

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Наумова Наталья Александровна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 24.04.2026 14:40:58  
Уникальный программный код:  
6b5279da4e034bfff679172803da5b7b559fc60e3

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования**

**«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»**

**(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)**

Медицинский факультет

Согласовано:

Руководитель программы  
ординатуры

«26» 02 2026 г.

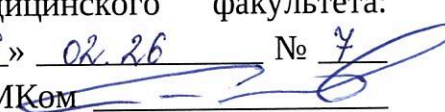
  
/Молочков А.В./


Рабочая программа дисциплины  
**Дерматовенерология**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Специальность  
**31.08.32 Дерматовенерология**

Форма обучения  
**Очная**

Согласовано с учебно-методической комиссией медицинского факультета: Протокол от «26» 02.26 № 7  
Председатель УМК  /Максимов А.В./

Рекомендовано кафедрой дерматовенерологии и косметологии Протокол от «03» 02.26 № 6  
Заведующий кафедрой  /Молочков А.В./

г. Москва  
2026 г.

Авторы-составители:

Котова А.А., к.м.н., старший преподаватель

Куликов Д.А., д.м.н., доцент

Рабочая программа дисциплины «Дерматовенерология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утверждённого приказом МИНОБРНАУКИ России от 25 августа 2014 г. № 1074.

Дисциплина входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Планируемые результаты обучения
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы
3. Объем и содержание дисциплины
4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся
5. Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине
6. Учебно-методическое и ресурсное обеспечение дисциплины
7. Методические указания по освоению дисциплины
8. Информационные технологии для осуществления образовательного процесса по дисциплине
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

## 1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### 1.1. Цель и задачи дисциплины:

**Цель** освоения дисциплины: подготовка квалифицированного врача-специалиста дерматовенеролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности врача- дерматовенеролога.

#### **Задачи:**

Приобретение профессиональных знаний и умений.

Формирование у обучаемого клинического мышления.

Овладение практическими навыками и компетенциями.

### 1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

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

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

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

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

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями;

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

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

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Освоение дисциплины связано с прохождением производственной (клинической) практики.

## 3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Форма обучения
	Очная
Объем дисциплины в зачетных единицах	24
Объем дисциплины в часах	864
Контактная работа:	180
Лекции	10
Практические занятия	170
из них, в форме практической подготовки	170
Самостоятельная работа	684

Формы промежуточной аттестации: зачет в 1 и 3 семестрах, зачет с оценкой в 4 семестре.

### 3.2. Содержание дисциплины

#### По очной форме обучения

Наименование разделов (тем) Дисциплины с кратким содержанием	Кол-во часов		
	Лекции	Практические занятия	
		Общее кол-во	Практическая подготовка
Раздел 1. Общая дерматология			
Анатомия и физиология кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы. Семиотика кожных сыпей. Общая патология кожных болезней. Структуры и механизмы реализации иммунной защиты при дерматозах. Иммунорфология кожи в норме и патологии. Диагностика болезней кожи. Клинические методы. Лабораторные методы. Специфическая диагностика. Микроскопическое исследование. Гистологическое исследование. Иммунорфологическое исследование. Организация дерматовенерологической помощи населению. Правовые основы работы врача-дерматовенеролога. Этика и деонтология в дерматовенерологии. Основы доказательной медицины. Ведение медицинской документации (амбулаторные карты, истории болезни). Основы современной фармакотерапии заболеваний.	2	24	24
Раздел 2. Инфекционные болезни кожи			
Гнойничковые заболевания кожи. Общее представление о пиодермиях. Эпидемиология. Классификация. Противоэпидемические мероприятия. Современные методы терапии. Стафилодермии. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Системная и наружная терапия. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Стрептодермии. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общее и местное лечение. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Болезнь Лайма. Лейшманиозы. Туберкулез кожи. Этиология. Патогенез. Локализованные и генерализованные формы. Лепра. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Вирусные дерматозы. Герпетическая инфекция. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Опоясывающий лишай. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Контагиозный моллюск. Узелки доильщиц. Клиническая картина. Лечение. Папилломавирусная инфекция (особенности у детей). Дерматозоозы. Чесотка. Вшивость. Документация ЦСЭН. Эпидмероприятия. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия. Эритемы. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Розовый лишай. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение	2	24	24
Раздел 3. Неинфекционные болезни кожи			

<p>Простой контактный дерматит. Аллергический дерматит. Экзема. Лекарственная токсикодермия. Солнечный дерматит. Многоформная эксудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Этиология, патогенез, диагностика, клинические разновидности, лечение, профилактика.</p> <p>Нейродерматозы. Кожный зуд. Атопический дерматит. Почесуха. Крапивница. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение.</p> <p>Красный плоский лишай. Лишай блестящий. Лихен амилоидный. Микседематозный лишай. Розовый лишай. Лишай красный волосистой Девержи. Псориаз. Этиология, патогенез, клинические разновидности, лечение, профилактика. Физиотерапия. ПУВА – терапия. Параспориазы: каплевидный, бляшечный, лихеноидный. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Солнечный дерматит. Пеллагра и болезнь Хартнуп. Порфирии. Классификация. Этиология и патогенез. Клинические проявления.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз и профилактика. Фотодерматиты. Брелоковый дерматит. Луговой дерматит. Этиология. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Полиморфный фотодерматоз. Этиология. Клиническая картина. Лечение. Прогноз и профилактика. Стойкая солнечная эритема. Актинический ретикулоид. Патогенез. Клинические проявления. Гистопатология. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Идиопатические фотодерматозы.</p> <p>Актинический порокератоз. Актинический кератоз. Этиология. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.</p> <p>Истинная акантолитическая пузырчатка. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Системная и наружная терапия. Пемфигоиды. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Розовый лишай Жибера. Многоформная эксудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона.</p> <p>Кератодермии. Классификация. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Кератодермии. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Ихтиоз. Классификация. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Буллезный эпидермолиз. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Болезнь Реклингхаузена. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Атрофии кожи. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.</p> <p>Альбинизм. Хлоазма. Гемосидерозы. Витилиго. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Себорея. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Розацеа. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Демодекоз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные подходы к системной и наружной терапии розацеа. Потовые железы. Строение.</p> <p>Гипергидроз. Угревая болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Ногти. Строение. Врожденные и приобретенные аномалии строения и роста ногтей, волос. Алопеция. Классификация. Клиника. Диагностика. Трихограмма. Методы терапии.</p> <p>Особенности строения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Поражения слизистой оболочки полости рта и красной</p>	2	24	24
--	---	----	----

<p>каймы губ. Красный плоский лишай. Красная волчанка. Пузырчатка. Пемфигоид буллезный, рубцующий. Многоформная экссудативная эритема. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Хейлиты. Афты. Факультативные предраки. Лейкоплакия. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Доброкачественные новообразования кожи. Пигментные невусы. Сосудистые новообразования. Кисты. Новообразования эпидермиса, дермы и придатков кожи. Меланома. Рак кожи и предраковые заболевания. Паранеопластические синдромы и метастазы в кожу. Этиологические факторы. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Диагностические критерии. Дерматоскопия. Лечение. Профилактические мероприятия. Диспансерное наблюдение.</p>			
<b>Раздел 4. Инфекции, передаваемые половым путем</b>			
<p>Эпидемиология. Этиология и патогенез сифилиса. Классификация сифилиса. Иммунология сифилиса. Клиника сифилиса. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Скрытый сифилис. Неведомый сифилис. Врожденный сифилис. Парасифилитические заболевания. Сифилис нервной системы. Сифилис внутренних органов. Сифилис костей и суставов. Лабораторная диагностика, лечение сифилиса. Критерии излеченности, КСК, показания к снятию с учета. Профилактика сифилиса.</p> <p>Гонорея: эпидемиология, этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Гонорея женщин, мужчин, девочек. Методы диагностики гонореи. Тактика лечения в стационаре и поликлинике. Профилактика. Экстрагенитальные формы гонореи. Гонорейный фарингит. Гонорейный стоматит. Гонорейный проктит. Гонорейный конъюнктивит. Гонорейные поражения кожи.</p> <p>Диссеминированная гонорейная инфекция. Урогенитальные осложнения гонореи. Лечение гонореи. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Местные методы лечения. Физиотерапия. Лечение гонореи у беременных. Критерии излеченности гонореи. Профилактика гонореи. Хламидиоз. Этиопатогенез.</p> <p>Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. Болезнь Рейтера. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Таксономия микоплазм и характерные особенности бактериальной клетки.</p> <p>Эпидемиология. Клинические проявления. Негонококковые уретриты и их осложнения. Воспаление органов малого таза у женщин. Ассоциация микоплазм с другими микроорганизмами. Лабораторная диагностика инфекций, ассоциированных с микоплазмами. Алгоритм диагностики инфекций, ассоциированных с микоплазмами. Урогенитальный кандидоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия.</p> <p>Урогенитальный трихомониаз. Классификация (МКБ-10). Эпидемиология. Этиология и патогенез. Трихомониаз у мужчин. Трихомониаз у женщин. Клиническая картина. Диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Профилактические мероприятия. Бактериальный вагиноз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия.</p>	2	24	24
<b>Раздел 5. Сифилис</b>			
<p>Эпидемиология. Этиология и патогенез сифилиса. Классификация сифилиса. Иммунология сифилиса. Клиника сифилиса. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Скрытый сифилис. Неведомый сифилис. Врожденный сифилис. Парасифилитические заболевания. Сифилис нервной системы. Сифилис внутренних органов. Сифилис костей и суставов. Лабораторная диагностика, лечение сифилиса. Критерии излеченности, КСК, показания к снятию с учета. Профилактика сифилиса</p>	2	24	24
<b>Раздел 6. Поражения кожи при внутренних болезнях.</b>			
<p>Красная волчанка. Дерматомиозит. Склеродермия. Эпидемиология.</p>	-	26	26

