

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.ф.н. И.П. Кодониди

« 31 » августа 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б.1.О.36 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

По специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)
Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*
Кафедра: *Терапевтических дисциплин*

Курс – 3
Семестр – 6
Форма обучения – очная
Лекции – 20 часов
Практические занятия – 50 часов
Самостоятельная работа – 33,8 часов
Промежуточная аттестация: *зачет* – 6 семестр
Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

Пятигорск, 2024

Рабочая программа дисциплины «Дерматовенерология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Стоматология (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 г. № 984)

Разработчики программы: и.о. заведующего кафедрой терапевтических дисциплин, д.м.н., Л.И. Агапитов, доцент Киворкова М.Э., старший преподаватель Л.Г. Давидов, преподаватель В.В. Афанасов, преподаватель Е.А. Жаак

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры: терапевтических дисциплин
протокол № 1 от «29» августа 2024 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

Рабочая программа согласована с библиотекой
Заведующая библиотекой И.В. Свешникова

И.о. декана факультета Т.В. Симонян

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол № 1 от «31» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ
Протокол №1 от «31» августа 2024 года

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

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.

ЗАДАЧАМИ ДИСЦИПЛИНЫ являются:

- 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.- Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы. Дисциплина «Дерматовенерология» изучается в 6 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводит онкоскрининг;	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявления факторы риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проведения онкоскрининга;
	ОПК -5.2. Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	Уметь: Применять методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

	<p>ОПК -5.3. Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>Владеть: Интерпретацией и анализом результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведением дифференциальной диагностики заболеваний у детей и взрослых; выявлением клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
--	---	--

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

ЗНАТЬ: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявления факторы риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проведения онкоскрининга;

УМЕТЬ: - Применять методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ВЛАДЕТЬ: Интерпретацией и анализом результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведением дифференциальной диагностики заболеваний у детей и взрослых; выявлением клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		6
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	74,2	74,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:		
Лекции	20	20
Лабораторные		
Практические занятия	50	50

Контактные часы на аттестацию (зачет, экзамен)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	33,8	33,8
Контроль		
ИТОГО:	108	108
Общая трудоемкость	3 ЗЕ	3 ЗЕ

**4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ
(КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ)**

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
ЛЕКЦИИ				
6 семестр				
Раздел 1. Дерматология				
Л1.1	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	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.2	Дерматиты. Экзема. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии диагностики. Лечение. Профилактика. Атопический дерматит. Крапивница. Отек Квинке	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.3.	Токсикодермия. Кожный зуд. Профессиональные заболевания кожи. Многоформная экссудативная эритема. Узловатая эритема. Розовый лишай Жибера.	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.4.	Псориаз. Красный плоский лишай. Нейродермит	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.5.	Красная волчанка. Склеродермия. Пузырные дерматозы.	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.6.	Кератомикозы, микроспория, трихофитии. Микозы стоп. Онихомикозы. Кандидоз.	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.7.	Инфекционные заболевания кожи: пиодермии, угревая сыпь, чесотка, педикулез. Вирусные дерматозы..	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6

Л1.8.	Поражение слизистой оболочки полости рта и губ при кожных болезнях.	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Раздел 2. Венерология				
Л1.9.	Введение в венерологию. Первичный, вторичный сифилис. Течение сифилиса. Атипичные формы. Критерии диагностики.		ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.10.	Третичный сифилис. Врожденный сифилис. Серодиагностика сифилиса. Критерии излеченности сифилиса. Понятие о серорезистентном сифилисе. Профилактика сифилиса.	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ				
Раздел 1				
ПЗ 1.1	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	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.2	Простые и аллергические дерматиты. Экзема. Этиологические аспекты. Атопический дерматит. Крапивница. Отек Квинке	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.3	Токсикодермии. Многоформная экссудативная эритема. Классификация. Кожный зуд. Узловатая эритема. Розовый лишай Жибера	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.4	Псориаз. Красный плоский лишай. Нейродермит. Клинические характеристики	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.5	Коллагенозы. Красная волчанка. Склеродермия. Этиопатогенез. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Лечение	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.6	Пузырные дерматозы. Классификация. Клинические характеристики	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6

