерматозы кожи	1
	Общие принципы лечения ИППП, учет, диспансеризация	2
	ИТОГО часов	48

5.2.2. Тематический план практических занятий и семинаров

№	Тема занятия	Кол-во часов	
		Аудит.	Самост.
1	Модуль 1. Общие вопросы диагностики и лечения кожных и венерических болезней.	50	40
1.1.	Морфология нормальной кожи. Физиология и биохимия нормальной кожи.	5	3
1.2.	Общая иммунопатология и гистопатология кожи.	5	2
1.3.	Основные принципы диагностики болезней кожи.	5	5
1.4.	Методика обследования больных кожными и венерическими заболеваниями.	5	5
1.5.	Основные принципы лечения болезней кожи.	5	5

1.6.	Нормативно-правовое обеспечение маршрутизации пациентов. Порядок оказания помощи населению по профилю дерматовенерология. Профессиональный стандарт врача. Обязательный набор трудовых действий, необходимых умений и знаний. Клинические рекомендации по профилю дерматовенерология.	10	5
1.7.	Физиотерапия и санаторно-курортное лечение.	5	5
1.8.	Неотложные состояния в дерматологии.	5	5
1.9.	Врачебные тактические и диагностические ошибки.	5	5
2	Модуль 2. Аллергодерматозы.	100	40
2.1.	Кожный зуд.	10	4
2.2.	Дерматиты простые и аллергические. Дифференциальный диагноз.	10	4
2.3.	Экземы.	10	4
2.4.	Токсикодермии.	10	4
2.5.	Синдром Лайелла. Синдром токсического шока.	10	4
2.6.	Крапивница. Пруриго.	10	4
2.7.	Атопический дерматит.	10	4
2.8.	Диффузный нейродермит. Лишай Видаля (ограниченный нейродермит).	10	4
2.9.	Васкулиты кожи аллергические.	10	4
2.10.	Мастоцитоз.	10	4
3	Модуль 3. Дерматозы мультифакторной природы	100	40
3.1.	Псориаз. Псориатический артрит.	20	6
3.2.	Парапсориазы.	20	6
3.3.	Красный плоский лишай.	20	6
3.4.	Красная волчанка.	10	6
3.5.	Склеродермия.	10	5
3.6.	Дерматомиозит.	10	5
3.7.	Болезни волос, сальных и потовых желез.	10	6
4	Модуль 4. Буллезные дерматозы.	100	40
4.1.	Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона.	20	6
4.2.	Акантолитические пузырьчатки.	30	6
4.3.	Пузырчатка доброкачественная семейная хроническая Гужеро-Хейли-Хейли.	10	5
4.4.	Буллезный пемфигоид Левера.	10	6
4.5.	Пемфигоид рубцующий.	10	5
4.6.	Пузырчатка неакантолитическая.	10	6
4.7.	Герпетиформный дерматит Дюринга.	10	6

5	Модуль 5. Инфекционные и паразитарные дерматозы.	100	40
5.1.	Пиодермии.	15	6
5.2.	Микозы кожи.	15	5
5.3.	Вирусные дерматозы.	15	6
5.4.	Туберкулез кожи. Лепра.	10	5
5.5.	Паразитарные болезни кожи.	15	6
5.6.	Лейшманиоз кожный. Саркоидоз.	15	6
5.7.	Инфекционные эритемы.	15	6
6	Модуль 6. Генодерматозы.	76	40
6.1.	Генодерматозы, характеризующиеся изменениями пигментации.	10	6
6.2.	Наследственные болезни ороговения.	10	6
6.3.	Генодерматозы буллезные.	10	6
6.4.	Нейрокутаные генодерматозы.	10	6
6.5.	Наследственные фотодерматозы.	10	5
6.6.	Наследственные болезни обмена	10	6
6.7.	Медико-генетическое консультирование. Диспансеризация.	16	5
7	Модуль 7. Опухоли кожи	100	36
7.1.	Нормативно-правовое обеспечение маршрутизации пациентов. Порядок оказания помощи населению по профилю дерматовенерология и онкология. Профессиональный стандарт врача. Обязательный набор трудовых действий, необходимых умений и знаний. Клинические рекомендации по профилю дерматовенерология и онкология.	10	4
7.2.	Лимфопролиферативные болезни кожи.	10	4
7.3.	Саркома Капоши.	10	3
7.4.	Доброкачественные и предраковые опухоли кожи и придатков.	10	3
7.5.	Базально-клеточный и плоскоклеточный рак кожи.	10	4
7.6.	Доброкачественные меланоцитарные новообразования кожи.	10	3
7.7.	Меланома кожи.	10	4
7.8.	Опухоли кожи мезенхимального происхождения.	10	4
7.9.	Опухоли кровеносных и лимфатических сосудов.	10	4
7.10.	Синдромы, ассоциированные с развитием опухолей кожи, других органов и систем.	10	3
8	Модуль 8. Инфекции, передаваемые половым путем.	100	40
8.1.	Сифилис.	10	4
8.2.	Гонорея.	10	4
8.3.	Тропические трепанематозы.	10	4
8.4.	Трихомониаз.	10	4
8.5.	Урогенитальный кандидоз.	10	4
8.6.	Бактериальный вагиноз.	10	4
8.7.	Урогенитальный хламидиоз.	10	4
8.8.	Урогенитальный уреоплазмоз и микоплазмоз.	10	4
8.9.	ВИЧ-инфекция.	10	4
8.10.	Лабораторная диагностика ИППП. Профилактика и диспансеризация пациентов с ИППП.	10	4
	ИТОГО часов	676	320

