

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ** –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. директора института по УВР

\_\_\_\_\_ д.м.н. М. В. Черников

« 31 » августа 2022 г.

**Рабочая программа дисциплины**

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

Для специальности: *31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)*

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

Кафедра: *Терапевтических дисциплин*

Курс – 4

Семестр – 8

Форма обучения – очная

Лекции – 20 часов

Практические занятия – 52 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Промежуточная аттестация: *зачет* – 8 семестр

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)



**Разработчики программы:**

И.о. заведующего кафедрой терапевтических дисциплин, д.м.н., Агапитов Л.И., преподаватель кафедры терапевтических дисциплин Давидов Л.Г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры терапевтических дисциплин

протокол № 1 от «29» августа 2022г.

И.о. заведующего кафедрой, д.м.н. \_\_\_\_\_ Агапитов Л.И.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по блоку профессиональных дисциплин по медицинским специальностям

протокол № от « » августа 2022 г.

Председатель УМК \_\_\_\_\_ Игнатиади О.Н.

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой \_\_\_\_\_

Глущенко Л.Ф.

Внешняя рецензия дана деканом стоматологического факультета ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, к.м.н. Ивенским В.Н.

Декан медицинского факультета \_\_\_\_\_

Игнатиади О.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии

протокол №1 от «31» августа 2022 г.

Председатель ЦМК \_\_\_\_\_

Черников М.В

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета

Протокол №1 от « » августа 2022 года.

### 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель дисциплины: обучить студентов практическим навыкам в отношении диагностики, принципов лечения диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающейся дерматовенерологической патологии с преимущественным поражением слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.
1.2	Задачи дисциплины: - освоение студентами методик клинического обследования больных поражением слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ; - умение применять необходимые для подтверждения диагноза клинические тесты, пробы и др.; - умение интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследования; - научить будущего врача в зависимости от характера заболевания у пациента: восстанавливать здоровье больных, оказывать им экстренную или первую помощь, направлять к соответствующим специалистам.

### 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Блок Б1 Б1.Б.31	Базовая часть
2.1	<b>Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины</b> Дисциплина базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин и/или практик: - Анатомия человека – анатомия головы и шеи; - Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; - Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; - Микробиология, вирусология-микробиология полости рта; - гигиена;
2.2	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:</b> -заболевание головы и шеи - клиническая стоматология

### 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу(ОК-1);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок(ОПК-5);
- готовностью к ведению медицинской документации(ОПК-6);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач(ОПК-9);
- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях(ПК-3);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания(ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X(ПК-6);
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека(ПК-7);
- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями(ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара(ПК-9);
- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации(ПК-10);
- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний(ПК-12);
- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни(ПК-13);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины(ПК-17).

### **В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

<b>3.1 Знать:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний кожи с преимущественной локализацией на слизистой оболочке полости рта и красной каймы губ;</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных кожных заболеваний, а также заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, протекающих в типичной форме, особенности их диагностики и наблюдения;</li> <li>- клинические проявления основных заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях (отек Квинке, анафилактический шок);</li> <li>- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных дерматологического профиля;</li> <li>- классификацию и клинические симптомы заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ;</li> <li>- методику оказания помощи при ожогах кожи слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.</li> </ul>
<b>3.2 Уметь:</b>	

- использовать методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний кожи с преимущественной локализацией на слизистой оболочке полости рта и красной каймы губ;
- клинически диагностировать первичные и вторичные морфологические элементы на слизистой оболочке полости рта, красной кайме губ и коже лица;
- по вторичным морфологическим элементам определить предшествовавшие им первичные морфологические элементы;
- описывать клиническую картину поражения слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ и кожи лица;
- оформить амбулаторную историю болезни больного дерматозом с высыпаниями на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ;
- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях кожи, слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ;
- формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий при работе с больными сифилисом и ВИЧ-инфекцией;
- проводить профилактику и лечение болезней слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам;
- проводить диагностику и лечение с назначением необходимой лекарственной терапии пациента с острыми инфекционными заболеваниями полости рта и при необходимости направлять к соответствующему специалисту.

### **3.3 Иметь навык (опыт деятельности):**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- владения клиническими методами обследованиями челюстно-лицевой области;</li> <li>- интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;</li> <li>- постановки предварительного диагноза пациентам и, при необходимости, с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</li> <li>- выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при острых заболеваниях кожи и слизистых оболочек.</li> <li>- владения мануальными навыками при диагностике заболеваний кожи и слизистых оболочек <i>такими как</i>: выявление псориазических феноменов, оценка изоморфной реакции Кебнера, взятие мазков отпечатков и распознавание акантолитических клеток, выявление симптома Никольского, взятие соскобов для микроскопической диагностики кандидоза, наложение чистого ихтиола на фурункул, определение дермографизма, взятие соскоба на атипичные клетки и их распознавание, осмотр больного под лампой Вуда;</li> <li>- организации диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ в стоматологическом кабинете ЛПУ;-</li> <li>проведением санитарно-просветительной работы среди различных групп населения по профилактике ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем в челюстно-лицевой области.</li> </ul>
--	---