ПЗ 1.7	Кератомикозы, микроспория, трихофитии. Микозы стоп. Онихомикозы. Кандидоз	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.8	Пиодермии. Угревая болезнь. Чесотка. Вшивость	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.9	Вирусные дерматозы, простой и опоясывающий герпес, Бородавки. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.10	Поражение слизистой оболочки полости рта и губ при кожных болезнях	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Раздел 2.				
ПЗ 1.11	Этиология, эпидемиология патогенез сифилиса. Общее течение сифилиса. Сифилис первичный. Сифилис вторичный. Особенности локализации на губах и слизистой полости рта	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.12	Третичный и врожденный сифилис. Диагностика и профилактика сифилиса	3	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.13	Урогенитальные инфекции трихомониаз, гонорея, хламидиоз, этиология. Пути передачи инфекции. Инкубационный период. Клиническая характеристика. Общее и местное лечение. Критерии излеченности. Профилактика	3	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Всего		70		

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
	Дерматология	
1.	Организация дерматовенерологической помощи в России. Введение дерматологию	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>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		<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> 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 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>
2.	Аллергодерматозы и эритемы. Дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Крапивница. Отек Квинке	<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</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		<p>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. Нейродермит</p>	<p><i>Псориаз.</i> Патогенез. Клиническая классификация псориаза (по формам, стадиям, сезонности). Диагностические феномены и их гистопатологическое объяснение. Лечение в зависимости от стадии болезни. Профилактика рецидивов. Период реабилитации.</p> <p><i>Красный плоский лишай.</i> Патогенез. Клинические разновидности заболевания на коже и слизистых. Диагностика. Лечение. Стоматологические аспекты красного плоского лишая, псориаза. Дифференциальный диагноз высыпаний. Лечение.</p> <p><i>Нейродермит.</i> Патогенез. Клинические разновидности. Лечение.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
5.	Буллезные дерматозы Коллагенозы.	Пузырные дерматозы. Этиология и патогенез. Классификация. Акантолитическая пузырчатка. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Диагностика и дифференциальная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Диспансеризация больных. Красная волчанка. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические разновидности и их характеристика. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Диспансеризация больных. Склеродермия. Этиопатогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Диспансеризация больных.
6.	Буллезные дерматозы Коллагенозы.	Пузырные дерматозы. Этиология и патогенез. Классификация. Акантолитическая пузырчатка. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Диагностика и дифференциальная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Диспансеризация больных. Красная волчанка. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические разновидности и их характеристика. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Диспансеризация больных. Склеродермия. Этиопатогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Диспансеризация больных.
7.	Микозы. Кератомикозы, микроспория, трихофитии. Микозы стоп. Онихомикозы. Кандидоз.	Классификация микозов. Отрубевидный лишай. Микроспория: зооантропофильная и антропофильная. Трихофитии: поверхностная, хроническая и инфильтративно-нагноительная. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика. Микозы стоп. Онихомикозы. Кандидоз кожи и слизистых оболочек. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечения больных.
8.	Инфекционные заболевания кожи	Пиодермии. 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. . Угревая болезнь. Этиология и патогенез. Клиническая характеристика. Диагностика. Современные методы лечения.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Чесотка. Возбудитель. Условия и пути заражения. Клиника, осложнения. Лабораторная диагностика. Особенности течения чесотки у детей. Лечение. Профилактика. Педикулез. Эпидемиология. Средства терапии. Профилактика.
9.	Вирусные дерматозы.	Простой герпес. Опоясывающий лишай. Этиология. Патогенез. Клиника, течение. Дифференциальная диагностика. Лечение. Бородавki. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск. Этиология, патогенез, клиника, 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
	Венерология	
11.	Сифилис. Этиология, эпидемиология сифилиса. Общее течение сифилиса. Первичный период сифилиса. Вторичный период сифилиса	Этиология. Морфологические и биологические свойства бледной трепонемы. Устойчивость во внешней среде и к дезсредствам. Способы заражения сифилисом. Источник инфекции при сифилисе. Понятие реинфекция, суперинфекция. Иммунитет при сифилисе Классификация сифилиса. Общее течение сифилиса. Инкубационный период его длительность и причины, влияющие на его продолжительность. Первичный период сифилиса. Клиническая характеристика типичного твердого шанкра, его атипичных форм. Дифференциальная диагностика. Серологические реакции в первичном периоде. Полиаденит. Осложнения. Вторичный период сифилиса. Клиническая характеристика высыпаний на коже и слизистых (сифилитическая розеола, папулезный сифилид, пустулезные сифилиды, сифилитическая лейкодерма, сифилитическая аллопеция). Дифференциальная диагностика. Поражение нервной системы, внутренних