5.2.3. План самостоятельной работы

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание самостоятельной работы	часов
1.	Модуль 1. Общие вопросы диагностики и лечения кожных и венерических болезней.	<p>1. Анатомия и функции нормальной кожи. Возрастные особенности кожи. Самостоятельное изучение литературы. Подготовить устный доклад: отечественные и зарубежные дерматологические школы, основные представители и их вклад в развитие мировой дерматовенерологии.</p> <p>2. Общая патология кожи. Самостоятельное изучение литературы, подготовить реферат по особенностям морфологии наиболее распространенных дерматозов (экзема, псориаз, красный плоский лишай, лишай Видаля).</p> <p>3. Морфологические элементы кожной сыпи. Выучить, уметь определять их на коже пациентов, самостоятельно описывать локальный статус дерматозов.</p> <p>4. Специальные методы дерматологического обследования кожи. Самостоятельно проводить граттаж, диаскопию, метод просветления.</p> <p>5. Наружные лекарственные формы. Самостоятельное изучение методик приготовления и способов нанесения на кожу.</p> <p>6. Профессиональный стандарт по профилю «дерматовенерология». Самостоятельное изучение литературы.</p> <p>7. Физиотерапия, санаторно-курортное лечение. Самостоятельное изучение литературы. Подготовить устный доклад.</p> <p>8. Неотложные состояния в дерматологии. Самостоятельное изучение и конспектирование специализированной литературы.</p> <p>9. Врачебные тактические и диагностические ошибки. Подготовить конспект по Федеральным клиническим рекомендациям.</p>	<p>3</p> <p>2</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
2.	Модуль 2. Аллергодерматозы.	<p>1. Самостоятельное изучение литературы по теме выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Кожный зуд.</p> <p>2. Самостоятельное изучение литературы по теме Дерматит простой и аллергический и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить устный доклад по дифференциальной диагностике заболеваний.</p> <p>3. Самостоятельное изучение литературы по теме Экземы и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>

		<p>кодов МКБ-10 по заданному классу болезней и дифференциальной диагностике экзем.</p> <p>4. Самостоятельное изучение литературы по теме Токсикодермии и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней.</p> <p>5. Самостоятельное изучение литературы по теме Синдром Лайелла. Синдром токсического шока и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить устный доклад по дифференциальной диагностике заболеваний.</p> <p>6. Самостоятельное изучение литературы по теме Крапивница. Пруриго, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Самостоятельно уметь определять первичные и вторичные элементы заболеваний.</p> <p>7. Самостоятельное изучение литературы по теме Атопический дерматит, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня патогномоничных симптомов, встречающихся при атопии.</p> <p>8. Самостоятельное изучение литературы по теме Диффузный нейродермит. Лишай Видаля, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Составить письменный план оказания амбулаторной и стационарной помощи при данных заболеваниях, согласно профессиональным стандартам по специальности «дерматовенерология».</p> <p>9. Самостоятельное изучение литературы по теме Васкулиты кожи аллергические, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить устный доклад по дифференциальной диагностике аллергических и аутоиммунных васкулитов кожи.</p> <p>10. Самостоятельное изучение литературы по теме Мастоцитоз, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Самостоятельно определять патогномоничный симптом Унны-Дарье, интерпретировать полученные результаты.</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>
3.	Модуль 3. Дерматозы	1.Самостоятельное изучение литературы по	6