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	Семестры
		8
Контактная работа (всего)	72/2	72/2
В том числе:		
Лекции	20	20
Практические (лабораторные) занятия	52	52
Семинары		
Самостоятельная работа	36	36
Промежуточная аттестация (экзамен/зачет)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часы	108	108
ЗЕ	3	3

## 4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
	<b>Раздел 1. Введение в дерматовенерологию</b>			
	<b>Тема 1.</b>			
Л	Кожа как орган. Особенности структуры и функции кожи. Сходства и различия строения и функции кожи и слизистой рта. Первичные и вторичные морфологические элементы сыпи.	2	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ	Строение эпидермиса, дермы, подкожно - жировой клетчатки. Основные патогистологические изменения в коже. Морфологические элементы кожных сыпей. Методика обследования дерматологического больного. Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР	Краткая история развития дерматовенерологии как науки. Типы дерматовенерологических учреждений и их основные задачи. Диспансерное наблюдение за пациентами с кожными и венерическими болезнями. Основные этапы развития дерматологии.	3	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
	<b>Раздел 2. Дерматология</b>			
	<b>Тема 2.</b>			
Л	Дерматиты. Экзема. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии диагностики. Лечение. Профилактика. Атопический дерматит. Крапивница. Отек Квинке.	2	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ	Простые и аллергические дерматиты. Экзема. Этиологические аспекты. Атопический дерматит. Крапивница. Отек Квинке.	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР	Экзема. Атопический дерматит. Крапивница. Отек Квинке.	3	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
	<b>Тема 3.</b>			

Л	Токсикодермия. Кожный зуд. Профессиональные заболевания кожи. Многоформная экссудативная эритема. Узловатая эритема. Розовый лишай Жибера.	2	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ	Токсикодермии. Многоформная экссудативная эритема. Классификация. Кожный зуд. Узловатая эритема. Розовый лишай Жибера.	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР	Токсикодермии. Кожный зуд. Многоформная экссудативная эритема. Узловатая эритема. Розовый лишай Жибера..	3	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
<b>Тема 4.</b>				
Л	Псориаз. Красный плоский лишай.Нейродермит	2	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ	Псориаз. Красный плоский лишай.Нейродермит. Клинические характеристики	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР	Красный плоский лишай.Нейродермит	3	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
<b>Тема 5.</b>				
Л	Красная волчанка. Склеродермия. Пузырные дерматозы.	2	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ	Коллагенозы.Красная волчанка. Склеродермия.Этиопатогенез. Классификация.Клинические формы. Диагностика. Лечение.	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3

СР	Коллагенозы.Красная волчанка. Склеродермия	3	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
	<b>Тема 6.</b>			
ПЗ	Пузырные дерматозы. Классификация. Клинические характеристики	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
	<b>Тема 7.</b>			
Л	Кератомикозы, микроспория, трихофитии. Микозы стоп. Онихомикозы. Кандидоз.	2	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ	Кератомикозы, микроспория, трихофитии. Микозы стоп. Онихомикозы. Кандидоз	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР	Классификация микозов. Отрубевидный лишай. Микроспория. Трихофитии. Онихомикозы. Кандидоз кожи и слизистых	3	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
	<b>Тема 8.</b>			
Л	Инфекционные заболевания кожи: пиодермии, угревая сыпь, чесотка, педикулез. Вирусные дерматозы.	2	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ	Пиодермии. Угревая болезнь. Чесотка. Вшивость	4		
СР	Пиодермии.Стафилодермии. Стрептодермии. Угревая болезнь.Чесотка.Педикулез	6	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3

	<b>Тема 9.</b>			
ПЗ	Вирусные дерматозы, простой и опоясывающий герпес, Бородавки. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск.	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР	Вирусные дерматозы простой и опоясывающий герпес, Бородавки. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск.	3	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
	<b>Тема10.</b>			
Л	Поражение слизистой оболочки полости рта и губ при кожных болезнях	2	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ	Поражение слизистой оболочки полости рта и губ при кожных болезнях.	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР	Поражение слизистой оболочки полости рта и губ при кожных болезнях.	3	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
	<b>Раздел 3. Венерология</b>			
	<b>Тема11.</b>			
Л	Введение в венерологию. Первичный, вторичный сифилис. Течение сифилиса. Атипичные формы. Критерии диагностики.	2	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ	Этиология, эпидемиология патогенез сифилиса. Общее течение сифилиса. Сифилис первичный. Сифилис вторичный. Особенности локализации на губах и слизистой полости рта.	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР	Этиология, эпидемиология патогенез сифилиса. Общее течение сифилиса. Сифилис первичный. Сифилис вторичный. Особенности локализации на губах и слизистой полости рта.	3	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
	<b>Тема 12.</b>			