<p>Этиология. Патогенез. Классификация Клиническая картина.          Диагностика. Лечение.          Ангииты (васкулиты). Классификация. Клинические проявления.          Этиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика.          Лечение.          Т-клеточный лейкоз. Грибовидный микоз. Синдром Сезари. В- клеточная лимфома кожи. Гистiocитоз Х. Мастоцитоз. Лейкемиды.          Лимфоматоидный папулез. Этиологические факторы. Патогенез.          Клинические проявления. Классификация. Диагностические критерии.          Дерматоскопия. Лечение. Профилактические мероприятия.          Диспансерное наблюдение.          Липоидный некробиоз. Кальцифилаксия. Черный акантоз. Ксантомы.          Панникулиты. Ферментный панникулит. Гиперандрогенная дерматопатия. Цинга. Туберкулезный склероз. Этиология. Патогенез.          Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия.</p>			
Раздел 7. Паранеопластические дерматозы.			
<p>Патогенез паранеопластических дерматозов. Классификация.          Генетические синдромы. Буллезные паранеоплазии.          Паранеопластические эритемы. Принципы диагностики и подходы к терапии.</p>	-	24	24
Итого	<b>10</b>	<b>170</b>	<b>170</b>

### ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Раздел	Задание на практическую подготовку (медицинская деятельность)	Количество часов
1. Общая дерматология	<p>Анатомия и физиология кожи. Методы обследования пациентов с кожными заболеваниями. Симптоматика заболеваний кожи. Основы современной фармакотерапии заболеваний кожи. Оформление медицинской документации. Организация дерматовенерологической помощи населению. Основные категории и понятия в дерматовенерологии. Локальный дерматологический статус. Морфологические элементы кожной сыпи. Принципы наружной терапии дерматозов. Симптомы и синдромы в дерматологии. Методы профилактики заболеваний кожи.</p>	<b>24</b>
2. Инфекционные болезни кожи	<p>Сбор анамнеза у пациентов с инфекционными заболеваниями кожи.</p>	<b>4</b>
	<p>Факторы риска возникновения инфекционных заболеваний кожи. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний кожи. Принципы диагностики инфекционных заболеваний кожи. Тактика ведения пациентов с инфекционными заболеваниями кожи. Профилактические мероприятия для пациентов с инфекционными заболеваниями кожи. Стрептодермии – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Стафилодермии – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Вирусные заболевания кожи – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Туберкулез кожи – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Лепра – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Микозы гладкой кожи и волосистой части головы – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике.</p>	<b>20</b>

	Онихомикозы – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Глубокие микозы - этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике.	
3. Неинфекционные болезни кожи	Сбор анамнеза у пациентов с инфекционными заболеваниями кожи.	<b>4</b>
	Факторы риска возникновения инфекционных заболеваний кожи. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний кожи. Принципы диагностики инфекционных заболеваний кожи. Тактика ведения пациентов с инфекционными заболеваниями кожи. Профилактические мероприятия для пациентов с инфекционными заболеваниями кожи. Аллергодерматозы – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Папуло-сквамозные дерматозы – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Буллезные дерматозы – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике.	<b>20</b>
4. Инфекции, передаваемые половым путем	Сбор анамнеза у пациентов с ИППП.	<b>4</b>
	Дифференциальная диагностика ИППП. Принципы диагностики ИППП. Тактика ведения пациентов с ИППП. Профилактические мероприятия для пациентов с ИППП. Гоноррея – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Трихомониаз – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Хламидийная и мико- уреоплазменная инфекция – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Вирусные ИППП – этиология, патогенез, принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике.	<b>20</b>
5. Сифилис	Сбор анамнеза у пациентов с сифилисом.	<b>4</b>
	Этиопатогенез сифилиса. Дифференциальная диагностика сифилиса. Принципы диагностики сифилиса. Тактика ведения пациентов с сифилисом. Первичный сифилис – принципы диагностики, подходы к лечению. Вторичный сифилис – принципы диагностики, подходы к лечению и профилактике. Поздние формы сифилиса – принципы диагностики, подходы к лечению. Нейросифилис принципы диагностики, подходы к лечению. Врожденный сифилис. Патоморфоз сифилитической инфекции.	<b>20</b>
6. Поражения кожи при внутренних болезнях.	Сбор анамнеза у пациентов с заболеваниями кожи при внутренних болезнях.	<b>4</b>
	Факторы риска возникновения заболеваний кожи при внутренних болезнях. Дифференциальная диагностика заболеваний кожи при внутренних болезнях. Принципы диагностики заболеваний кожи при внутренних болезнях. Тактика ведения пациентов с заболеваниями кожи при внутренних болезнях. Профилактические мероприятия для пациентов с заболеваниями кожи при внутренних болезнях.	<b>22</b>
7. Паранеопластические	Сбор анамнеза у пациентов с паранеопластическими дерматозами.	<b>4</b>

дерматозы.	Факторы риска возникновения заболеваний кожи паранеопластического характера. Дифференциальная диагностика паранеопластических заболеваний кожи. Принципы диагностики паранеопластических заболеваний кожи. Тактика ведения пациентов с паранеопластическими дерматозами. Профилактические мероприятия для пациентов с паранеопластическими дерматозами.	20
<b>Итого:</b>		<b>170</b>

#### 4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение
1. Общая дерматология	Анатомия и физиология кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы. Семиотика кожных сыпей. Общая патология кожных болезней. Структуры и механизмы реализации иммунной защиты при дерматозах. Иммунорфология кожи в норме и патологии. Диагностика болезней кожи. Клинические методы. Лабораторные методы. Специфическая диагностика. Микроскопическое исследование. Гистологическое исследование. Иммунорфологическое исследование. Организация дерматовенерологической помощи населению. Правовые основы работы врача-дерматовенеролога. Этика и деонтология в дерматовенерологии. Основы доказательной медицины. Ведение медицинской документации (амбулаторные карты, истории болезни). Основы современной фармакотерапии заболеваний.	96	Изучение литературы по теме	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (разделы 6 и 7 рабочей программы дисциплины)
2. Инфекционные болезни кожи	Гнойничковые заболевания кожи. Общее представление о пиодермиях. Эпидемиология. Классификация.	98	Изучение литературы по теме	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (разделы 6 и 7 рабочей программы дисциплины)

	<p>Противоэпидемические мероприятия.  Современные методы терапии.  Стафилодермии. Этиопатогенез.  Клиническая картина. Диагностика.  Системная и наружная терапия.  Физиотерапия. Санаторно-курортное  лечение. Стрептодермии. Этиопатогенез.  Клиническая картина. Диагностика.  Общее и местное лечение. Физиотерапия.  Санаторно-курортное лечение. Болезнь Лайма.  Лейшманиозы. Туберкулез кожи. Этиология.  Патогенез. Локализованные и  генерализованные формы. Лепра.  Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.  Дифференциальная диагностика. Лечение.  Вирусные дерматозы. Герпетическая  инфекция. Этиопатогенез. Классификация.  Клиника. Диагностика.  Дифференциальная диагностика. Лечение.  Опоясывающий лишай. Этиопатогенез.  Классификация. Клиника. Диагностика.  Дифференциальная диагностика. Лечение.  Контагиозный моллюск. Узелки доильщиц.  Клиническая картина. Лечение.  Папилломавирусная инфекция (особенности у  детей).  Дерматозоозы. Чесотка. Вшивость.  Документация ЦСЭН. Эпидмероприятия.  Этиология. Классификация. Диагностика.  Лечение. Профилактические мероприятия.  Эритемы. Этиопатогенез. Классификация.  Клиника. Диагностика.  Дифференциальная диагностика. Лечение.  Розовый лишай. Этиопатогенез.  Классификация. Клиника. Диагностика.  Дифференциальная диагностика. Лечение</p>			
--	---	--	--	--

<p>3. Неинфекционные болезни кожи</p>	<p>Простой контактный дерматит. Аллергический дерматит. Экзема. Лекарственная токсикодермия. Солнечный дерматит. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Этиология, патогенез, диагностика, клинические разновидности, лечение, профилактика. Нейродерматозы. Кожный зуд. Атопический дерматит. Пчесуха. Крапивница. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Красный плоский лишай. Лишай блестящий. Лихен амилоидный. Микседематозный лишай. Розовый лишай. Лишай красный волосистой Девержи. Псориаз. Этиология, патогенез, клинические разновидности, лечение, профилактика. Физиотерапия. ПУВА – терапия. Параспориазы: каплевидный, бляшечный, лихеноидный. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Солнечный дерматит. Пеллагра и болезнь Хартнуп. Порфирии. Классификация. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз и профилактика. Фотофитодерматиты. Брелоковый дерматит. Луговой дерматит. Этиология. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Полиморфный фотодерматоз. Этиология. Клиническая картина. Лечение. Прогноз и профилактика. Стойкая солнечная эритема. Актинический ретикулоид. Патогенез. Клинические проявления. Гистопатология. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Идиопатические фотодерматозы. Актинический порокератоз. Актинический кератоз. Этиология. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Истинная акантолитическая пузырчатка. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Системная и наружная терапия. Пемфигоиды. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Розовый лишай Жибера. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Кератодермии. Классификация. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Кератодермии. Дифференциальная диагностика. Лечение. Ихтиоз. Классификация. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Буллезный эпидермолиз. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика.</p>	<p>98</p>	<p>Изучение литературы по теме</p>	<p>Учебно-методическое обеспечение дисциплины (разделы 6 и 7 рабочей программы дисциплины)</p>
---------------------------------------	---	-----------	------------------------------------	--

	<p>Дифференциальная диагностика. Лечение. Болезнь Реклингхаузена. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика. Лечение. Атрофии кожи. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.</p> <p>Альбинизм. Хлоазма. Гемосидерозы. Витилиго. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Себорея. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Розацеа. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Демодекоз. Диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика. Современные подходы к системной и наружной терапии розацеа. Потовые железы. Строение. Гипергидроз. Угревая болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика. Лечение. Ногти. Строение. Врожденные и приобретенные аномалии строения и роста ногтей, волос. Алопеция. Классификация. Клиника. Диагностика. Трихограмма. Методы терапии.</p> <p>Особенности строения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.</p> <p>Красный плоский лишай. Красная волчанка. Пузырчатка. Пемфигоид буллезный, рубцующий. Многоформная экссудативная эритема. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Хейлиты. Афты. Факультативные предраки.</p> <p>Лейкоплакия. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Доброкачественные новообразования кожи. Пигментные невусы. Сосудистые новообразования. Кисты. Новообразования эпидермиса, дермы и придатков кожи. Меланома. Рак кожи и предраковые заболевания. Паранеопластические синдромы и метастазы в кожу. Этиологические факторы. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Диагностические критерии. Дерматоскопия. Лечение. Профилактические мероприятия. Диспансерное наблюдение.</p>			
--	---	--	--	--