<p>мультифакторной природы</p>	<p>теме Псориаз, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Самостоятельно определять патогномоничные симптомы заболевания, получать псориагическую триаду и интерпретировать полученные результаты. Подготовить письменный конспект по клиническим формам псориаза.</p>	6
	<p>2. Самостоятельное изучение литературы по теме Парапсориазы, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить устный доклад по дифференциальной диагностике заболеваний. Самостоятельно определять симптом «облатки», интерпретировать полученные результаты.</p>	6
	<p>3. Самостоятельное изучение литературы по теме Красный плоский лишай, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по патогномоничным симптомам и сопутствующим синдромам заболевания.</p>	6
	<p>4. Самостоятельное изучение литературы по теме Красная волчанка, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по патогномоничным симптомам и сопутствующим синдромам заболевания.</p>	5
	<p>5. Самостоятельное изучение литературы по теме Склеродермия, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по патогномоничным симптомам и сопутствующим синдромам заболевания.</p>	5
	<p>6. Самостоятельное изучение литературы по теме Дерматомиозит, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по патогномоничным симптомам и сопутствующим синдромам заболевания.</p>	6
	<p>7. Самостоятельное изучение литературы по теме Болезни волос, сальных и потовых желез, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по</p>	6

		заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по диагностике и лечению акне, розацеа, себорейному дерматиту, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности «дерматовенерология».	
4	Модуль 4. Буллезные дерматозы.	1. Самостоятельное изучение литературы по теме Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Самостоятельно подготовить письменный конспект по дифференциальной диагностике синдромов Лайелла и Стивенса-Джонсона. Самостоятельно определять патогномоничные симптомы заболеваний.	6
		2. Самостоятельное изучение литературы по теме Акантолитические пузырьчатки и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить устный доклад по дифференциальной диагностике акантолитических пузырьчаток, их патогномоничных симптомов.	6
		3. Самостоятельное изучение литературы по теме Пузырчатка доброкачественная семейная хроническая Гужеро-Хейли-Хели. Подготовить устный доклад по дифференциальной диагностике заболевания с другими пузырьными дерматозами.	5
		4. Самостоятельное изучение литературы по теме Буллезный пемфигоид Левера, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Самостоятельно подготовить письменный конспект по дифференциальной диагностике и основным признакам заболевания.	6
		5. Самостоятельное изучение литературы по теме Пемфигоид рубцующийся, выполнение письменного домашнего задания по составлению плана обследования и маршрутизации больного, согласно профессиональным стандартам оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология».	5
		6. Самостоятельное изучение литературы по теме Пузырчатка неакантолитические и выполнение письменного домашнего задания по дифференциальной диагностике с другими буллезными дерматозами.	6

		7. Самостоятельное изучение литературы по теме Герпетиформный дерматит Дюринга, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Самостоятельно подготовить устный доклад по этиологии, дифференциальной диагностике. Самостоятельно проводить пробу Ядассона, интерпретировать полученные результаты.	6
5	Модуль 5. Инфекционные и паразитарные дерматозы.	<p>1. Самостоятельное изучение литературы по теме Пиодермии и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики и лечения пиодермий, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности «дерматовенерология».</p> <p>2. Самостоятельное изучение литературы по теме Микозы кожи и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики и лечения микозов кистей, стоп и туловища, микроспории, разноцветного лишая, трихофитии, эритразмы, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности «дерматовенерология».</p> <p>3. Самостоятельное изучение литературы по теме Вирусные дерматозы и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики и лечения герпесвирусной инфекции и вируса папилломы человека, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности «дерматовенерология».</p> <p>4. Самостоятельное изучение литературы по теме Туберкулез кожи. Лепра и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по приказам, регламентирующим оказание лечебной и диагностической помощи при данных нозологиях по специальности «дерматовенерология».</p> <p>5. Самостоятельное изучение литературы по теме Паразитарные болезни кожи и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить</p>	6 5 6 5 6

		<p>письменный конспект по методам диагностики и лечения чесотки, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности «дерматовенерология».</p> <p>6. Самостоятельное изучение литературы по теме Лейшманиоз кожный. Саркоидоз и выполнение письменного домашнего задания по диагностическим критериям, патогномоничным симптомам и синдромам вышеперечисленных нозологий. Подготовить устный доклад по дифференциальной диагностике туберкулезной волчанки и ознобленной волчанки Бенье-Теннессона.</p> <p>7. Самостоятельное изучение литературы по теме Инфекционные эритемы и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики и дифференциальной диагностике с неинфекционными эритемами.</p>	<p>6</p> <p>6</p>
6.	Модуль 6. Генодерматозы.	<p>1. Самостоятельное изучение литературы по теме Генодерматозы, характеризующиеся изменениями пигментации и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики и лечения витилиго, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности «дерматовенерология».</p> <p>2. Самостоятельное изучение литературы по теме Наследственные болезни ороговения и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики и лечения ихтиозов, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности «дерматовенерология». Самостоятельное изучение литературы по темам: Эритрокератодермии и кератозы, подготовка устного доклада.</p> <p>3. Самостоятельное изучение литературы по теме Генодерматозы буллезные и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики и лечения врожденного буллезного эпидермолиза, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности</p>	<p>6</p> <p>6</p> <p>6</p>