Л	Третичный сифилис. Врожденный сифилис. Серодиагностика сифилиса. Критерии излеченности сифилиса. Понятие о серорезистентном сифилисе.Профилактика сифилиса.	2	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13,ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ	Третичный и врожденный сифилис. Диагностика и профилактика сифилиса.	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13,ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР	Третичный и врожденный сифилис. Диагностика и профилактика сифилиса.	3	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13,ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3
	<b>Тема 13.</b>			
ПЗ	Урогенитальные инфекции трихомониаз,гонорея,хламидиоз, этиология. Пути передачи инфекции. Инкубационный период. Клиническая характеристика. Общее и местное лечение. Критерии излеченности. Профилактика.	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13,ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л2.1, Л2.2, Л2.3

Код занятий – лекция (Л), практическое занятие (ПЗ), самостоятельная работа (СР)

#### 4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
	<b>Введение в дерматовенерологию</b>	
1.	Организация дерматовенерологической помощи в России. Введение в дерматологию	<p>Краткая история развития дерматовенерологии как науки. Типы дерматовенерологических учреждений и их основные задачи. Диспансерное наблюдение за пациентами с кожными и венерическими болезнями. <i>Основные этапы развития дерматологии</i></p> <p>Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, ее содержание, задачи и методы.</p> <p>Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматологическая школа. Роль дерматологов в развитии учения о патологии слизистой оболочки рта и губ.</p> <p><i>Анатомия кожи и слизистой оболочки рта и губ.</i></p> <p>Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные и нервно-рецепторный аппарат. Придатки кожи. Строение слизистой оболочки рта и красной каймы губ.</p> <p>Физиология и основные функции кожи и слизистой оболочки</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
		<p>рта. Связь кожи и слизистой оболочки рта с другими органами и системами. Участие кожи и слизистой оболочки рта в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обмене. Защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции кожи. Кожа - орган чувств.</p> <p>Основные патологические процессы, проходящие в коже и слизистой полости рта. Острое и хроническое воспаление. Акантолиз, акантоз, гранулез, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонизирующая дегенерация.</p> <p><i>Принципы диагностики кожных болезней.</i> Морфологические элементы кожных сыпей (первичные и вторичные) их клинические особенности при локализации на губах и слизистой оболочке рта. (2 часа)</p>
	<b>Дерматология</b>	
2.	<p>Аллергодерматозы и эритемы. Дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Крапивница. Отек Квинке</p>	<p>Дерматиты. Определение. Классификация. Понятия о контактных дерматитах: классификация этиология, патогенез, критерии диагностики и принципы лечения контактного аллергического дерматита. Понятие о контактных стоматитах. Отличие аллергического дерматита от острой экземы. Клинические особенности, лечение и профилактика различных клинических форм дерматитов.</p> <p><i>Экзема.</i> Этиология. Патогенез. Классификация. Стадии экзематозного процесса. Принципы общей и местной терапии. Профилактика, диспансеризация, экспертиза трудоспособности больных экземой.</p> <p><i>Атопический дерматит.</i> Понятие об атопии. Этиология. Патогенез. Течение и возрастные периоды атопического дерматита. Клиника по возрастным периодам. Диагностика. Определение степени активности. Лечение и профилактика. Реабилитационные мероприятия. Медико-генетический прогноз. Экспертиза трудоспособности.</p> <p><i>Крапивница. Отек Квинке.</i> Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, лечение, оказание неотложной помощи при отеке Квинке, профилактика рецидивов.</p>
3.	<p>Токсикодермия. Кожный зуд. Профессиональные заболевания кожи. Многоформная экссудативная эритема. Узловатая эритема. Розовый лишай Жибера</p>	<p><i>Токсикодермии.</i> Определение, этиологические факторы, патогенез сыпи, принципы диагностики и лечения; Синдром Лайела, особенности патогенеза, клинической картины и лечения. Поражение слизистой рта при токсикодермии.</p> <p><i>Кожный зуд.</i> Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p><i>Многоформная экссудативная эритема.</i> Этиология и патогенез. Клинические разновидности. Синдром Стивенса-Джонса. Лечение. Профилактика рецидивов.</p> <p><i>Узловатая эритема.</i> Вопросы этиопатогенеза, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика рецидивов.</p> <p><i>Розовый лишай Жибера.</i> Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности течения. Лечение.</p>
4.	<p>Папулезные дерматозы Псориаз. Красный плоский лишай.</p>	<p><b>Псориаз.</b> Патогенез. Клиническая классификация псориаза (по формам, стадиям, сезонности). Диагностические феномены и их гистопатологическое объяснение. Лечение в зависимости от</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
	Нейродермит	стадии болезни. Профилактика рецидивов. Период реабилитации. <b>Красный плоский лишай.</b> Патогенез. Клинические разновидности заболевания на коже и слизистых. Диагностика. Лечение. Стоматологические аспекты красного плоского лишая, псориаза. Дифференциальный диагноз высыпаний. Лечение. <b>Нейродермит.</b> Патогенез. Клинические разновидности. Лечение.
5.	Буллезные дерматозы Коллагенозы.	<b>Пузырные дерматозы.</b> Этиология и патогенез. Классификация. Акантолитическая пузырчатка. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Диагностика и дифференциальная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Диспансеризация больных. <b>Красная волчанка.</b> Этиология, патогенез. Классификация. Клинические разновидности и их характеристика. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Диспансеризация больных. <b>Склеродермия.</b> Этиопатогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Диспансеризация больных.
6.	Буллезные дерматозы Коллагенозы.	<b>Пузырные дерматозы.</b> Этиология и патогенез. Классификация. Акантолитическая пузырчатка. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Диагностика и дифференциальная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Диспансеризация больных. <b>Красная волчанка.</b> Этиология, патогенез. Классификация. Клинические разновидности и их характеристика. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Диспансеризация больных. <b>Склеродермия.</b> Этиопатогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Диспансеризация больных.
7.	Микозы. Кератомикозы, микроспория, трихофитии. Микозы стоп. Онихомикозы. Кандидоз.	Классификация микозов. <b>Отрубевидный лишай.</b> <b>Микроспория:</b> зооантропофильная и антропофильная. <b>Трихофитии:</b> поверхностная, хроническая и инфильтративно-нагноительная. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика. Микозы стоп. <b>Онихомикозы. Кандидоз кожи и слизистых оболочек.</b> Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечения больных.
8.	Инфекционные заболевания кожи	<b>Пиодермии.</b> Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические особенности, течение. Стафилодермии: остиофолликулиты, фолликулиты, фурункул, карбункул, гидраденит, эпидемическая пузырчатка новорожденных. Стрептодермии: импетиго, заеда, эктима. Принципы общей и местной терапии пиодермий. . <b>Угревая болезнь.</b> Этиология и патогенез. Клиническая характеристика. Диагностика. Современные методы лечения. <b>Чесотка.</b> Возбудитель. Условия и пути заражения. Клиника, осложнения. Лабораторная диагностика. Особенности течения чесотки у детей. Лечение. Профилактика. <b>Педикулез.</b> Эпидемиология. Средства терапии. Профилактика.
9.	Вирусные дерматозы.	<b>Простой герпес. Опоясывающий лишай.</b> Этиология. Патогенез. Клиника, течение. Дифференциальная диагностика. Лечение. <b>Бородавки. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск.</b> Этиология, патогенез, клиника,