<p>4. Инфекции, передаваемые половым путем</p>	<p>Эпидемиология. Этиология и патогенез сифилиса. Классификация сифилиса. Иммунология сифилиса. Клиника сифилиса. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Скрытый сифилис. Неведомый сифилис. Врожденный сифилис. Парасифилитические заболевания. Сифилис нервной системы. Сифилис внутренних органов. Сифилис костей и суставов. Лабораторная диагностика, лечение сифилиса. Критерии излеченности, КСК, показания к снятию с учета. Профилактика сифилиса.</p> <p>Гонорея: эпидемиология, этиология и патогенез клиника диагностика, дифференциальный диагноз. Гонорея женщин, мужчин, девочек. Методы диагностики гонореи. Тактика лечения в стационаре и поликлинике. Профилактика. Экстрагенитальные формы гонореи. Гонорейный фарингит. Гонорейный стоматит. Гонорейный проктит. Гонорейный конъюнктивит. Гонорейные поражения кожи. Диссеминированная гонорейная инфекция. Урогенитальные осложнения гонореи. Лечение гонореи. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Местные методы лечения. Физиотерапия. Лечение гонореи у беременных. Критерии излеченности гонореи. Профилактика гонореи. Хламидиоз. Этиопатогенез. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. Болезнь Рейтера. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Таксономия микоплазм и характерные особенности бактериальной клетки. Эпидемиология. Клинические проявления. Негонokokковые уретриты и их осложнения. Воспаление органов малого таза у женщин. Ассоциация микоплазм с другими микроорганизмами. Лабораторная диагностика инфекций, ассоциированных с микоплазмами. Алгоритм диагностики инфекций, ассоциированных с микоплазмами. Урогенитальный кандидоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия. Урогенитальный трихомониаз. Классификация (МКБ-10). Эпидемиология. Этиология и патогенез. Трихомониаз у мужчин. Трихомониаз у женщин. Клиническая картина. Диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Профилактические мероприятия. Бактериальный вагиноз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия.</p>	<p>98</p>	<p>Изучение литературы по теме</p>	<p>Учебно-методическое обеспечение дисциплины (разделы 6 и 7 рабочей программы дисциплины)</p>
--	--	-----------	------------------------------------	--

5. Сифилис	Эпидемиология. Этиология и патогенез сифилиса. Классификация сифилиса. Иммунология сифилиса. Клиника сифилиса. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Скрытый сифилис. Неведомый сифилис. Врожденный сифилис. Парасифилитические заболевания. Сифилис нервной системы. Сифилис внутренних органов. Сифилис костей и суставов. Лабораторная диагностика, лечение сифилиса. Критерии излеченности, КСК, показания к снятию с учета. Профилактика сифилиса	98	Изучение литературы по теме	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (разделы 6 и 7 рабочей программы дисциплины)
6. Поражения кожи при внутренних болезнях	Красная волчанка. Дерматомиозит. Склеродермия. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Ангииты (васкулиты). Классификация. Клинические проявления. Этиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Т-клеточный лейкоз. Грибовидный микоз. Синдром Сезари. В-клеточная лимфома кожи. Гистоцитоз Х. Мастоцитоз. Лейкемиды. Лимфоматоидный папулез. Этиологические факторы. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Диагностические критерии. Дерматоскопия. Лечение. Профилактические мероприятия. Диспансерное наблюдение. Липоидный некробиоз. Кальцифилаксия. Черный акантоз. Ксантомы. Панникулиты. Ферментный панникулит. Гиперандрогенная дерматопатия. Цинга. Туберкулезный склероз. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия.	98	Изучение литературы по теме	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (разделы 6 и 7 рабочей программы дисциплины)
7. Паранеопластические дерматозы	Патогенез паранеопластических дерматозов. Классификация. Генетические синдромы. Буллезные паранеоплазии. Паранеопластические эритемы. Принципы диагностики и подходы к терапии.	98	Изучение литературы по теме	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (разделы 6 и 7 рабочей программы дисциплины)
Итого		684		

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 5.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	1 семестр	3 семестр	4 семестр
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	+	+	+
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)		+	

Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)		+	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)		+	+
готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6)		+	+
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);		+	+
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)		+	+

## 5.2. Описание показателей и методов оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Оцен и вае мые комп ет енц и	Урове нь сформ ирован ности	Этап форми рован ия	Описание показателей	Критери и оценивания	Шкала оценивания
УК-1	Порого вый	1.Работа на учебных занятиях 2.Самост оят ельная работа	Знать: методы сбора и медикостатистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп; - основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа. Уметь: проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп.	Опрос, тест, ситуацио ная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
	Продв инутый	1.Работа на учебных занятиях 2.Самост оят ельная работа	Знать: методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп; - основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа. Уметь: проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп. Владеть: навыками сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья населения.	Опрос, тест, ситуацио ная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
ПК-1	Порого вый	1.Работа на учебных занятиях 2.Самост оят ельная работа	Знать: закономерности формирования здорового образа жизни семьи, определение понятия «профилактика», «медицинская профилактика», группы здоровья населения, виды профилактики, факторы риска возникновения распространенных заболеваний, - перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья. Уметь: проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения, рациональное питание, вред наркомании, алкоголизма), участвовать в образовательных программах для пациентов (лекции о	Опрос, тест, ситуацио ная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач

			формирование здорового образа жизни, о предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, ранней диагностике, выявлении причин развития и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение)		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: закономерности формирования здорового образа жизни семьи, определение понятия «профилактика», «медицинская профилактика», группы здоровья населения, виды профилактики, факторы риска возникновения распространенных заболеваний, - перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья. Уметь: проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения, рациональное питание, вред наркомании, алкоголизма), участвовать в образовательных программах для пациентов (лекции о формировании здорового образа жизни, о предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, ранней диагностике, выявлении причин развития и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение) Владеть: навыками проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; участия в образовательных программах для пациентов (лекции о формировании здорового образа жизни, о предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, ранней диагностике, выявлении причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение)	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
ПК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: Нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов. Уметь: Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения.	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: Нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов. Уметь: Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения. Владеть: Навыками диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних органов	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
ПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: Этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов; -клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов; - Общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования; - Методы функциональной диагностики в терапии; - Методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские,	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения

		<p>ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы; - Основные дифференциальнодиагностические критерии различных заболеваний внутренних органов; - Причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней; - Классификацию нозологических форм - Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10).  <b>Уметь:</b> получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии; -Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи; -Определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты; - провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.</p>		ситуационных задач
Продвинутый	<p>1. Работа на учебных занятиях  2. Самостоятельная работа</p>	<p><b>Знать:</b> Этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов; - клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов; - Общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования; - Методы функциональной диагностики в терапии; - Методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы; - Основные дифференциальнодиагностические критерии различных заболеваний внутренних органов; - Причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней; - Классификацию нозологических форм - Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10).  <b>Уметь:</b> Получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии; -Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи; -Определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты; - провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.  <b>Владеть:</b> Навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной патологии внутренних органов; - Навыками физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной патологией внутренних органов; -Навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии; - Навыками дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов; - Навыками формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями.</p>	Опрос, тест, ситуационная задача	<p>Шкала оценивания опроса,  Шкала оценивания тестирования  Шкала оценивания решения ситуационных задач</p>

ПК-6	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: Современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях; - Основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии; - Основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции; - Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных; - Вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации Уметь: Оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов; - Определить показания для госпитализации и организовать ее; - Провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
	Продвинутой	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: Современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях; - Основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии; - Основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции; - Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных; - Вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации Уметь: Оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов; - Определить показания для госпитализации и организовать ее; - Провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней. Владеть: Навыками оказания высококвалифицированной адекватной терапевтической помощи при патологии внутренних органов; - Навыками оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции; - Навыками экстренной терапевтической помощи при неотложных состояниях.	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач

ПК-8	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: Методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля. Правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля. Принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях Уметь: обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента. Применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации. Применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: Методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля. Правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля. Принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях Уметь: обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента. Применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации. Применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля. Владеть: Навыками выбора применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
ПК-9	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: Законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.); - Современные технологии обучения пациентов; - Формы и методы санитарного просвещения. Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - Организовать школу здоровья, подготовить методический материал для обучения пациентов, организовать учебный процесс.	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач

Продвинуты	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<p>Знать: Законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.); - Современные технологии обучения пациентов; - Формы и методы санитарного просвещения.</p> <p>Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>Организовать школу здоровья, подготовить методический материал для обучения пациентов, организовать учебный процесс.</p> <p>Владеть: Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; Современными методами обучения пациентов.</p>	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
------------	--	---	----------------------------------	--

### Шкалы оценивания

#### Шкала оценивания опроса

Критерии оценивания	Баллы
<p>Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>-этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>-основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>-основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>-основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>-вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в</li> </ul>	<b>25</b>

терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;

-методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;

- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;

- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;

- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);

- современные технологии обучения пациентов;

- формы и методы санитарного просвещения.