		<p>«дерматовенерология».</p> <p>4. Самостоятельное изучение литературы по теме Нейрокутанная генодерматозы и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по диагностическим критериям, методам диагностики и тактики ведения пациентов с нейрофиброматозом.</p> <p>5. Самостоятельное изучение литературы по теме Наследственные фотодерматозы и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Самостоятельно подготовить письменный конспект по методам диагностики и лечения фототоксических и фотоаллергических реакций, полиморфного фотодерматоза, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности «дерматовенерология».</p> <p>6. Самостоятельное изучение литературы по теме Наследственные болезни обмена и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по этиологии, методам диагностики, клинической картине, лечению наиболее распространенных нозологий.</p> <p>7. Самостоятельное изучение литературы по теме Медико-генетическое консультирование и диспансеризация больных с генодерматозами и выполнение письменного домашнего задания по методам молекулярно-генетического исследования ихтиозов, нейрофиброматоза, туберозного склероза, врожденного буллезного эпидермолиза.</p>	<p>6</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>5</p>
7	Модуль 7. Опухоли кожи	<p>1. Самостоятельное изучение литературы по теме ранней диагностики опухолей кожи, маршрутизация пациентов, преемственность между учреждениями дерматологического и онкологического профиля, подготовка устного доклада.</p> <p>2. Самостоятельное изучение литературы по теме Лимфопролиферативные болезни кожи и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики и лечения первичных лимфом кожи, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности «дерматовенерология».</p> <p>3. Самостоятельное изучение литературы по</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>3</p>

	<p>теме Саркома Капоши и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики и лечения саркомы Капоши кожи, согласно Федеральным клиническим рекомендациям по специальности «дерматовенерология».</p> <p>4. Самостоятельное изучение литературы по теме Доброкачественные и предраковые опухоли кожи и придатков и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики и дифференциальной диагностике себорейного и актинического кератозов.</p>	3
	<p>5. Самостоятельное изучение литературы по теме Базально-клеточный и плоскоклеточный рак кожи и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам визуальной диагностики, правилам забора материала для цитологии и патоморфологии, интерпретация полученных результатов и дальнейшей маршрутизации больных.</p>	4
	<p>6. Самостоятельное изучение литературы по теме Доброкачественные меланоцитарные новообразования кожи и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам визуальной диагностики, дерматоскопии, ультрасонографии и др.</p>	3
	<p>7. Самостоятельное изучение литературы по теме Меланома кожи и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам визуальной диагностики, правилам забора материала для цитологии и патоморфологии, интерпретация полученных результатов и дальнейшей маршрутизации больных.</p>	4
	<p>8. Самостоятельное изучение литературы по теме Опухоли кожи мезенхимального происхождения и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам</p>	4

		<p>визуальной диагностики, правилам забора материала для цитологии и патоморфологии, интерпретация полученных результатов и дальнейшей маршрутизации больных.</p> <p>9. Самостоятельное изучение литературы по теме Опухоли кожи и лимфатических сосудов и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам визуальной диагностики, правилам забора материала для цитологии и патоморфологии, интерпретация полученных результатов и дальнейшей маршрутизации больных.</p> <p>10. Самостоятельное изучение литературы по теме Синдромы, ассоциированные с развитием опухолей кожи и других органов и систем и выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики, правилам забора материала для патоморфологии, интерпретация полученных результатов, медико-генетическое консультирование и дальнейшей маршрутизации больных.</p>	<p>4</p> <p>3</p>
8	<p>Модуль 8. Инфекции, передаваемые половым путем.</p>	<p>1. Самостоятельное изучение литературы по теме Сифилис, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики, правилам забора материала для темнопольной микроскопии, серологических методов исследования, интерпретация полученных результатов, методах лечения, диспансеризации и дальнейшей маршрутизации больных.</p> <p>2. Самостоятельное изучение литературы по теме Гонорея, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики, правилам забора материала для микроскопии, культуральных и серологических методов исследования, интерпретация полученных результатов, методах лечения и дальнейшей маршрутизации больных.</p> <p>3. Самостоятельное изучение литературы по теме Тропические трепанематозы, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>