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
		диагностика, лечение, профилактика.
10.	Поражение слизистой оболочки полости рта и губ при кожных болезнях.	Красный плоский лишай. Лейкоплакия. Хроническая красная волчанка. Болезнь Боуэна. Ограниченный предраковый гиперкератоз. Вульгарная пузырчатка. Пузырно-сосудистый синдром. Афтозный стоматит. Грибовидный микоз. Кератоакантома. Бородавчатый предрак губы и др. Этиология Патогенез, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика
	<b>Венерология</b>	
11.	Сифилис. Этиология, эпидемиология сифилиса. Общее течение сифилиса. Первичный период сифилиса. Вторичный период сифилиса	<p>Этиология. Морфологические и биологические свойства бледной трепонемы. Устойчивость во внешней среде и к дезсредствам.</p> <p>Способы заражения сифилисом. Источник инфекции при сифилисе. Понятие реинфекция, суперинфекция.</p> <p>Иммунитет при сифилисе</p> <p>Классификация сифилиса. Общее течение сифилиса.</p> <p>Инкубационный период его длительность и причины, влияющие на его продолжительность.</p> <p><b>Первичный период</b> сифилиса. Клиническая характеристика типичного твердого шанкра, его атипичных форм. Дифференциальная диагностика. Серологические реакции в первичном периоде. Полиаденит. Осложнения.</p> <p><b>Вторичный период</b> сифилиса. Клиническая характеристика высыпаний на коже и слизистых (сифилитическая розеола, папулезный сифилид, пустулезные сифилиды, сифилитическая лейкодерма, сифилитическая алопеция). Дифференциальная диагностика. Поражение нервной системы, внутренних органов. Серологические реакции во вторичном периоде сифилиса.</p>
12.	Третичный и врожденный сифилис. Диагностика и профилактика сифилиса. Урогенитальные инфекции	<p><b>Третичный период сифилиса.</b> Клиническая характеристика бугоркового и гуммозного сифилидов их разновидности, течение, осложнения, исходы, дифференциальная диагностика. Поражения костей, суставов, внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции в третичном периоде сифилиса.</p> <p><b>Врожденный сифилис.</b> Определение. Пути передачи инфекции от матери к ребенку. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Классификация врожденного сифилиса. Сифилис плода.</p> <p>Клиника и течение раннего врожденного сифилиса. Клиника позднего врожденного сифилиса (достоверные, вероятные признаки, дистрофии). Серологические реакции при врожденном сифилисе. Диагностика. Серодиагностика сифилиса в разные периоды. Ложноположительные реакции. Лечение сифилиса. Препараты, применяемые для лечения сифилис. Особенности лечения сифилиса у беременных. Превентивное лечение. Критерии излеченности сифилиса. Понятие о серорезистентном сифилисе. Профилактика сифилиса.</p> <p><b>Гонорея.</b> Возбудитель. Пути передачи инфекции. Инкубационный период. Гонорея у мужчин, женщин. Клиническая характеристика острого и хронического</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
		<p>гонорейного уретрита, и его осложнений. Методы лабораторной и инструментальной диагностики гонореи. Общее и местное лечение гонореи. Критерии излеченности.</p> <p><b>Трихомоноз.</b> Возбудитель. Пути передачи инфекции. Инкубационный период. Клиника. Методы лабораторной диагностики. Лечение. Критерии излеченности. Профилактика.</p> <p><b>Хламидиоз.</b> Возбудитель. Пути передачи инфекции. Инкубационный период. Клиника. Методы лабораторной диагностики. Лечение. Критерии излеченности. Профилактика.</p> <p><b>Бактериальный вагиноз.</b> Определение. Этиология. Предрасполагающие факторы развития заболевания. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>