Умеет: -проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп;

-проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения

-проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;

- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;

-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;

-определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;

- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;

- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;

- определить показания для госпитализации и организовать ее;

- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;

- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;

- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;

- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;

-формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Владеет: - навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;

- навыками проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; участия в образовательных программах для пациентов;

- навыками диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних

<p>органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной патологии внутренних органов;</li> <li>- навыками физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной патологией внутренних органов;</li> <li>-навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии;</li> <li>- навыками дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- навыками формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями;</li> <li>- навыками оказания высококвалифицированной адекватной терапевтической помощи при патологии внутренних органов;</li> <li>- навыками оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции;</li> <li>- навыками экстренной терапевтической помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- навыками выбора применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>-навыками индивидуальных и групповых методов консультирования пациентов;</li> <li>- навыками обучения пациентов.</li> </ul>	
<p>Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>-этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>-основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>-основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>-основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>-вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и</li> </ul>	<p><b>10</b></p>

<p>реанимации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;</li> <li>- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</li> <li>- современные технологии обучения пациентов;</li> <li>- формы и методы санитарного просвещения.</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастно-половых групп;</li> <li>-проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения</li> <li>-проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;</li> <li>- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;</li> <li>-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;</li> <li>-определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;</li> <li>- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;</li> <li>- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;</li> <li>- определить показания для госпитализации и организовать ее;</li> <li>- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;</li> <li>- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;</li> <li>- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;</li> <li>-формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</li> </ul>	
<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</li> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> </ul>	<p><b>5</b></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>-этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>-основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>-основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>-основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>-вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>-методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;</li> <li>- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</li> <li>- современные технологии обучения пациентов;</li> <li>- формы и методы санитарного просвещения.</li> </ul>	
Не знает, не умеет, не владеет	<b>0</b>

### Шкала оценивания решения ситуационных задач

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Баллы</b>
Верно решено 5 задач	10
Верно решено 4 задачи	5
Верно решено 3 задачи	2
Верно решено 0,1,2 задачи	0

## Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

### 5.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

#### Примерные вопросы для опроса

##### 1 семестр

1. Перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики дерматовенерологических заболеваний для взрослых.
2. Эритемы. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3. Розовый лишай. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации. Профилактические мероприятия.
4. Простой контактный дерматит. Аллергический дерматит. Экзема. Лекарственная токсикодермия. Солнечный дерматит. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации. Профилактика.
5. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации.
6. Нейродерматозы. Кожный зуд. Атопический дерматит. Печесуха. Крапивница. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение
7. Методика сбора анамнеза дерматовенерологического больного
8. Диагностика клинически проявлений кожных заболеваний
9. Составление плана необходимого обследования и лечения дерматологического больного;
10. Методика проведения деструктивными методами (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);
11. Методика анестезии кожи;
12. Методика клинического обследования микологического больного;
13. Методика инструментального исследования покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностные мышцы);
14. Методика пальпации, граттажа; диаскопии; определения дермографизма; воспроизведения феномена П.В. Никольского; псориазических феноменов; пробы Ядассона; оценки гиперкератотических чешуек на наличие феномена “дамского каблучка”;
15. Методика взятия патологического материала от больных;
16. Методика люминесцентного обследования с помощью лампы Вуда
17. Методика выполнения йодной пробы;
18. Методика воспроизведения симптома Унны;
19. Методика забора патологического материала от больного с инфекционными и паразитарными болезнями кожи;
20. Составление плана необходимого обследования и лечения детей с кожными заболеваниями;

### **3 семестр**

1. Сифилис. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Иммунология сифилиса.
2. Гонорея. Эпидемиология, этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика лечения в стационаре и поликлинике. Профилактические мероприятия.
3. Болезнь Рейтера. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лабораторная диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы реабилитации и профилактики.
4. Урогенитальный кандидоз. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение. Реабилитация. Профилактические мероприятия.
5. Ангииты (васкулиты). Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитация. Профилактика.
6. Красная волчанка. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

### **4 семестр**

1. Доброкачественные новообразования кожи. Пигментные невусы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2. Сосудистые новообразования. Кисты. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3. Новообразования эпидермиса, дермы и придатков кожи. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
4. Меланома. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Рак кожи и предраковые заболевания. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
6. Паранеопластические синдромы и метастазы в кожу. Этиологические факторы. Патогенез. Клинические проявления.

### **Примерные вопросы к зачету:**

#### **1 семестр**

1. Первичные и вторичные морфологические элементы. Семиотика кожных сыпей.
2. Общая патология кожных болезней.
3. Структуры и механизмы реализации иммунной защиты при дерматозах.
4. Иммуноморфология кожи в норме и патологии.
5. Диагностика болезней кожи. Клинические и лабораторные методы. Специфическая диагностика. Микроскопическое исследование. Гистологическое исследование. Иммуноморфологическое исследование.

#### **3 семестр**

1. Перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики дерматовенерологических заболеваний для взрослых.
2. Основные принципы и методики формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
3. Гнойничковые заболевания кожи. Общее представление о пиодермиях. Эпидемиология. Классификация. Противоэпидемические мероприятия. Современные методы терапии.
4. Стафилодермии. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Системная и наружная терапия. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Профилактика.
5. Стрептодермии. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общее и

местное лечение. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Профилактика.

### Примерные вопросы к зачету с оценкой:

1. Доброкачественные новообразования кожи. Пигментные невусы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2. Сосудистые новообразования. Кисты. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3. Новообразования эпидермиса, дермы и придатков кожи. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
4. Меланома. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Рак кожи и предраковые заболевания. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
6. Паранеопластические синдромы и метастазы в кожу. Этиологические факторы. Патогенез. Клинические проявления.

### Примерные вопросы к тестированию

#### 1 семестр

1. Из каких эмбриональных зачатков формируется кожа?  
А. Эктодерма.  
Б. Мезодерма.  
В. Энтодерма.  
**Г. А + Б. (+)**  
Д. Б + В.
2. В какой строке перечислены только слои эпидермиса?  
А. Роговой, сетчатый, блестящий.  
Б. Зернистый, базальный, сосочковый.  
**В. Шиповатый, роговой, зернистый. (+)**  
Г. Базальный, сосочковый, роговой.  
Д. Сетчатый, блестящий, зернистый.
3. К полостным элементам относятся:  
А. Папула, пустула.  
Б. Пузырек, волдырь.  
В. Волдырь, пузырь.  
Г. Бугорок, пузырь.  
**Д. Пузырь, пузырек. (+)**
4. Какие элементы могут изъязвляться?  
А. Бугорок, пузырек.  
Б. Папула, пятно.  
В. Пятно, бугорок.  
Г. Волдырь, пузырек.  
**Д. Узел, бугорок. (+)**
5. Возбудителем чесотки является:  
А. Вирус.  
Б. Бактерия.  
В. Простейшее.  
Г. Микоплазма.  
**Д. Паразит. (+)**
6. В какой строке перечислены только гнойничковые заболевания, вызванные стафилококковой инфекцией?  
А. Сикоз, карбункул, простой лишай лица.

- Б. Фурункулез, гидраденит, сикоз.(+)
- В. Импетиго, фолликулит, интертриго.
- Г. Эктима, псевдофурункулез, шанкриформная пиодермия.
- Д. Турниоль, пиококковый пемфигоид (эпидемическая пузырчатка новорожденных), рупия.

7. Найдите строку, в которой названы только гнойничковые заболевания, относящиеся к атипичным (смешанным):

- А. Турниоль, фолликулит, пиогенная гранулема.
- Б. **Язвенная пиодермия, шанкриформная пиодермия, вульгарное импетиго.**(+)
- В. Заеда, простой лишай лица, импетиго.
- Г. Интертриго, вегетирующая пиодермия, рупия.
- Д. Шанкриформная пиодермия, эктима, гидраденит

8. В каком варианте перечислены заболевания, относящиеся к стрептококковым?

- А. Фолликулит, карбункул, гидраденит.
- Б. Псевдофурункулез, турниоль, заеда (ангулярный стоматит).
- В. **Простой лишай лица, импетиго, эктима.**(+)
- Г. Рупия, фолликулит, интертриго.
- Д. Пиококковый пемфигоид (эпидемическая пузырчатка новорожденных), псевдофурункулез, язвенная пиодермия.

9. Найдите вариант, в котором даны только гнойничковые заболевания, характерные для грудного возраста:

- А. Гидраденит, эксфолиативный дерматит Риттера, эктима.
- Б. Фолликулит, карбункул, интертриго.
- В. Рупия, пиококковый пемфигоид, импетиго.
- Г. Сикоз, шанкриформная пиодермия, псевдофурункулез.
- Д. **Пиококковый пемфигоид, эксфолиативный дерматит Риттера, псевдофурункулез.**(+)

10. В какой строке все перечисленные гнойничковые заболевания требуют назначения антибиотиков?

- А. **Карбункул, интертриго, пиококковый пемфигоид.**(+)
- Б. Остиофолликулит, псевдофурункулез, импетиго.
- В. Пиококковый пемфигоид, фолликулит, эктима.
- Г. Фурункулез, карбункул, сикоз.
- Д. Рупия, фурункулез, простой лишай лица.

### 3 семестр

11. В каком варианте указаны отличия X-сцепленного ихтиоза от вульгарного?

- А. Наличие клиники при рождении, возможность развития заболевания только у девочек.
- Б. Более темная окраска чешуек, возможность развития заболевания только у девочек.
- В. **Наличие клиники при рождении, возможность развития заболевания только у мальчиков.**(+)
- Г. Отсутствие клиники при рождении, поражение складок кожи.
- Д. Отсутствие клиники при рождении, возможность развития заболевания только у мальчиков.

12. Какое лечение применяется при ихтиозе?

- А. Жирорастворимые витамины (А, Е), УФО, противомаларийные препараты.
- Б. УФО, лидаза, кератолитические средства.
- В. **Кератолитические средства, жирорастворимые витамины (А, Е), ароматические ретиноиды.**(+)
- Г. Кортикостероиды, ароматические ретиноиды, сульфоновые препараты.
- Д. Ароматические ретиноиды, иммуномодуляторы, ПУВА-терапия.

13. Дискоидная красная волчанка и системная красная волчанка являются заболеваниями совершенно различными в прогностическом плане: А. Да. Б. Нет. 133. Дискоидная красная волчанка ограничивается исключительно поражением кожи и слизистой оболочки рта:

- А. Да. (+)
- Б. Нет

14. В чем выражается положительный симптом Никольского?

- А. При легком надавливании на пузырь последний увеличивается по площади.
- Б. Пузырь перекатывается на длительное расстояние при боковом надавливании.
- В. Образуются эрозии при легком трении кожи вблизи очага поражения. (+)**
- Г. Возникает резкая болезненность при поскбливании или надавливании на очаг поражения.
- Д. Кровотечение при попытке пинцетом потянуть обрывок пузыря.

15. Аутоиммунитет при акантолитической пузырчатке направлен против:

- А. Базальной мембраны.
- Б. Цитоплазмы кератиноцитов.
- В. Цитоплазмы меланоцитов.
- Г. Межклеточной субстанции кератиноцитов. (+)**
- Д. Ядерного вещества кератиноцитов.

16. Какие клинические симптомы характерны для акантолитической пузырчатки?

- А. Симптом Пospelова, симптом перифокальной отслойки эпидермиса, симптом «смоченного белья».
- Б. Симптом Бенъе–Мещерского, симптом «терминальной пленки», симптом Ядассона.
- В. Симптом Никольского, симптом Уикхема, симптом Асбо–Хансена.
- Г. Симптом Асбо–Хансена, симптом Никольского, симптом «груши» (+)**
- Д. Симптом Ядассона, симптом «груши», симптом Пospelова.