		<p>письменный конспект по методам диагностики, правилам забора материала для темнопольной микроскопии, серологических методов исследования, интерпретация полученных результатов, методах лечения и дальнейшей маршрутизации больных.</p>	
		<p>4. Самостоятельное изучение литературы по теме Трихомониаз, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики, правилам забора материала для микроскопии, культурального методов исследования, интерпретация полученных результатов, методы лечения пациентов.</p>	4
		<p>5. Самостоятельное изучение литературы по теме Урогенитальный кандидоз, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики, правилам забора материала для микроскопии, культурального методов исследования, интерпретация полученных результатов, методы лечения пациентов.</p>	4
		<p>6. Самостоятельное изучение литературы по теме Бактериальный вагиноз, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики, правилам забора материала для микроскопии, культурального методов исследования, интерпретация полученных результатов, методы лечения пациентов.</p>	4
		<p>7. Самостоятельное изучение литературы по теме Урогенитальный хламидиоз, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики, правилам забора материала для микроскопии, культурального и серологического методов исследования, интерпретация полученных результатов, методы лечения пациентов.</p>	4
		<p>8. Самостоятельное изучение литературы по теме Урогенитальный уреаплазмоз и микоплазмоз, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по методам диагностики, правилам забора материала для</p>	4

	микроскопии, культурального и серологического методов исследования, интерпретация полученных результатов, методы лечения пациентов.	
	9. Самостоятельное изучение литературы по теме Болезнь Рейтера, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по критериям диагностики и методам лечения пациентов.	4
	10. Самостоятельное изучение литературы по теме ВИЧ, выполнение письменного домашнего задания по составлению перечня кодов МКБ-10 по заданному классу болезней. Подготовить письменный конспект по критериям и методам диагностики, правилам забора материала для культурального и серологического методов исследования, интерпретация полученных результатов, методы лечения пациентов, диспансеризация и маршрутизация больных. Самостоятельное изучение литературы по теме «Роль дерматовенерологических учреждений в организации лечебной помощи и борьбы с распространением ИППП». Изучение нормативно-правовой документации.	4
	ИТОГО часов:	320

6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся (Приложение 1)
- методические рекомендации для преподавателей (Приложение 2)
- фонд оценочных средств для входного (фонового), итогового контроля, промежуточной (полугодовой), итоговой аттестации (Приложение 3).

7. Информационное обеспечение дисциплины

«Дерматовенерология»

7.1. Перечень литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература:

1. Елькин В.Д., Митрюковский Л.С., Седова Т.Г. Частная дерматоонкология. Часть I. Опухоли, опухолеподобные образования и пороки развития эпидермиса и придатков кожи / Пермь: ООО Пермское книжное издательство, 2017. – 744 с. (Экземпляров в библиотеке ПГМУ - 3).
2. Елькин В.Д., Митрюковский Л.С., Седова Т.Г. Частная дерматоонкология. Часть II. Сосудистые опухоли и мальформации / Пермь: ООО «Пермское книжное издательство», 2018. - 476 с. (Экземпляров в библиотеке ПГМУ - 5).
3. Елькин В.Д., Митрюковский Л.С., Седова Т.Г. Гистиоцитозы кожи и висцеральная патология. Атлас-справочник / Пермь: ООО Пермское книжное издательство, 2015. – 182 с. (Экземпляров в библиотеке ПГМУ - 3).
4. Дерматовенерология : национальное руководство / Под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 1021 /3/ с. : ил. + CD - диск. (Экземпляров в библиотеке ПГМУ - 2).
5. Чеботарев В. В. Дерматовенерология / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков ; М - во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 676 /4/ с. : ил. (Экземпляров в библиотеке ПГМУ - 10).

Дополнительная литература:

1. Аллергические болезни кожи у детей: учеб. пособие / авт.-сост. М.Н. Репецкая, Н.Б. Вшивцева. – Пермь: ГБОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера Минздравсоцразвития России, 2012. – 68 с. (Электронная библиотека ПГМУ).
2. Гаслова А.А. Атопический дерматит у детей раннего возраста. Современные возможности диетотерапии и профилактики. – Пермь:

ГБОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России; 2013. – 114 с. (Электронная библиотека ПГМУ).