## 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Методически занятие состоит из взаимосвязанных структурных единиц: контактной работы обучающегося с преподавателем, в том числе текущего контроля успеваемости и самостоятельной работы студента.

Контактная работа обучающегося с преподавателем может быть, как аудиторной, так и внеаудиторной с применением инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений. На кафедре в учебный процесс включены интерактивные лекции, групповые дискуссии, ролевые игры, анализ клинических ситуаций. В процессе общения со студентом преподаватель проверяет базовые знания обучаемых, дает им дополнительную информацию. Затем проводится текущий контроль усвоения знаний, который состоит из решения тематических клинических ситуационных задач и тестирования.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Наряду с традиционными формами и методами обучения для эффективной реализации обучения, основанного на компетенциях, широко используются инновационные методы/технологии такие как: лекция-визуализация, проблемная лекция, занятие - конференция, активизация творческой деятельности, дискуссия типа форум, деловая и ролевая учебная игра, разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, учебно-исследовательская работа студента, подготовка и защита рефератов.

Самостоятельная работа студента включает освоение теоретического материала, подготовку к семинарским и практическим занятиям, написание историй болезни, рефератов.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в виде двух этапного зачета: итоговое компьютерное тестирование и устное собеседование

### 6.1. Вопросы и задания для текущего контроля успеваемости

**Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости:**  
- задания в тестовой форме,

- ситуационные задачи
- контрольные вопросы для письменного ответа или собеседования,
- темы рефератов

### 1) Примеры тестовых заданий

1. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЙ ДЛЯ БУГОРКА ВТОРИЧНЫЙ ЭЛЕМЕНТ:

- а) вторичное пигментное пятно
- б) лихенификация
- в) язва +
- г) эрозия

2. К НЕЙРОДЕРМАТОЗАМ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- а) атопический дерматит
- б) крапивница
- в) кожный зуд
- г) аллергический дерматит +

3. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЙ ДЛЯ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК:

- а) гиперкератоз
- б) гранулез +
- в) акантоз
- г) акантолиз

4. ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ПРИ ЧЕСОТКЕ:

- а) нефолликулярная пустула
- б) папула-везикула +
- в) чесоточный ход
- г) лихеноидная папула

5. К АТИПИЧНЫМ ТВЕРДЫМ ШАНКРАМ ОТНОСЯТ:

- а) шанкр гладкой кожи
- б) шанкр языка
- в) индуративный отек +
- г) шанкр миндалина

### 2) Примеры ситуационных задач

#### Ситуационная задача №1.

На приём обратился мужчина с жалобами на высыпания во рту, боли при приеме пищи. Болен 2 дня. Появление заболевания связывает с переохлаждением.

При осмотре: в области внутренней поверхности нижней губы слева имеется несколько мелких эрозий при пальпации мягкие, болезненные. Увеличены подчелюстные лимфоузлы слева.

#### Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какой метод обследования необходимо провести согласно стандарта для уточнения диагноза?
3. Какие методы лечения согласно стандарта оказания медицинской помощи необходимо применить

#### Ответ:

1. Простой герпес
2. ПЦР с поверхности эрозии, кровь на антитела к простому герпесу
3. Наружно – 2% метиленовая синька 2-3-раза в день 5-7 дней.

#### Ситуационная задача № 2.

Девочка, 13 лет, жалуется на шелушение кожи на губах, болезненность. Больна около месяца. Появление заболевания связывает с наступлением холодов.

При осмотре: кожа губ шелушится, имеются поперечные поверхностные трещины, вокруг губ кожа розового цвета, в уголках рта участки лихенификации.