17. При каких пузырьных дерматозах механизмом формирования пузырей является эпидермолиз?

- А. Дерматоз Дюринга, вегетирующая пузырчатка, врожденный буллезный эпидермолиз.
- Б. Вульгарная пузырчатка, листовидная пузырчатка, эпидемическая пузырчатка.
- В. Пемфигоид, дерматоз Дюринга, вегетирующая пузырчатка.
- Г. Себорейная пузырчатка, синдром Стивенса–Джонсона, эпидемическая пузырчатка.
- Д. Синдром Стивенса–Джонсона, дерматоз Дюринга, пемфигоид. (+)**

18. Дерматоз Дюринга отличается от акантолитической пузырчатки:

- А. Сильным зудом, положительным симптомом Асбо–Хансена, группировкой пузырей.
- Б. Напряженными пузырями, положительной пробой Ядассона, положительной РИФ на IgG в области базальной мембраны.
- В. Наличием на коже других высыпаний, положительной РИФ на IgA в области сосочков дермы, положительным симптомом Асбо–Хансена.
- Г. Группировкой пузырей, наличием на коже других высыпаний, сильным зудом. (+)**
- Д. Внутриэпидермальным расположением пузырей, положительной РИФ на IgG в области базальной мембраны, отрицательным симптомом Никольского.

19. Лечение акантолитической пузырчатки проводится:

- А. Терапевтическими дозами кортикостероидов, цитостатиками.
- Б. Ударными дозами кортикостероидов, антибиотиками.
- В. Цитостатиками, сульфоновыми препаратами.
- Г. Сульфоновыми препаратами, использованием плазмафереза.
- Д. Использованием плазмафереза, ударными дозами кортикостероидов. (+)**

20. В каком варианте правильно указаны возможные побочные эффекты от

системного назначения кортикостероидов?

А. Желудочно-кишечные кровотечения, остеопороз, лейкопения.

Б. Кушингоид, стероидные психозы, фотосенсибилизация.

**В. Инфекционные осложнения, желудочно-кишечные кровотечения, гипокалиемия.(+)**

Г. Лейкопения, инфекционные осложнения, гирсутизм.

Д. Мышечные дистрофии, тромбоцитопения, гипертонические кризы

#### 4 семестр

21. В какой строке перечислены доброкачественные опухоли кожи эпидермального происхождения?

А. Фиброма, кератоакантома, лейомиома.

Б. Мастоцитома, себорейная кератома, ксантогранулема.

**В. Папиллома, сенильная кератома, кератоакантома.(+)**

Г. Ангиома, пигментный невус, фиброма.

Д. Липома, папиллома, мастоцитома.

22. В каком варианте представлены только доброкачественные мезенхимальные опухоли?

А. Себорейная кератома, пигментный невус, сенильная кератома.

Б. Лейомиома, липома, папиллома.

В. Фиброма, ангиома, базалиома.

Г. Пигментный невус, цилиндрома, ксантогранулема.

**Д. Ангиома, лейомиома, фиброма(+)**

23. Какие признаки указывают на злокачественную опухоль?

А. Быстрый рост, экспансивный рост, способность к метастазированию.

Б. Наличие капсулы, инфильтрирующий рост.

В. Клеточный атипизм, экспансивный рост, быстрый рост.

Г. Наличие капсулы, экспансивный рост, болезненность, зуд.

**Д. Способность к метастазированию, инфильтрирующий рост, клеточный атипизм.(+)**

24. В каком варианте перечислены только злокачественные опухоли кожи?

А. Кератоакантома, плоскоклеточный рак, базалиома.

Б. Базалиома, ангиосаркома, ксантогранулема.

В. Пиогенная гранулема, плоскоклеточный рак, дерматофибросаркома.

**Г. Меланома, базалиома, лимфома.(+)**

Д. Ангиосаркома, меланома, кератоакантома

25. В каком варианте перечислены заболевания, являющиеся облигатным предраком?

А. Эритроплазия Кейра, лейкоплакия, трофическая язва.

**Б. Пигментная ксеродерма, хронический лучевой дерматит, эритроплазия Кейра.(+)**

В. Никотиновая лейкоплакия, верруциформная эпидермодисплазия, красная волчанка.

Г. Сенильный кератоз, болезнь Педжета, келоидный рубец.

Д. Болезнь Боуэна, хронический лучевой дерматит, туберкулез кожи.

26. Выделите вариант, в котором указаны только факультативные предраковые заболевания:

А. Абразивный хейлит Манганотти, бородавчатый предрак, эритроплазия Кейра.

**Б. Актинический хейлит, хроническая трещина нижней губы, красная волчанка.(+)**

В. Хроническая трещина нижней губы, болезнь Боуэна, хронический лучевой дерматит.

Г. Болезнь Педжета, бовеноидный папулез, эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая.

Д. Трофическая язва, туберкулез кожи, пигментная ксеродерма.

27. Для удаления пигментного невуса используется:

А. Криодеструкция.

Б. Электрокоагуляция.

**В. Хирургический метод в пределах здоровых тканей.(+)**

Г. Радикальная операция с удалением регионарных лимфоузлов.

Д. Ничего из перечисленного.

28. Для удаления папиллом можно использовать криодеструкцию:

**А. Да.(+)**

Б. Нет.

29. В каком варианте правильно указаны методы, используемые при лечении плоскоклеточного рака?

А. Цитостатические препараты, ПУВА-терапия, криодеструкция.

Б. Лучевая терапия, радикальная операция с удалением регионарных лимфоузлов, иммуномодуляторы.

В. Удаление опухоли в пределах здоровых тканей, цитостатические препараты, ПУВА-терапия.

**Г. Радикальная операция с удалением регионарных лимфоузлов, лучевая терапия, цитостатические препараты.(+)**

Д. Электрокоагуляция, цитостатические препараты, ПУВА-терапия.

30. При лечении лимфом кожи используются:

А. Цитостатические препараты, хирургические методы, лучевая терапия.

**Б. Кортикостероиды, цитостатические препараты, ПУВА-терапия.(+)**

В. Хирургические методы, лучевая терапия, препараты интерферона.

Г. Лучевая терапия, препараты интерферона, лазеротерапия.

Д. Все вышеперечисленное

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **1 семестр**

##### **Задача № 1**

К дерматологу обратился мужчина 40 лет с жалобами на поражение кожи лица в течение 2 лет. Процесс носит упорный хронический характер, плохо поддается лечению. При осмотре на лице видны множественные фолликулиты и остиофолликулиты.

Задания:

1.Поставьте и обоснуйте диагноз.

2.Составьте план обследования.

3.Назовите специалиста, в консультации которого нуждается больной.

5.Назначьте лечение.

##### **Эталон к задаче № 1**

1.Стафилококковый сикоз (хроническое течение, типичная клиническая картина).

2. Общеклинические методы (ОАК, ОАМ), бактериологический метод, антибиограмма,

4.Консультация иммунолога.

5.Антибиотики в соответствии с антибиограммой, иммунокоррекция. Местно – анилиновые красители, мазь банеоцин, фуцидин, субэритемные дозы УФО, санаторно-курортное лечение в период ремиссии.

##### **Задача № 2**

На прием к врачу обратился больной 26 лет, преподаватель музыки, с жалобами на высыпания в области бороды и усов, сопровождающиеся чувством жжения, легкого зуда, покалывания.

Считает себя больным в течение 2,5 лет. Первоначально на подбородке появились

отдельные пузырьки с гнойным содержимым, в центре пронизанные волосом. Гнойнички подсыхали с образованием корочек, затем на том же месте появились новые высыпания. Кожа в этих местах стала плотной, синюшного цвета. Процесс носит волнообразный характер. С каждым обострением очаг поражения становится больше. Обращался к врачу по месту жительства, назначались дезинфицирующие растворы и мази, эффекта от лечения не было. Заболевание угнетающе действует на психическое состояние больного. Из сопутствующих заболеваний отмечает хронический гайморит, хронический ринит.

При осмотре: процесс располагается на коже подбородка и носогубного треугольника. Кожа при пальпации плотная, инфильтрированная, синюшно-красного цвета. На этом фоне большое количество пустулезных элементов, многие из которых пронизаны волосом. Множественные грязно-желтые корки.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.

#### **Эталон к задаче № 2**

1. Сикоз стафилококковый.
2. Общеклинический метод, кровь на РМП, РПГА, ИФА, ВИЧ, бактериологический посев с антибиограммой.
3. Импетиго вульгарное, инфильтративно-нагноительная трихофития.
4. Эпиляция, иммунокоррекция, антибиотикотерапия.

#### **Задача № 3**

На прием к врачу терапевту обратилась пациентка 38 лет с жалобами на болезненное уплотнение красного цвета над верхней губой слева. Беспокоит озноб и чувство недомогания. Больна 3 дня. Начало заболевания связывает с тем, что пыталась выдавить угревой элемент над губой. На этом месте образовалось болезненное уплотнение, которое быстро увеличилось в размере, кожа над ним покраснела. Температура тела поднялась до 37,5°C, появились головная боль, общее недомогание.

При осмотре: на коже над верхней губой имеется узел до 1,5 см. в диаметре, болезненный при пальпации, расположенный глубоко в коже. Кожа над узлом отечная, синюшно-вишневого цвета. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненные.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Укажите возможные осложнения заболевания.
4. Назначьте лечение данного больного.
5. Укажите меры профилактики заболевания.

#### **Эталон к задаче № 3**

1. Фурункул в области носогубного треугольника.
2. Общеклинические методы, консультация хирурга.
3. Осложнением фурункулов в области лица (носогубного треугольника) является – гнойный менингит, тромбоз сосудов, сепсис.
4. План лечения: госпитализация в хирургическое отделение; антибиотики (кефзол, цефтриаксон, сумамед и др.), витамины В1, В6, В12, аскорутин, телфаст 180 мг 1т. 1 раз в день, ликопид 10мг 1 раз 10 дней.

Наружная терапия: вскрытие фурункула; в первые сутки - гипертонический раствор, затем мазь «Левомеколь» с последующим переходом на фуцидин крем 1% 2 раза в день до полного заживления.

5. Первичная профилактика пиодермий - соблюдение правил личной гигиены, своевременная антисептическая обработка микротравм, трещин, раневых поверхностей и др. Вторичная профилактика - профилактические медицинские осмотры детских коллективов и лиц декретированных групп.