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		органов. Серологические реакции во вторичном периоде сифилиса.
12.	Третичный и врожденный сифилис. Диагностика и профилактика сифилиса.	<p><i>Третичный период сифилиса.</i> 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><i>Врожденный сифилис.</i> 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>
13.	Урогенитальные инфекции	<p><i>Гонорея.</i> Возбудитель. Пути передачи инфекции. Инкубационный период. Гонорея у мужчин, женщин. Клиническая характеристика острого и хронического гонорейного уретрита, и его осложнений. Методы лабораторной и инструментальной диагностики гонореи. Общее и местное лечение гонореи. Критерии излеченности.</p> <p><i>Трихомониаз.</i> Возбудитель. Пути передачи инфекции. Инкубационный период. Клиника. Методы лабораторной диагностики. Лечение. Критерии излеченности. Профилактика.</p> <p><i>Хламидиоз.</i> Возбудитель. Пути передачи инфекции. Инкубационный период. Клиника. Методы лабораторной диагностики. Лечение. Критерии излеченности. Профилактика.</p>

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА				
Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия	Часы	Компетенции	Литература
Раздел 1				
СР.1.1.	Строение эпидермиса, дермы, подкожно - жировой клетчатки. Основные патогистологические изменения в коже. Морфологические элементы кожных сыпей. Методика обследования дерматологического больного. Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина	3	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.2.	Простые и аллергические дерматиты. Экзема. Этиологические аспекты. Атопический дерматит. Крапивница. Отек Квинке	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.3.	Токсикодермии. Многоформная экссудативная эритема. Классификация. Кожный зуд. Узловатая эритема. Розовый лишай Жибера	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6

СР.1.4.	Псориаз. Красный плоский лишай. Нейродермит. Клинические характеристики	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.5	Коллагенозы. Красная волчанка. Склеродермия. Этиопатогенез. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Лечение	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.6	Пузырные дерматозы. Классификация. Клинические характеристики	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.7	Кератомикозы, микроспория, трихофитии. Микозы стоп. Онихомикозы. Кандидоз	3	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.8	Пиодермии. Угревая болезнь. Чесотка. Вшивость	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.9	Вирусные дерматозы, простой и опоясывающий герпес, Бородавки. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск	2	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.10	Поражение слизистой оболочки полости рта и губ при кожных болезнях	3	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
	Раздел 2.			
СР.1.11	Этиология, эпидемиология патогенез сифилиса. Общее течение сифилиса. Сифилис первичный. Сифилис вторичный. Особенности локализации на губах и слизистой полости рта	4	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.12	Третичный и врожденный сифилис. Диагностика и профилактика сифилиса	3	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.13	Урогенитальные инфекции трихомониаз, гонорея, хламидиоз, этиология. Пути передачи инфекции. Инкубационный период. Клиническая характеристика. Общее и местное лечение. Критерии излеченности. Профилактика	3,8	ОПК-5	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
	Итого	33,8		

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

Книжный вариант

1. Дерматовенерология : учебник / под ред. Е. В. Соколового. – СПб.: Спецлит. – 2017.
- ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА**
2. Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html>
 3. Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - 160 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.htm>
 4. Платонова, А. Н. Дерматовенерология. Атлас / А. Н. Платонова, А. Л. Бакулев, С. Р. Утц - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440858.html>
 5. К. И. Разнатовский, О. В. Терлецкий. Псориатическая болезнь. Диагностика, терапия, профилактика / - 352 с. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2020 - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458495.html>
 6. С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии М.: ГЭОТАР-Медиа 2020./ - : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457658.html>.

7.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Книжный вариант

1. Дерматовенерология: атлас-справочник / Т. Фицпатрик [и др.]- М. : Практика, 1999.- 1044 с.
- ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА**
2. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни : учебник / Скрипкин Ю. К. , Кубанова А. А. , Акимов В. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-1993-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419939.html>
 3. Самцов, А. В. Дерматовенерология : учебник / под ред. А. В. Самцова, В. В. Барбинова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html>
 4. Горланов, И. А. Детская дерматовенерология / под ред. И. А. Горланова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440292.html>
 5. Российский журнал кожных и венерических болезней : двухмесячный научно-практический журнал / под ред. О. Л. Иванова. - Москва : Медицина-Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/1560-9588-2012-01.html>
 6. Медицинский совет / ред. С. В. Камзолова. – Москва : Группа Ремедиум – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru> .

7.3 ЛИЦЕНЗИОННОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Программа для ПЭВМ Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно.
2. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017. До 31.12.2017.
3. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66432164 OPEN OPEN 96439360ZZE1802.

2018. До 31.12.2018.

4. Открытая лицензия Microsoft Open License: 68169617 OPEN OPEN 98108543ZZE1903. 2019. До 31.12.2019.

5. Программа для ПЭВМ Office Standard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Бессрочно.

6. Программа для ПЭВМ VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно.

7. Программа для ПЭВМ ABBYY Fine_Reader_14 FSRS-1401. Бессрочно.

8. Программа для ПЭВМ MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.

7.4 СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1. <https://www.rosmedlib.ru/> Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)

2. <http://www.studentlibrary.ru/> электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)

3. <https://speclit.prof-y-lib.ru/>– электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)

4. <https://urait.ru/>– образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)

5. <http://dlib.eastview.com> – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)

6. <http://elibrary.ru/>– электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)

7. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

8. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

9. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru

10. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>

11. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов <http://school-collection.edu.ru/>

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

Фонд оценочных средств по дисциплине представлен в приложении №1 к рабочей программе дисциплины.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал №12 (111) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Кучуры, дом 1	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
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
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
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № 175 (175) 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Адмиральского, дом 6	Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий
Учебная аудитория для самостоятельной работы: ауд. № 426 (260) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3	Компьютеры с выходом в Интернет Ученические столы Ученические стулья Принтер Преподавательский стол Преподавательский стул Компьютерный стол

<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: ауд. № 415 (239) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Моноблоки Lenovo МФУ Xerox WC 3615 DN Мультимедийные проекторы BENQ VS527 Столы преподавателя Шкаф книжный Тумба для документов Тумба для оргтехники Стулья преподавателя МФУ HP LaserJet Pro M426 dw Ноутбук ASUS BTS X751SA-TY165T Мультимедийный проектор BENQ VS531 Кресло офисное Шкаф книжный Стол угловой Тумба для оргтехники Стул преподавателя</p>
--	---

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации. Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы. На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Минимальный уровень Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
---	---	---

I. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводит онкоскрининг;	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявления факторы риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проведения онкоскрининга;
	ОПК -5.2. Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	Уметь: Применять методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
	ОПК -5.3. Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания	Владеть: Интерпретацией и анализом результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведением дифференциальной диагностики заболеваний у детей и взрослых; выявлением клинических признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

	медицинской помощи в неотложной форме	
--	---------------------------------------	--

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ
1. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
<u>МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ</u>	ОПК-5.1, 5.2., 5.3	нативная микроскопия в темном поле зрения
<u>ИСХОДОМ СГРУППИРОВАННОГО БУГОРКОВОГО СИФИЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ:</u>	ОПК-5.1, 5.2., 5.3	келоидный рубец
<u>СИМПТОМ ДЕНИ-МОРГАНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:</u>	ОПК-5.1, 5.2., 5.3	атопического дерматита

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.

	- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
<p>БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ГОНОКОККОВ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА СЛЕДУЮЩИХ ПРИЗНАКАХ:</p> <p>a. Парность кокков b. Грамположительность c. Грамотрицательность d. Наличие макрофагов в мазке e. Внутривейкоцитарное расположение возбудителя</p>	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	a. c. e.
<p><u>В ПАТОГЕНЕЗЕ ПСОРИАЗА ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ:</u></p> <p>a. гиперпролиферация и нарушение дифференцировки кератиноцитов b. гиперчувствительность замедленного типа c. девиация цитокинового профиля d. мультифакториальный тип наследования с неполной пенетрантностью гена e. нарушение белкового обмена</p>	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	a. c. d
<p><u>В ПАТОГЕНЕЗЕ ЭКЗЕМЫ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ:</u></p> <p>a. иммунный дисбаланс b. психоэмоциональные факторы c. висцеропатии d. генетическая предрасположенность e. вегетативные нарушения</p>	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	b. d. e.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E