**Вопросы:**

1. Ваш предварительный диагноз?
2. План обследования согласно стандарта?
3. Какие методы лечения, согласно стандарта оказания медицинской помощи необходимо применить?

**Ответ:**

1. Атопический хейлит
2. Анамнез семейный и заболевания, кровь на JgE
3. Наружно – топические глюкокортикостероиды, внутрь – антигистамины.

**Ситуационная задача № 3.**

На приём обратился молодой человек с жалобами на появление безболезненной язвы в области нижней губы. Считает себя больным 1 неделю. Случайные половые связи не отрицает.

При осмотре: в области нижней губы имеется язва р. с 2- копеечную монету, с ровными контурами, округлых очертаний, плотная, безболезненная при пальпации, с серозным отделяемым. Увеличены подчелюстные лимфатические узлы, плотные, безболезненные при пальпации, кожа над ними не изменена.

**Вопросы:**

Ваш предварительный диагноз?

Какие методы обследования, согласно стандарта, необходимо провести для уточнения диагноза?

Какое лечение, согласно стандарта, нужно назначить?

**Ответ:**

1. Первичный сифилис?
2. Взятие отделяемого с поверхности язвы на наличие бледной трепонемы, комплекс серологических реакций - ИФА, РМП
3. Водорастворимый пенициллин по 1млн., через 6 часов в/м 10 дней.

**ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ**

1. Роль экзогенных, эндогенных, социальных факторов в возникновении и развитии заболеваний слизистой оболочки полости рта.
2. Роль генетических факторов, патологии нервной системы, иммунологических нарушений, заболеваний внутренних органов в патогенезе заболеваний слизистой оболочки полости рта.
3. Роль патологии зубочелюстной системы в развитии красного плоского лишая.
4. Роль фокальной и герпетической инфекции в патогенезе многоформной экссудативной эритемы.
5. Дифференциальная диагностика хейлитов.
6. Роль наследственности и инфекционной аллергии в развитии синдрома Мелькерсона-Розенталя.
7. Симптоматические хейлиты, как проявление кожных заболеваний.
8. Роль индивидуальных особенностей анатомического строения нижней губы, хронической травмы и гиповитаминоза в развитии хронической трещины губы.
9. Факторы, предрасполагающие к развитию предраковых изменений красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.
10. Дифференциальная диагностика пузырных заболеваний в полости рта.
11. Поражения слизистых оболочек полости рта при сифилисе.

<b>№</b>	<b>Вопросы для промежуточной аттестации студента</b>	<b>Проверяемые компетенции</b>
1.	Типы дерматовенерологических учреждений и их основные задачи.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6
2.	Диспансерное наблюдение за пациентами с кожными и венерическими болезнями.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ПК-13
3.	Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, ее содержание, задачи и методы.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ПК-13, ПК-17
4.	Отечественная дерматологическая школа. Роль дерматологов в развитии учения о патологии слизистой оболочки рта и губ.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ПК-17
1.	Анатомия, гистология и физиология кожи.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
2.	Строение слизистой оболочки рта и красной каймы губ.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
3.	Связь кожи и слизистой оболочки рта с другими органами и системами. Участие кожи и слизистой оболочки рта в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обмене.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
4.	Защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции кожи. Кожа - орган чувств.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
5.	Основные патологические процессы, проходящие в коже и слизистой полости рта. Острое и хроническое воспаление.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
6.	Принципы диагностики кожных болезней (первичные и вторичные морфологические элементы сыпи).	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
7.	Особенности морфологических элементов на слизистой полости рта.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17

## **РАЗДЕЛ 2. Дерматология**

8.	Понятие о контактных дерматитах: классификация, этиология, патогенез, лечение	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
9.	Простые и аллергические дерматиты (стоматиты). Критерии диагностики и	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10,

	принципы лечения контактного аллергического дерматита. Понятие о контактных стоматитах.	ПК-12, ПК-13, ПК-17
10.	Токсидермии. Определение, этиологические факторы, патогенез сыпи, принципы диагностики и лечения	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
11.	Синдром Лайела, особенности патогенеза, клинической картины и лечения.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
12.	Поражение слизистой рта при токсикодермии.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
13.	Экзема. Этиологические аспекты. Патогенез. Клинические характеристики. Особенности на слизистой оболочке и красной каймы губ. Методы диагностики и лечения.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
14.	Пузырные дерматозы (пузырчатка, болезни группы пемфигоида, многоформная экссудативная эритема). Классификация. Клинические характеристики.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
15.	Клиника и течение вульгарной пузырчатки, особенности на слизистой оболочке полости рта и губах. Методы диагностики и лечения	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
16.	Красный плоский лишай. Псориаз. Клинические характеристики. Особенности на слизистой оболочке и красной каймы губ. Ответственность стоматолога в ранней диагностике пузырчатки. Методы диагностики и лечения.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
17.	Поражение слизистой оболочки при буллезном пемфигоиде и пузырчатке глаз. Дифференциальная диагностика. Прогноз. Принципы лечения.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
18.	Многоформная экссудативная эритема. Этиология и патогенез	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
19.	Синдром Стивенса-Джонсона, как тяжелая разновидность экссудативной эритемы.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
20.	Дифференциальный диагноз высыпаний на слизистой оболочке рта с пузырчаткой, буллезным пемфигоидом, герпетическим стоматитом сифилитическими папулами.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
21.	Коллагенозы. Этиопатогенез.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6,