#### **Задача № 4**

На прием к дерматологу обратилась больная 32 лет с жалобами на болезненное уплотнение красного цвета в области лба. Беспокоит озноб и чувство недомогания. Больна 5 дней. Заболевание связывает с тем, что пыталась выдавить гнойничок в области лба. Через день образовалось болезненное уплотнение величиной чуть больше горошины. Через два дня инфильтрат увеличился, кожа над ним покраснела. Температура была  $38,4^{\circ}\text{C}$ . Больную стали беспокоить головная боль, общее недомогание.

Локальный статус. В области лба узел величиной до вишни, болезненный при пальпации. Кожа над узлом синюшно-красного цвета. Регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Наметьте план лечебно-профилактических мероприятий для данного больного.
3. Укажите возможные осложнения.
4. Дайте рекомендации больной после излечения.

#### **Эталон к задаче № 4**

1. Фурункул в области лба.
2. Антибиотики, местно – чистый ихтиол, УВЧ.
3. Тромбоз мозговых сосудов, менингит, сепсис.
4. Исключить травматизацию высыпаний на лице, самолечение. Избегать переохлаждения.

#### **Задача № 5**

На прием к дерматологу обратился подросток с жалобами на болезненное уплотнение красного цвета над верхней губой слева. Беспокоит озноб и чувство недомогания.

Болен в течение 5 дней. Над верхней губой появился гнойничок. Больной пытался его выдавить. Через день образовалось болезненное уплотнение величиной чуть больше горошины. Через два дня инфильтрат увеличился, кожа над ним покраснела. Температура тела была  $37,8^{\circ}\text{C}$ , появились головная боль, общее недомогание.

Локальный статус. На коже носогубного треугольника слева узел величиной до вишни, болезненный при пальпации. Кожа над узлом синюшно-красного цвета. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненные.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Укажите возможные осложнения данного заболевания.
3. Составьте план лечения больного.
4. Проведите консультирование больного после излечения.

#### **Эталон к задаче № 5**

1. Фурункул в области носогубного треугольника.

2. Осложнения данного заболевания:

Осложнение фурункула в области лица (носогубного треугольника) является - тромбоз, абсцесс, сепсис.

3. Лечение данного заболевания.

Госпитализация в хирургическое стоматологическое отделение.

Назначение  $\beta$ -лактамазоустойчивых антибиотиков (кефзол, цефтриаксон, сумамед и др.); витаминов В1, В6, В12, аскорутин; лактофильтрума, телфаст, ликопид.

Наружная терапия: хирургическая обработка (без сечения тканей). Вначале обрабатывают 3% раствором перекиси водорода и анилиновым красителем. Затем наносят чистый ихтиол с последующим накладыванием маевых повязок с гипертоническим раствором, в дальнейшем – крем фуцидин. В случае абсцедирования – вскрытие хирургическим путем и дренирование.

4. Исключение механического удаления (выдавливания) каких-либо элементов на лице.

### **Задача 6**

У мужчины 30 лет выявлен вторичный сифилис. Источник заражения – знакомая женщина. Больной женат, имеет дочь 2 лет.

Задания:

1. Назначьте лечение.
2. Определите тактику дерматовенеролога по отношению к источнику заражения.
3. Назовите правила вручения вызова источнику заражения.
4. Укажите способ сообщения жене о заболевании мужа.
5. Определите тактику по отношению к жене и дочери.

### **Эталон к задаче № 6**

1. Лечение согласно клиническим рекомендациям.
2. Вызвать источник заражения через профилактический отдел диспансера.
3. Приглашение на прием следует вручить лично в руки.
4. Согласно правам человека, жена должна знать о заболевании мужа, так как она подлежит обследованию и лечению. Сообщить об этом может сам пациент, или врач, соблюдая при этом правила этики.
5. Жену и дочь обследовать и провести им соответствующее лечение согласно клиническим рекомендациям.

### **Задача № 7**

У мужчины диагностирован сифилис вторичный. Имеет стабильную партнершу. Через профилактический отдел приглашение вручено родителям женщины.

Задания:

1. Определите тактику в отношении пациента.
2. Уточните ошибку работника профилактического отдела.
3. Назовите статью, которую нарушил работник профилактического отдела.
4. Перечислите статьи, регламентирующие права граждан при оказании медико-социальной помощи.
5. Назовите документ, который должен подписать больной при назначении лечения.

### **Эталон к задаче № 7**

1. Назначить амбулаторное лечение.
2. Приглашение следует вручать лично в руки.
3. Статью 61 - Врачебная тайна Основ Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
4. Статья 30. Права пациента.  
Статья 31. Право граждан на информацию о состоянии здоровья.  
Статья 32. Согласие на медицинское вмешательство.  
Статья 33. Отказ от медицинского вмешательства.  
Статья 34. Оказание медицинской помощи без согласия граждан.
5. Лист информированного и добровольного согласия.

### **Задача № 8**

В стационар кожно-венерологического диспансера поступил больной, шофер, 26 лет, с жалобами на наличие высыпаний в области туловища, половых органов, ануса и стоп, осиплость голоса, выпадение волос.

Из анамнеза установлено, что больной ведет беспорядочную половую жизнь, считает себя больным в течение 3-х месяцев, когда на наружном листке крайней плоти появились две безболезненные язвы 1×1 см. Больной страдает алкоголизмом, ведет аморальный образ жизни, все половые связи в нетрезвом состоянии, лечил язвы самостоятельно присыпками и 5% настойкой йода. Через два месяца появились мацерированные узелки в области ануса, мошонки, паховых складок, межпальцевых промежутках и сводах стоп, затруднение при ходьбе.

При осмотре: на туловище обильная, розового цвета розеолезная сыпь сгруппированная в кольца, полукольца, слегка шелушится. На волосистой части головы множество очагов алопеции с диффузным поредением волос височной области. В области ануса, паховых складок и мошонки мокнущие, широкие кондиломы. На сводах стоп и межпальцевых промежутках застойно-красного цвета папулы с мацерированной поверхностью.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Составьте план обследования.
4. Назначьте лечение.
5. Уточните прогноз в отношении роста волос.

**Эталон к задаче № 8**

1. Вторичный сифилис кожи и слизистых.
3. Алопеция очаговая, диффузная.
4. Кровь на РМП, РПГА, ИФА, ВИЧ.
5. Лечение сифилиса по схеме.
6. Сифилитическое облысение регрессирует.

**Задача № 9**

Мужчина 31 года обратился в кожно-венерологический диспансер с жалобами на высыпания на ладонях и подошвах, увеличение паховых лимфатических узлов.

Из анамнеза известно, что больной страдает периодическими запоями, ведет беспорядочную половую жизнь, имеет двоих детей. У трехлетней дочери на нижней губе незаживающая безболезненная язвочка. У больного кровь на РМП (4+). У дочери кровь на РМП (1+).

Локальный статус: на наружном листке крайней плоти рубчик 0,5×5 см, на туловище яркая, обильная розеолезная сыпь. На боковой поверхности туловища розеола сгруппирована в кольца, полукольца с шелушением. На ладонях и подошвах застойно-красного цвета папулы, в области стоп (III, IV межпальцевых промежутках) мацерированные, белесоватые папулы. Увеличены паховые лимфатические узлы до размеров крупного боба, безболезненные, плотноэластической консистенции, подвижные, кожа над ними не изменена.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Составьте план обследования.
4. Назначьте лечение.
5. Уточните план диспансерного наблюдения.

**Эталон к задаче № 9**

1. Сифилис вторичный кожи и слизистых оболочек.
2. Токсикодермия, розовый лишай Жибера, розеола при других инфекциях. Псориаз ладоней и подошв, микоз стоп.
3. Серологические реакции на сифилис: ИФА IgM, IgG, РПГА. Обследовать дочь, жену и провести им соответствующее лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Лечение антибиотиками согласно клиническим рекомендациям.
5. Клинико-серологический контроль согласно клиническим рекомендациям.

**Задача № 10**

У женщины 36 недель беременности. При обследовании – РМП положительная (2+). Пациентке предстоит плановое кесарево сечение в 38 недель. Объективный статус без патологии. В анамнезе: серологические тесты на сифилис в 12 недель (РМП, ИФА) – отрицательные, в 24 недели (РМП, ИФА) – отрицательные. Замужем. Обследование мужа – РМП отрицательная, объективный статус – без особенностей. Случайные половые связи муж и жена отрицают.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Укажите дополнительные методы серологического исследования на сифилис.
3. Уточните тактику действий в отношении беременной женщины.
4. Уточните тактику действий в отношении будущего ребёнка.
5. Укажите предположительный патогенез данного состояния.

**Эталон к задаче № 10**

1. Ложноположительная серологическая реакция нетрепонемного теста.

2. Повторно – РМП и проведение комплекса подтверждающих (трепонемных) серологических тестов: ИФА IgM, IgG, РПГА.
3. Специфическое лечение не показано, через 2 недели после родов – повторить обследование матери.
4. Обследование новорожденного ребенка: в первые 2-3 дня жизни – консультация дерматовенеролога.
5. В основе нетрепонемных тестов (РМП) – выявление в крови пациента антител против бледной трепонемы с использованием антигенов нетрепонемного происхождения (кардиолипиновый антиген); липоидный антиген широко распространен в природе (в организме пациента могут образовываться антитела к этому антигену – реакины – например, при беременности и некоторых других состояниях организма).

### **Задача № 11**

На прием к врачу обратился мужчина, 54 лет, с жалобами на боль при движении в области коленного сустава, наличие долго не заживающей язвы.

Болен 4 месяца. Заболевание началось с появления плотных безболезненных образований. Затем на поверхности одного образовалась язва. Занимался самолечением, эффекта не было, появились новые язвы. Пять лет назад отмечал наличие сыпи на туловище, которая самопроизвольно исчезла. В этот период РМП была положительная, от дальнейшего обследования отказался.

Локальный статус: на коже голени и дистальной части бедра располагаются несколько сливающихся между собой язв 15×20 см, окруженные гиперемизированным венчиком. Язвы округлой формы с глубоким дном и ровными краями. Часть язв покрыта корками. Основание язв плотно - эластической консистенции.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Составьте план обследования.
4. Наметьте план лечебных мероприятий.
5. Перечислите рекомендации больному после клинического выздоровления.