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Профессиональный стандарт "Врач-дерматовенеролог". Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 142н. <http://cr.rosminzdrav.ru>

2. Нормативно-правовые документы: ФГОС по специальности 31.08.32 Дерматовенерология. <http://cr.rosminzdrav.ru>

3. Рубрикатор клинических рекомендаций по дерматовенерологии: info@cnikvi.ru

4. Консультант плюс. Справочная информация по порядкам оказания медицинской помощи, стандартам и другим нормативным документам: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141711.

5. Национальный сервер дерматологии «Дерматология в России»: www.dermatology.ru.

6. Национальный Альянс дерматологов и косметологов: melanomaday.ru.

7. Российское общество дерматологов и косметологов: www.rodv.ru

8. Гетьман А.Д. - Дерматоскопия новообразований кожи pdf; 2015. - 42.07 МБ.

9. www.dermoscopy.co.uk – онлайн курс по дерматоскопии.

10. Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ по дерматовенерологии: rosminzdrav.ru

Материально-техническое обеспечение.

Перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

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, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

8. Фонд оценочных средств

Фонд оценочных средств для определения уровня сформированности компетенций в результате освоения дисциплины, является приложением к рабочей программе.

ПРИМЕР ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Укажите один правильный ответ:

1. Дерматологический диагноз формулируется, включая все перечисленное, кроме:
А) нозологической формы
Б) клинической формы
В) характера течения
Г) стадии процесса
Д) эффективности предшествующего лечения
2. К препаратам, блокирующим H₂-гистаминовые рецепторы, относится
А) циметидин
Б) димедрол
В) супрастин
Г) фенкарол
Д) диазолин
3. Неспецифическое гипосенсибилизирующее действие оказывают все перечисленные препараты, кроме
А) кортикостероидов
Б) антигистаминных препаратов
В) препаратов кальция
Г) тиосульфата натрия
Д) транквилизаторов
4. Местные аллергические реакции немедленного типа - это
А) феномен Артюса - Сахарова (ягодичная реакция)
Б) контактный аллергический дерматит
В) конъюнктивит
Г) фарингит
Д) глоссит
5. Специфическая гипосенсибилизация показана при всех перечисленных факторах, кроме
А) точно установленного аллергена
Б) невозможности избежать повседневного контакта с аллергеном
В) отсутствия противопоказаний для специфической гипосенсибилизации
Г) моновалентной сенсibilизации
Д) поливалентной сенсibilизации

Ответы: 1 – Д, 2 – А, 3 – Д, 4 – Б, 5 – Г.

ПРИМЕР СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ЗАДАЧА № 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

На прием к врачу обратилась мать с ребенком четырех месяцев, у которого имелись высыпания на коже щек, сопровождающиеся сильным зудом и беспокойством. Ребенок болен в течение двух недель. Начало заболевания мать связывает с введением прикорма, после которого на следующий день появились высыпания на щеках. Ребенок родился от первой беременности, в срок. Находится на естественном вскармливании. У матери отмечался токсикоз в первой половине беременности, употребляла в больших количествах цитрусовые, шоколад. Страдает бронхиальной астмой, медикаментозной аллергией.

Объективно: кожа щек ребенка покрасневшая, слегка отечна. Границы эритемы не четкие, имеются мелкие множественные папулы, везикулы, эрозии, из которых на поверхность выступают небольшие капли серозного экссудата; на правой щеке – корочки и чешуйки. Носогубный треугольник свободен от высыпаний.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный клинический диагноз.
2. Обоснуйте поставленный вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования и лечения пациента.
4. Какие изменения в гемограмме и иммунограмме характерны для данного заболевания?
5. Проведите дифференциальную диагностику с тремя наиболее вероятными заболеваниями.

ЗАДАЧА № 2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

На прием к врачу обратилась больная 44 лет, с жалобами на чувство жжения и покалывания в очагах поражения на коже лица. Заболевание связывает с длительным пребыванием на солнце. Высыпания появились три месяца назад на коже лица, процесс медленно прогрессирует. Больная не обследована.

Объективно: очаги поражения локализуются на коже переносицы и щек в виде «крыльев бабочки», а также на губах и подбородке. Очаги резко очерчены, представлены растущими по периферии и сливающимися друг с

другом розовато-красного цвета инфильтрированными бляшками, покрытыми роговыми, плотно сидящими сероватыми чешуйками, связанными с устьями волосяных фолликулов. При попытке удаления чешуйки, больная отмечает болезненность. По периферии очагов – телеангиэктазии, в центре – атрофия кожи.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный клинический диагноз.
2. Обоснуйте поставленный вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования и лечения пациентки.
4. Проведите дифференциальную диагностику с тремя наиболее вероятными заболеваниями.
5. Перечислите основные принципы диспансеризации данного пациента.