41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводит онкоскрининг;	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявления факторы риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проведения онкоскрининга;
	ОПК -5.2. Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	Уметь: Применять методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
	ОПК -5.3. Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Владеть: Интерпретацией и анализом результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведением дифференциальной диагностики заболеваний у детей и взрослых; выявлением клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
Метод лабораторной диагностики бледной трепонемы	ОПК-5.1, 5.2., 5.3	нативная микроскопия в темном поле зрения
Исходом сгруппированного бугоркового сифилида является:	ОПК-5.1, 5.2., 5.3	келоидный рубец
Бугорки и гуммы характерны:	ОПК-5.1, 5.2., 5.3	вторичного сифилиса
Отделяемого с окраской по граму и метиленовым синим на фоне значительного лейкоцитоза обнаружены внутриклеточные диплококки и жгутиковые простейшие. ваш диагноз:	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	Смешанный трихомонадно-гонорейный уретрит
С целью диагностики уrogenитального хламидиоза у женщин исследуется соскоб со слизистой оболочки	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	Уретры, цервикального канала и прямой кишки
Укажите субъективное ощущение, наиболее характерное для опоясывающего герпеса	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	болевого синдром
Что такое пустула	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	Элемент, возвышающийся над уровнем кожи, имеющий полость с гнойным содержимым, образуется в эпидермисе или дерме
Что такое волдырь	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	Быстро появляющийся и быстро исчезающий бесполостной элемент, возвышается над уровнем кожи, разрешается бесследно, представляет собой отек сосочкового слоя кожи
Стадии развития псориаза	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	1.Прогрессивная; 2.Стационарная; 3.Регрессивная;
Что такое эритема экссудативная многоморфная	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	острое, рецидивирующее заболевание кожи и слизистых оболочек инфекционно-аллергического генеза
Что такое синдром Лайела (токсический эпидермальный некролиз)	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	тяжелое токсикоаллергическое лекарственно-индуцируемое заболевание, угрожающее жизни

		больного и характеризующиеся интенсивной отсложкой и некрозом эпидермиса с образованием обширных пузырей и эрозий на коже и слизистых оболочках.
Название шкалы для оценки тяжести атопического дерматита	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	SCORAD

4. ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ, ВЛАДЕНИЙ

4.1. ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

Вопросы	Соответ. индикатор достигн. компет.	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 строк)
<p>На приеме у дерматолога больная 42 лет с жалобами на появление после нервного потрясения обильной сыпи, сопровождающейся зудом. Больна 10 дней. При осмотре: на туловище, передней поверхности голени имеются многочисленные плоские папулезные высыпания полигональной формы, синюшно – красного цвета, с гладкой блестящей поверхностью, с пупковидным вдавлением в центре. Выставлен диагноз: красный плоский лишай.</p> <p>Вопросы: 1. Дайте определение описанному элементу сыпи. 2. Какой основной гистопатологический процесс характерен для папул при этом заболевании?</p>	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	<p>1. Папула является первичным морфологическим элементом сыпи, представляет собой ограниченное возвышающееся уплотнение кожи, не имеющее полости.</p> <p>2. Основной гистопатологический процесс, наблюдающийся в папулах красного плоского лишая – неравномерный гипергранулез.</p>
<p>По поводу ангины больному был назначен тетрациклин, который он неоднократно принимал ранее. На второй день после начала приема антибиотика на коже появилась пятнистые высыпания, сопровождающиеся зудом.</p> <p>Вопросы: 1. Дайте определение описанному морфологический элемент сыпи. 2. На основании каких данных устанавливается диагноз кожного заболевания?</p>	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	<p>1. Пятно представляет собой изменение окраски кожи на ограниченном участке.</p> <p>2. Диагноз кожного заболевания устанавливается на основании анамнестических данных, жалоб больного, осмотра кожи, обследования общего состояния больного.</p>
<p>Больной Б., 62 лет, пенсионер, работал строителем, заболел остро. Много лет страдает гипертонической болезнью. На месте укола 25% раствора сернокислрой магнeзии появились зудящие высыпания, постепенно сыпь распространилась по всему телу. Обратился к дерматологу по месту жительства. В связи с</p>	ОПК-5.1, 5.2, 5.3	<p>1. У больного: Распространенный красный плоский лишай с эрозивной формой поражения слизистой полости рта в сочетании с сахарным диабетом и гипертонической болезнью (Синдром Гриншпана).</p>