### **Эталон к задаче № 11**

1. Сифилис третичный (гуммозные сифилиды).
2. Трофическая язва, раковая язва, язвенная форма ангиита, вульгарная эктима, хроническая язвенная пиодермия, лейшманиоз, глубокий микоз.
3. Серологические реакции на сифилис ИФА IgM, IgG, РПГА. Консультации терапевта, окулиста, невропатолога, ЛОР - специалиста на предмет специфических поражений.
4. При подтверждении диагноза сифилис и при отсутствии нейросифилиса и висцерального сифилиса - лечение антибиотиками в стационаре согласно клиническим рекомендациям. При наличии специфических поражений внутренних органов/нервной системы – вопрос о месте лечения больного решать индивидуально в зависимости от тяжести процесса.
5. Клинико-серологический контроль согласно клиническим рекомендациям. Консультирование по правилам безопасного секса, стабильное половое партнерство.

### **Задача № 12**

Из родильного зала в палату патологии новорожденных доставлен ребенок. Ребенок беспокойный, плачет, сильно сопит носом. Шумное дыхание слышно на расстоянии. Температура тела 37 С.

Ребенок от 2-ой беременности, родился в срок. Мать в женской консультации не наблюдалась.

Кожные покровы ребенка бледные. Большая голова, выступают лобные и затылочные бугры. Обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. Вокруг рта, на губах и подбородке сгруппированные папулы застойно красного цвета. Большой живот, выраженная венозная сеть на передней брюшной стенке. На коже ладоней и подошв пузыри величиной с горошину с серозным содержимым. В основании

плотный инфильтрат. Единичные пузыри имеются на ягодицах и внутренней поверхности бедер. Вокруг ануса мокнувшие папулы.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Укажите этиологию и эпидемиологию данного заболевания.
3. Уточните, какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза.
4. Перечислите, какие специалисты должны проконсультировать ребенка.
5. Проведите дифференциальную диагностику проявлений данного заболевания.

#### Эталон к задаче № 12

1. Ранний врожденный сифилис: сифилитическая пузырчатка, диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера и сифилитический ринит - экссудативная стадия, олимпийский лоб, гепатоспленомегалия, «голова медузы» - что настораживает на декомпенсацию печеночной недостаточности с последующим переходом в цирроз печени, ягодицеобразный череп.

2. Возбудитель - *Treponema pallidum* - это спирохета, принадлежащая к порядку Spirochaetales, семейство Spirochaetaceae, роду Treponema. Бледная трепонема может превращаться в цисты (споры), фильтрующуюся форму, L-формы, зернистые формы и полимембаранные фагосомы.

3. Врожденный сифилис - системное заболевание. Бледные трепонемы проникают в организм плода через пупочную вену, лимфатические щели пупочных сосудов, с материнской кровью через поврежденную плаценту, начиная с 10-й недели беременности. Обычно заражение происходит на 4—5 мес. беременности.

Обнаружение *Treponema pallidum* в материале из очагов поражения, лимфатических узлов, амниотической жидкости, ликвора; темнопольная микроскопия. Реакция пассивной гемагглютинации РПГА, иммуноферментный анализ ИФА IgM, IgG.

4. Консультации невролога, лор-специалиста, окулиста, гастроэнтеролога, педиатра.
5. Сифилоподобное импетиго; стафилококковый пемфигус; врожденный буллезный эпидермолиз; вирусные гепатиты.

#### Задача № 13

Больной К. 9 лет направлен в кожно-венерологический диспансер для обследования. Мальчик из школы-интерната. При профилактическом осмотре выявлена позитивная серологическая реакция на сифилис - РМП 4+.

Специальный статус. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки свободны от высыпаний. Периферические лимфоузлы не пальпируются. По свободному режущему краю передних верхних резцов имеются дефекты твердых тканей в виде полулунных выемок. Между верхними резцами диастема Гаше. Верхние клыки в виде «щучьих зубов» с острым режущим свободным краем. Слух снижен.

Результаты серологических исследований в стационаре: РМП отрицательная; ИФА IgG положительная, IgM отрицательная, РПГА положительная. Реакция ВИЧ отрицательная.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Укажите этиологию и патогенез данного заболевания.
3. Объясните результаты серологических реакций.
4. Уточните специалистов, консультации которых необходимы больному.
5. Укажите поражения органов и систем, которые возможны в данном случае.

#### Эталон к задаче № 13

1. Поздний врожденный сифилис. У больного имеются 2 достоверных признака из трёх диагностических: зубы Гетчинсона; лабиринтная глухота. Стигмы: верхние клыки в виде «щучьих зубов». Диагноз необходимо подтвердить серологически.

2. Врожденный сифилис возникает в результате попадания бледной трепонемы от больной матери через плаценту плоду. Инфицирование может произойти как в случае заболевания матери до зачатия, так и на разных стадиях беременности. Бледные трепонемы проникают в организм плода через пупочную вену или по лимфатическим пупочным сосудам а также трансплацентарно. Патологические

изменения в органах и тканях плода возникают на 5-6-м месяце гестации. Проявления позднего врожденного сифилиса возникают у ребенка старше 2 лет.

3.РМП отрицательная: реакция недостаточно специфичная, не является диагностически подтверждающей. ИФА IgG положительная, IgM отрицательная: свидетельство позднего врожденного сифилиса. РПГА положительная: реакция высоко специфичная и чувствительная.

4.ЛОР – специалист для подтверждения лабиринтной глухоты с помощью аудиограммы или камертона №128. Окулист - для диагностики специфического кератита (бельмо), хориоретинита (на глазном дне симптом «нюхательного табака» или «соли с перцем»). Невролог – для исключения менингита, энцефалита. Педиатр.

5.Специфический гонит, протекает в виде хронического синовита коленных суставов. Вовлекаются локтевые и голеностопные суставы. Остеопериоститы и периоститы, гуммозные остеомиелиты, остеосклероз. Характерно разрушение кости в сочетании с процессами гиперплазии. Вследствие воспалительных явлений происходит усиленный рост кости. Симметричное поражение длинных трубчатых костей, в основном большеберцовых с развитием «саблевидных голеней» (*tibia syphilitica*), что диагностируется как последствие перенесенного в грудном возрасте сифилитического остеохондрита.

В результате перенесенного сифилитического насморка отмечается недоразвитие костной или хрящевой частей носа, возникают характерные деформации носа. Ягодицеобразный череп. Дистрофические поражения зубов.

Радиальные рубцы Робинзона – Фурнье вокруг углов рта, губ, на подбородке. Рубцы в области ягодиц, ануса. Поражение нервной системы: умственная отсталость, расстройство речи, гемиплегия, гемипарезы, спинная сухотка, джексоновская эпилепсия. Специфические ретиниты.

#### **Задача № 14**

Мужчина 38 лет страдает рецидивирующими пузырьковыми высыпаниями в области полового члена в течение 2 лет. Процесс носит упорный хронический характер, плохо поддается лечению.

Задания:

- 1.Поставьте и обоснуйте диагноз.
- 2.Составьте план обследования.
- 3.Назовите специалиста, в консультации которого нуждается больной.
- 4.Назначьте лечение больному.

#### **Эталон к задаче № 14**

- 1.Рецидивирующий генитальный герпес.
- 2.Общеклинические лабораторные исследования, кровь на ВИЧ, гепатиты.
- 3.Консультация иммунолога.
- 4.Ацикловир по схеме, иммунокоррекция с подачи иммунолога. Местно – анилиновые красители, мазь ацикловир, гель панавир; субэритемные дозы УФО.

#### **Задача № 15**

У больного через семь дней после половой связи с женщиной появились обильные гнойные выделения из уретры, рези при мочеиспускании. Спустя три дня стал отмечать боли в области правого коленного сустава. При осмотре: губки уретры отечны, гиперемированы, выделения свободные, гнойные; сустав увеличен в размере, кожа гиперемирована, при активном движении болезненность. Больной холост.

Задание:

- 1.Поставьте предположительный клинический диагноз.
- 2.Составьте план обследования.
- 3.Уточните, как обозначить диагноз по МКБ-10.
- 4.Назначьте лечение.
- 5.Уточните тактику дальнейшего ведения пациента.

#### **Эталон к задаче № 15**

- 1.Свежий острый гонорейный уретрит. Гонорейный артрит.
- 2.Мазки по Граму, ВИЧ, РМП, ИФА на гепатит В и С, общий анализ крови, мочи,

рентгенография сустава, консультация терапевта.

3.А 54.0 Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта.

А 54.4 Гонококковая инфекция костно-мышечной системы.

4.Лечение в круглосуточном стационаре: цефтриаксон или цефотаксим или спектиномицин. Курс 14 дней. Дезинтоксикационная терапия. Аскорбиновая кислота. Нестероидные противовоспалительные препараты. На сустав - УЗ.

5.Контроль через 2 и 14 дней после окончания лечения. Наблюдение терапевта.

#### 4 семестр

##### Задача № 16

На прием к дерматологу обратился больной 60 лет, с жалобами на наличие кровоточащей язвы на нижней губе. Беспокоит болезненность в области язвы.

Считает себя больным в течение 3,5 лет, когда во время длительного пребывания на солнце отметил покраснение нижней губы, отек, шелушение, образование трещины. Такая картина сохранялась в летнее время года, а зимой процесс регрессировал. Год назад образовался очаг шелушения, местами покрытый трудно снимающейся сероватой коркой с бородавчатой поверхностью. Субъективно процесс не беспокоил. Зимой в центре появилась трещина, которая не заживала и постепенно превратилась в язву. К врачам больной не обращался. Смазывал губы бараньим жиром, различными мазями. Из вредных привычек отмечает курение на протяжении 47 лет.

Локальный статус. Процесс ограничен красной каймой нижней губы, представлен язвой приблизительно 1 x 2 см, с бородавчатыми разрастаниями по периферии. Края язв неровные, подрытые, дно покрыто серовато-желтыми корочками, неровное. При пальпации вокруг язвы определяется инфильтрат. Подчелюстные лимфатические узлы величиной с вишню, плотной консистенции, малоподвижные.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Назовите специалистов, которых необходимо привлечь для уточнения диагноза.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
4. Составьте план обследования..
5. Составьте план лечения и реабилитационных мероприятий.

##### Эталон к задаче № 16

1. Рак губы.
2. Онколог, гистолог.
3. Базалиома, кератоакантома, первичный сифилис, эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая и дискоидной красной волчанки.
4. Патогистологическое исследование.
5. Хирургическое иссечение, лучевая терапия.