ЗАДАЧА № 3

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

На прием к врачу обратился больной 48 лет с жалобами на эрозии в полости рта и появление пузырей на коже туловища. Заболел на фоне полного благополучия, когда появились эрозии в полости рта, обращался к стоматологу. Лечение было не эффективным. Через 2 месяца появились пузыри на туловище, болезненные эрозии. Прием пищи затруднен.

Объективно. Сыпь носит распространенный характер, располагается в верхней половине туловища и полости рта. Представлена пузырями с вялой крышкой, размерами от 1 до 3 см, с прозрачной и мутной жидкостью. На месте вскрывшихся пузырей - мокнущие, полициклических очертаний эрозии, слоистые коричневые корочки. Обильное число эрозий обнаружено на слизистой полости рта. Симптомы Никольского (классический и краевой), Шеклакова и Асбо-Хансена положительные.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный клинический диагноз.
2. Обоснуйте поставленный вами диагноз
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования и лечения пациента.
4. Перечислите диагностические критерии заболевания.
5. Проведите дифференциальную диагностику с тремя наиболее вероятными заболеваниями.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ:

Задача 1.

1. Атопический дерматит, экссудативная форма, 1 возрастной (младенческий) период, средняя степень тяжести, стадия обострения.
 2. Диагноз атопический дерматит установлен на основании жалоб (высыпания в области щек, зуд), данных анамнеза (начало заболевания связано с введением прикорма), данных аллергологического анамнеза (у матери медикаментозная аллергия и бронхиальная астма, во время беременности не соблюдала гипоаллергенную диету). Экссудативная форма установлена на основании объективного осмотра (кожа щек ребенка эритематозна, слегка отечна, на поверхности имеются мелкие множественные папулы, везикулы, эрозии, серозное мокнутие, корочки и чешуйки). Младенческий возрастной период установлен на основании возраста ребенка на момент дебюта заболевания. Средняя степень тяжести поставлена на основании ограниченности патологического процесса только кожей лица, первого дебюта заболевания и развернутой картины аллергического воспаления. Стадия обострения поставлена на основании клинической картины (острое экссудативное воспаление кожи, сильный зуд).
 3. Пациенту рекомендовано: общий анализ крови и мочи, биохимическое исследование крови, исследование содержания IgE в сыворотке крови, серологическая диагностика паразитарных заболеваний, бактериологическое исследование фекалий на дисбактериоз и копрограмма, аллергологическое исследование сыворотки крови.
- При лечении больных атопическим дерматитом широкое применение нашел ступенчатый подход для выбора адекватной терапии. Среднетяжелая степень SCORAD 15—40: седативные антигистаминные препараты (хлоропирамина гидрохлорид: детям в возрасте до 1 года — 6,25 мг перорально 2—3 раза в сутки, детям в возрасте от 1 до 6 лет — 8,3 мг перорально 2—3 раза в сутки), УФ-терапия (УФВ, УФА1), коррекция психосоматического состояния, климатотерапия, топические ГКС (гидрокортизон, флутиказона пропионат, мометазона фураат, гидрокортизона бутират) топические блокаторы кальциневрина (пимекролимус применяется в 1-2 раза в сутки), эмолиенты и средства дерматокосметики ежедневно.
4. Эозинофилия, повышение общего IgE, выявление специфических IgE / IgG4 к пищевым и другим аллергенам.
 5. Себорейный дерматит, чесотка, псориаз, аллергический дерматит.

Задача 2.

1. Кожная форма дискоидной красной волчанки. Хроническое течение.
2. Диагноз кожная форма красной волчанки установлен на основании поражения только кожных покровов. Дискоидный вариант установлен на основании ограничения локализации патологического процесса в области

лица и наличия главных признаков заболевания (инфильтрированная эритема, фолликулярный гиперкератоз и атрофия) и положительных симптомов «бабочки» и Бенъе – Мещерского. Хроническое течение красной волчанки установлено на основании особенностей клинической картины заболевания.

3. Пациентке рекомендовано: общий анализ крови, кровь на LE клетки и антинуклеарные антитела, дерматоскопия, гистологическое исследование биоптата кожи.