	Классификация. Клинические формы. Диагностика. Лечение.	ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
22.	Красная волчанка. Диагностика. Лечение.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
23.	Склеродермия. Диагностика. Лечение.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
24.	Стоматологические аспекты красного плоского лишая, псориаза, коллагенозов.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
25.	Нейродерматозы: атопический хейлит, крапивница, отек Квинке. Этиопатогенез. Клинические особенности. Методы диагностики и лечения.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
26.	Клиника крапивницы, отека Квинке: особенности при локализации отека в области задней трети языка и гортани.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
27.	Хейлиты. Синдром Мелькерсона-Розенталя. Этиопатогенез хейлитов. Классификация и диагностика хейлитов и синдрома Мелькерсона – Розенталя. Лечение и профилактика	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
28.	Факторы, предрасполагающие к развитию предраковых изменений красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта: наследственность, внешние влияния	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
29.	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация предраков на облигатные и факультативные.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
30.	Клиническая и патоморфологическая характеристика болезни Боуэна, бородавчатого предрака красной каймы, абразивного преканкрозного хейлита Манганотти ограниченного предракового гиперкератоза красной каймы, лейкоплакии, кожного рога, кератоакантомы.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
31.	Признаки озлокачествления предраковых заболеваний красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Взятие соскоба на атипичные клетки и их распознавание. Прогноз.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
32.	Пиодермии. Этиология и патогенез: ведущая роль стафилококковой и стрептококковой	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10,

	инфекции, возможность смешанной инфекции	ПК-12, ПК-13, ПК-17
33.	Опасность фурункулов при локализации на лице и шее, тактика ведения таких больных. Профилактика. Принципы лечение.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
34.	Кандидоз. Этиопатогенез. Клинические особенности на слизистой полости рта. Методы диагностики и лечения	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
35.	Вирусные заболевания кожи и слизистых оболочек. Простой и опоясывающий герпес. Бородавки.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
36.	Простой герпес. Этиопатогенез. Клинические особенности. Методы диагностики и лечения	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
37.	Опоясывающий герпес. Этиология. Клинические симптомы, предшествующие высыпаниям. Клиника процесса при локализации высыпаний на слизистой оболочке рта и лице, течение.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
38.	Дифференциальная диагностика герпеса при локализации на губах и слизистой оболочке полости рта с пузырьными дерматозами, сифилитическими папулами, афтозным стоматитом.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
39.	Папилломавирусная инфекция. Этиология. Клиническая картина. Принципы лечения	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17

### **РАЗДЕЛ 3. Венерология**

44.	Этиология и патогенез сифилиса. Течение сифилиса. Сифилис первичный. Сифилис вторичный. Особенности локализации на губах и слизистой полости рта. Критерии диагностики.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
45.	Сифилис третичный и врожденный. Лабораторная диагностика сифилиса. Этиопатогенез. Клинические особенности. Методы диагностики и лечения.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17
46.	Гонорея, трихомониаз, хламидиоз. Этиология, патогенез, клиника. Принципы лечения.	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-17

### **6.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле (экзамене)**

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

<b>ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА</b>	<b>Оценка ECTS</b>	<b>Баллы в БРС</b>	<b>Уровень сформированности и компетенций по дисциплине</b>	<b>Оценка</b>
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	А	100-96	Высокий	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в</p>	В	95-91	Высокий	5 (отлично)

<p>системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	C	90-76	Средний	4 (хорошо)
<p>Дан недостаточно полный и последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Слабо овладел</p>	D	75-66	Низкий	3 (удовлетворительно)

компетенциями.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Слабо овладел компетенциями.	Е	65-61	Крайне низкий	3 (удовлетворительно)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы.	Ф	60-0	Не сформирована	2 (неудовлетворительно)

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Рекомендуемая литература				
7.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л1.1	В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учеб.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -. - 680 с. : [Электронный ресурс].- режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	
Л1.2	Чеботарёв В.В., Караков К.Г., Чеботарёва Н.В. [и др.]	Дерматовенерология: учеб.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 272с. [Электронный ресурс].- режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	
7.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л2.1	Чеботарёв В.В., Тамразова О.Б., Чеботарёва Н.В.[ и др.]	Дерматовенерология: учеб.	М.: ГЭОТАР-Медиа 2013.-584с. [Электронный ресурс].- режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	
Л2.2	Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г.	Кожные и венерические болезни: учеб.	М.: ГЭОТАР-Медиа 2012. -544с. [Электронный ресурс].- режим доступа:	
Л2.3	Зудин Б.И., Кочергин Н.Г., Зудин А.Б.	Кожные и венерические болезни: учеб.- 2-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с.: [Электронный ресурс].- режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	