<p>выраженностью зуда и подозрением на чесотку больной был обработан 20% раствором бензил-бензоата – без эффекта. Больной был направлен в КВД.</p> <p>При поступлении: жалобы на сильный зуд. Больной правильного телосложения, резко повышенного питания – вес 103 кг при росте 178 см. Общее состояние удовлетворительное. Органы дыхания без патологии. Артериальное давление 180/90 мм рт. ст. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги, живот вздут, болезненный по ходу толстой кишки. Дермографизм красный, стойкий. Эмоционально лабилен. ОАК и ОАМ в норме, сахар крови 8,0 ммоль/л, тимоловая проба 5 ед, остальные биохимические показатели крови в норме. КСР отрицателен. Состоит на учете у терапевта по поводу гипертонической болезни. Повышение сахара в крови выявлено впервые.</p> <p>Поражение кожи носит распространенный характер. Поражена кожа туловища, конечностей, половых органов, где имеются папулы размерами 3х3, 4х4 мм, сливающиеся в бляшки на коже поясницы, ягодиц, передней поверхности голеней, сгибательных поверхностей предплечий. Папулы и бляшки темно-красного цвета с синюшным оттенком, некоторые элементы имеют пупкообразное вдавление в центре, характерный блеск при боковом освещении, на поверхности папул после смазывания растительным маслом – сетка Уикхема. Феномен Кебнера положителен: имеется высыпание папул на местах расчесов в области ягодиц и на местах инъекций. Шелушение в области высыпаний не выражено. Субъективно: сильный зуд, лишающий сна. На слизистой щек по линии смыкания зубов имеются эрозии, вокруг которых на гиперемированном отечном основании располагаются в виде рисунка мелкие беловато-серые папулы. Эрозии полигональной формы и неправильных очертаний, покрыты фибринозным налетом, малоблезненны.</p> <p>Вопросы: 1. Ваш диагноз? 2. Дифференциальный диагноз?</p>	<p>2. У данного больного высыпания КПЛ следует дифференцировать с папулезным сифилидом. При сифилисе папулы имеют округлую форму, медно-красный цвет, шелушатся по периферии по типу воротничка Биетта, могут сопровождаться мокнутием, характерен полисклерадит и положительные КСР. Зуд не характерен. На слизистых сифилитические папулы крупные, округлой или овальной формы, поверхность их покрыта серовато-белым налетом, который снимается, на поверхности обнаруживаются бледные трепонемы, КСР положителен. Высыпания на слизистой полости рта следует дифференцировать с лейкоплакией, при этом следует учитывать, что на слизистой щек имеется ороговение в виде сплошной бляшки серовато-белого цвета, нет рисунчатого характера поражения, очаг имеет форму треугольника, вершиной обращенной вглубь рта, очаг имеет вид серовато-белой, как бы наклепленной пленки, которая не снимается. При кандидозе слизистой рта образуются очаги с белесоватым творожистым налетом, плотноватой, легко снимающейся пленкой, в которой микроскопически обнаруживаются скопления почкующихся дрожжевых клеток и нитей псевдомицелия. Эрозивную форму КПЛ следует дифференцировать с эрозиями при пузырчатке. Положительный симптом Никольского, наличие в мазках-отпечатках акантолитических клеток, а при КПЛ присутствие характерных папулезных элементов на слизистой полости рта и коже помогает в правильной диагностике. Папулезные высыпания при псориазе - розово-красного цвета, сливаются в крупные бляшки, преимущественная локализация - на разгибательных поверхностях конечностей, покрыты серебристо-</p>
---	---

		белыми чешуйками, положительна триада Ауспица, слизистые оболочки поражаются редко (у 2% больных).
--	--	--

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;

	<ul style="list-style-type: none"> – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«Дерматовенерология»
Специальность 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)

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.

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.
- Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности

1. Содержание дисциплины:

Раздел 1. Дерматология. Раздел 2. Венерология.

2. Общая трудоемкость 3 ЗЕ (108 часа)

3. Результаты освоения дисциплины:

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявления факторы риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проведения онкоскрининга;

Уметь: Применять методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Иметь навык Интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей и взрослых; выявления клинических признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

4. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина

ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.

Форма контроля: зачет в 6 семестре.