Лечение: противомаларийные средства: гидроксихлорохин 5—6 мг на кг массы тела в сутки перорально (или 2 таблетки по 200 мг для взрослого среднего веса). После достижения клинического ответа дозировка гидроксихлорохина может быть постепенно уменьшена до 200 мг в сутки с продолжением терапии в течение не менее 2—3 месяцев. Прием препарата может продолжаться до 2—3 лет. Показано включение в лечебный комплекс антиоксидантов: витамин Е 50—100 мг в сутки перорально интермиттирующими курсами: 1 неделю прием препарата, 1 неделю — перерыв, в течение 4—8 недель. Также рекомендован прием ангиопротекторов и корректоров микроциркуляции: пентоксифиллин 200 мг перорально 3 раза в сутки в течение 1 месяца; никотиновая кислота 0,05—0,1 г перорально 2—3 раза в сутки в течение 21—30 дней или 2—3 мл внутримышечно через день, на курс 8—10 инъекций. Наружно: фторсодержащие топические кортикостероиды: флуоцинолона ацетонид, крем, гель, мазь, линимент 2 раза в сутки наружно на очаги поражения в течение 12 недель.

4. Себорейный дерматит, розацеа, псориаз.

5. Диспансеризация заключается в круглогодичной защите кожи от УФВ, неблагоприятных климатических и метеорологических условий. Дополнительно - санация очагов хронической инфекции. Обязательно - противорецидивное лечение и полное обследование пациента, рациональный уход за кожей (дерматокосметика и фотозащита SPF 50+).

Задача 3.

1. Акантолитическая (истинная) вульгарная пузырчатка.

2. Диагноз акантолитической (истинной) пузырчатки поставлен на основании данных специальных дерматологических методов исследования (положительных симптомов Никольского, Шеклакова, Асбо-Хансена), подтверждающих явления акантолиза. Диагноз вульгарной (обыкновенной) пузырчатки установлен на основании данных анамнеза (появление эрозий на слизистой полости рта, в последующем – на коже туловища); возраста (48 лет); данных объективного осмотра (распространенный характер сыпи,

поражение кожи туловища и слизистой оболочки полости рта, пузыри преимущественно с вялой покрывкой с прозрачным и мутным содержимым, множественные мокнущие, полициклических очертаний эрозии, серозные корки, появление высыпаний на видимо неизменной коже).

3. Пациенту рекомендовано: цитологический анализ на наличие акантолитических клеток в мазках-отпечатках со дна эрозий, цитологический состав пузырьной жидкости, общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, гистологическое исследование. Консультации других специалистов (стоматолога) или при наличии соответствующих показаний.

Лечение: применяют преднизолон, другие глюкокортикостероидные препараты (ГКС) назначают в соответствии с преднизолоновым эквивалентом. На первом этапе проводится терапия максимальными дозами системных ГКС (80–100 мг в сутки, но не менее 1 мг на кг массы тела больного) в течение 3 недель, реже — 4 и более недель. При тяжелом состоянии больного назначают и более высокие дозы ГКС — до 200 мг в сутки и выше. Суточную дозу препарата принимают строго в утренние часы (до 11.00). При этом прием высоких доз ГКС можно осуществлять в два этапа: в 7.00–8.00 и 10.00–11.00, но обязательно после каждого приема пищи.

В дальнейшем снижают дозу ГКС до минимальной поддерживающей. Наружно: область пузырей, эрозий обрабатывают раствором анилиновых красителей, при наличии вторичной инфекции — аэрозолями, содержащими ГКС и антибактериальные препараты. На эрозии в области слизистой оболочки полости рта наносят антисептические растворы для полосканий.

Также назначают анаболические гормоны, препараты калия, кальция, витамины (С, рутин, В₂, пантотеновую и фолиевую кислоты). При развитии вторичной инфекции применяют антибактериальные препараты.

4. Обнаружение акантолитических клеток (клетки Тцанка) в мазках отпечатках со дна пузырей; положительные симптомы акантолиза (Никольского, Асбо-Хансена, Шеклакова).

5. Дифференциальную диагностику проводят с буллезным пемфигоидом, герпетическим дерматитом Дюринга, хронической доброкачественной семейной пузырчаткой Гужеро — Хейли — Хейли, рубцующим пемфигоидом, дискоидной красной волчанкой, себорейным дерматитом, синдромом Лайелла, многоморфной эритемой, хронической вегетирующей пиодермией и др.

9. Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование темы, модуля	Изменения и дополнения вопросов	Сущность изменений и дополнений: сокращение, увеличение часов, изменение методики, т.д.	Изменения и дополнения в материальном и методическом обеспечении, контроле знаний	Утверждение на кафедральном заседании: № протокола, дата, подпись и ФИО зав.кафедрой
1	2	3	4	5	6
1	Вариативная дисциплина «Цифровое здоровье. ЕГИСЗ. ПК»	Добавлена в учебный план	Увеличение часов	да	