### 7.2. Электронные образовательные ресурсы

1. <http://www.vestnikdv.ru/> - Вестник дерматологии и венерологии
2. <http://cyberleninka.ru/journal/n/rossiyskiy-zhurnal-kozhnyh-i-venерических-болезней> - РОССИЙСКИЙ ЖУРНАЛ КОЖНЫХ И ВЕНЕРИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ
3. <http://lekarius.ru/magazines/81263> - Вестник дерматологии и венерологии
4. [http://www.dermatolog4you.ru/derm\\_res\\_in\\_web.html](http://www.dermatolog4you.ru/derm_res_in_web.html) - Дерматологические ресурсы в сети
5. [skinmaster.ru](http://skinmaster.ru) - Сайт-атлас кожных заболеваний профессора Сергеева Ю. В.

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п\п	Наименование дисциплины	Наименование специальных	Оснащенность специальных	Перечень лицензионного
-------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------

п	(модуля), практик в соответствии с учебным планом	помещений и помещений для самостоятельной работы	помещений и помещений для самостоятельной работы	программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Б1.Б.31 Дерматовенероло гия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Правый лекционный зал (295) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины	MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211022338 70682. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. Операционные систе мыОЕМ, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с

				<p>голографической защитой.</p> <p>Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>Система электронного тестирования VeralTestProfessional</p> <p>2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
2	<p>Б1.Б.31 Дерматовенерология</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал №12 (111) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Кучуры, дом 1</p>	<p>Доска ученическая Настенный экран Моноблок Проектор Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины</p>	<p>MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870682. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. Операционные системыОЕМ,</p>

				<p>OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>Система электронного тестирования VeralTestProfessional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
3	Б1.Б.31 Дерматовенерология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № 190 (190) 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Адмиральского, дом 6	Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины,	

		Договор аренды нежилых помещений № 239 от 10.04.2017г.	рабочей учебной программе дисциплины	
4	Б1.Б.31 Дерматовенерология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № № 424 (258) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3	Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий	
5	Б1.Б.31 Дерматовенерология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № № 425 (259) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3	Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий	
6	Б1.Б.31 Дерматовенерология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. №101 (101) 357538, Ставропольский край, город Пятигорск, улица	Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины Столы Стулья	

		<p>Бештаугорское шоссе, дом 7 ГБУЗ СК «Пятигорская городская специализированная инфекционная больница» Договор об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной организацией и медицинской организацией от 20.07.2016г.</p>	<p>Кушетка осмотра пациентов</p>	
7	<p>Б1.Б.31 Дерматовенерология</p>	<p>Учебная аудитория для проведения курсового проектирования и самостоятельной работы: ауд. № 426 (260) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Компьютеры с выходом в Интернет Ученические столы Ученические стулья Принтер Преподавательский стол Преподавательский стул Компьютерный стол</p>	<p>MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211022338 70682. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS</p>

				<p>Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017 Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС» Система электронного тестирования VeralTestProfessional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
8	Б1.Б.31 Дерматовенероло гия	<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: ауд. № 415 (239) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>МоноблокиLenovo МФУ XeroxWC 3615 DN Мультимедийные проекторыBENQVS5 27 Столы преподавателя Шкаф книжный Тумба для документов Тумба для оргтехники Стулья преподавателя МФУ HPLaserJetProM426 dw</p>	<p>MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211022338 70682. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN</p>

			<p>Ноутбук ASUSBTSX751SA-T Y165T Мультимедийный проектор BENQVS531 Кресло офисное Шкаф книжный Стол угловой Тумба для оргтехники Стул преподавателя</p>	<p>96197565ZZE1712. 2017 Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. Операционные систе мы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017 Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС» Система электронного тестирования VeralTestProfessional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
--	--	--	---	--

## 9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся(обучающегося).

**9.2. В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

**9.3. Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка

С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

## **2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования

### **Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

– лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

### **10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

#### **10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.**

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для

коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

## **10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся**

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

## **10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ**

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного

обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводятся с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования и устного собеседования

## **11. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ДИСЦИПЛИНЫ**

11.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

11.2. **Целью** воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

11.3. Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются **следующие задачи:**

- развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;
- воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;

- обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
- формирование культуры и этики профессионального общения;
- воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социокультурной среде;
- повышение уровня культуры безопасного поведения;
- развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческими способностями.

#### **11.4. Направления воспитательной работы:**

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,
- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,
- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

#### **11.5. Структура организации воспитательной работы:**

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

#### **11.6. Организация воспитательной работы на уровне кафедры**

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся должно составлять 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.

Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:

- формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
- информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
- содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;
- содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общеузовского уровня.

#### **11.7. Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:**

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.