##### Задача № 17

На прием к врачу обратилась больная 65 лет, пенсионерка, с жалобами на наличие язвы на верхней губе, сопровождающейся выраженной болезненностью.

Заболела 5 месяцев назад, когда на верхней губе на месте рубца после ожога образовалась язвочка. Сразу обратилась к врачу. Был поставлен диагноз герпес и назначена мазь «Зовиракс». Эффекта от лечения не было. К врачу больная больше не обращалась, занималась самолечением (облепиховое масло, масло шиповника). Постепенно язва увеличилась в размерах, усилилась боль, увеличились подчелюстные лимфатические узлы слева. Больная вновь обратилась к врачу.

Локальный статус: на красной кайме верхней губы слева кратероподобная язва с плотным дном и валикообразными, зазубренными краями. В центре язвы некротическая корка, отделяемое серозно-кровянистое, на дне грязновато-серые, легко кровоточащие грануляции. Подчелюстной лимфатический узел слева увеличен до размеров крупного грецкого ореха, малоподвижен, болезнен.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Уточните, каких специалистов необходимо привлечь для уточнения диагноза.

3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
4. Составьте план обследования..
5. Составьте план лечения и реабилитационных мероприятий.

#### **Эталон к задаче № 17**

1. Рак губы.
2. Онколог, патоморфолог.
3. Первичный сифилис, эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая и дискоидной красной волчанки, бородавчатый предрак.
4. Патогистологическое исследование.
5. Лечение в онкодиспансере. План и объем лечения определяет онколог.

#### **Задача № 18**

На прием к врачу обратился больной 25 лет с жалобами на высыпания на коже предплечий и внутренней поверхности бедер, нестерпимый зуд кожи.

Считает себя больным около 2 недель. Внезапно появились высыпания красного цвета на коже предплечий и бедер, сопровождающиеся интенсивным зудом. Самостоятельно принимал супрастин по 1-ой таблетке 3 раза в день. Свое заболевание связывает со стрессом. В анамнезе хронический гастрит с частыми рецидивами.

Локальный статус: на коже сгибательной поверхности предплечий, кистей и внутренней поверхности бедер имеются полигональные папулы, плоские, с блестящей поверхностью, синюшно-красного цвета с центральным западением. Отдельные папулы сливаются с образованием небольших бляшек, на фоне которых заметны переплетающиеся полоски. На слизистой полости рта по линии смыкания зубов - белесоватые папулезные элементы. Имеются кариозные зубы. Лимфоузлы не увеличены.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Назначьте лечение. Укажите меры профилактики данного заболевания.

#### **Эталон к задаче № 18**

1. Типичная форма красного плоского лишая.
3. Токсидермия, псориаз, вторичный сифилис (папулезные сифилиды).
3. Исследование крови на сахар. Лечение заболеваний ЖКТ. Медикаментозное лечение: доксицилин ; далагил, затем перерыв 2 дня, гипосенсибилизирующая терапия (тиосульфат натрия в/в 30% по 10 мл 1 раз в день), антигистаминные препараты - супрастин, диазолин, фенкарол, зиртек, гормональные препараты (преднизолон, дексаметазон, дипроспан). Местное лечение: топические ГКС (мазь «Элоком» 1 раз в день).

Лазеротерапия - гелий-неоновый лазер (при торпидности к регенерирующей терапии).

#### **Задача № 19**

На прием к врачу дерматологу из стоматологической поликлиники направлен больной 46 лет, с жалобами на высыпания в полости рта, на коже волосистой части головы, туловища, конечностей.

Считает себя больным в течение месяца. Первые высыпания появились на волосистой части головы, затем на разгибательной поверхности конечностей, туловище и в полости рта, нижних конечностях. Начало заболевания ни с чем не связывает. Отец и старшая сестра страдают подобным заболеванием. Сопутствующее заболевание – хронический холецистит, кариес зубов.

Локальный статус. В полости рта на слизистой губ и щек папулезные высыпания округлой формы, слегка возвышающиеся над окружающей слизистой с четкими границами, серовато-белого цвета с розовым ободком вокруг. На коже волосистой части головы, туловища и разгибательной поверхности конечностей мономорфные папулезные высыпания ярко-красного цвета, округлой формы размерами от 0,3 до 2,5 см в диаметре, с серебристым шелушением в центре и ярко-красным ободком по

периферии. Симптом Аушпица положительный. Патогистологически – паракератоз, акантоз, папилломатоз.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Назначьте лечение и укажите профилактику данного заболевания.

#### **Эталон к задаче № 19**

1. Псориаз вульгарный, прогрессирующая стадия.
2. Дифференцировать псориаз необходимо: с токсикодермиями, атопическим дерматитом, рубромикозом, микроспорией, трихофитией, фавусом, себорейным дерматитом, красным плоским лишаем, папулезным сифилисом; в полости рта – с красным плоским лишаем, лейкоплакией, вторичными сифилидами.

3. Общие принципы лечения: лекарственные средства с дезинтоксикационным и десенсибилизирующим действием (тиосульфат натрия, кальция глюконат); антигистаминные препараты (зиртек, кларитин).

Системные ретиноиды (PASI > 20, неэффективность других методов).

Фототерапия (СФТ, ПУВА-терапия, эксимерный лазер); сочетание ФХТ с ретиноидами (Ре-ПУВА-терапия) и гепатопротекторами. Цитостатики (при неэффективности других методов, злокачественном течении). ГКС системного действия (эритродермия, крайне тяжелые случаи).

Препараты для местного применения:

- прогрессирующая стадия: индифферентные, увлажняющие, кератопластические мази; мази, содержащие ГКС, комбинированные мази и производные витамина D3 (дипросалик, элоком, скин-кап, дайвобет, дайвонекс и др.).

- стационарная и регрессирующая стадии: мази с кератолитическим и рассасывающим действием более высокой концентрации (элоком С).

#### **Задача № 20**

На прием к врачу обратилась мать с ребенком четырех месяцев, у которого имелись высыпания на коже щек, сопровождающиеся зудом.

Ребенок болен в течение двух недель. Начало заболевания мать связывает с введением прикорма, после которого на следующий день появились высыпания на щеках. Ребенок родился от первой беременности, в срок. Находился на естественном вскармливании до 4 месяцев. У матери отмечался токсикоз в первой половине беременности; употребляла в больших количествах цитрусовые, шоколад. Страдает бронхиальной астмой, медикаментозной аллергией.

Локальный статус. Кожа щек гиперемирована, слегка отечна. Границы эритемы нечеткие, имеются множественные мелкие папулы, везикулы, эрозии, из которых на поверхность выступают небольшие капли серозного экссудата; на правой щеке - корочки и чешуйки.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Составьте план обследования.
4. Назначьте лечение.

#### **Эталон к задаче № 20**

1. Атопический дерматит, экзематозная форма.
2. Дифференцировать с истинной экземой, микробной, токсикодермией.
3. Консультация педиатра-гастроэнтеролога.
4. В лечении следует предусмотреть гипоаллергенную диету матери, питание ребенка гипоаллергенными смесями, антигистаминные препараты, ферменты, сорбенты, адвантан

### **формирования компетенций**

В рамках освоения дисциплины предусмотрены следующие формы текущего контроля: участие в опросах, тестирование, решение ситуационных задач.

Опрос проводится на каждом практическом занятии. Ординаторы отвечают на заранее предложенные вопросы устно. Задание по подготовке к опросу выдается ординаторам в начале семестра вместе с остальными заданиями текущего контроля. Оценивание осуществляется на занятии.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета и зачета с оценкой. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам, зачет с оценкой проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

### **Шкала оценивания ответов на зачете**

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Баллы</b>
<p>Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li><li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li><li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li><li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li><li>-этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li><li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li><li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li><li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li><li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li><li>-основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li><li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li><li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li><li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li><li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li><li>-основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li><li>-основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li><li>-вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li><li>-методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li><li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li><li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических</li></ul>	<b>20</b>

заболеваниях;

- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);
- современные технологии обучения пациентов;
- формы и методы санитарного просвещения.

Умеет: -проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп;

- проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения
- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;
- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;
- определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;
- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;
- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;
- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;
- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Владеет: - навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;

- навыками проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; участия в образовательных программах для пациентов;
- навыками диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних органов;
- навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной патологии внутренних органов;
- навыками физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной патологией внутренних органов;
- навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии;
- навыками дифференциальной диагностики заболеваний внутренних

<p>органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями;</li> <li>- навыками оказания высококвалифицированной адекватной терапевтической помощи при патологии внутренних органов;</li> <li>- навыками оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции;</li> <li>- навыками экстренной терапевтической помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- навыками выбора применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>-навыками индивидуальных и групповых методов консультирования пациентов;</li> <li>- навыками обучения пациентов.</li> </ul>	
<p>Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>-этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>-основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>-основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>-основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>-вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>-методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;</li> </ul>	<p><b>10</b></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</li> <li>- современные технологии обучения пациентов;</li> <li>- формы и методы санитарного просвещения.</li> </ul> <p>Умеет: -проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения</li> <li>-проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;</li> <li>- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;</li> <li>-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;</li> <li>-определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;</li> <li>- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;</li> <li>- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;</li> <li>- определить показания для госпитализации и организовать ее;</li> <li>- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;</li> <li>- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;</li> <li>- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;</li> <li>-формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</li> </ul>	
<p>Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>-этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> </ul>	<p><b>5</b></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>-основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>-основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>-основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>-вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>-методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;</li> <li>- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</li> <li>- современные технологии обучения пациентов;</li> <li>- формы и методы санитарного просвещения.</li> </ul>	
Не знает, не умеет, не владеет	<b>0</b>

### Шкала оценивания знаний на зачёте с оценкой

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Баллы</b>
<p>Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>-этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> </ul>	<b>30</b>

- методы функциональной диагностики в терапии;
- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;
- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;
- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;
- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);
- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;
- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;
- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;
- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;
- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;
- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);
- современные технологии обучения пациентов;
- формы и методы санитарного просвещения.

Умеет: -проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастно-половых групп;

- проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения)
- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;
- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;
- определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;
- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;

<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;</li> <li>- определить показания для госпитализации и организовать ее;</li> <li>- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;</li> <li>- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;</li> <li>- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;</li> <li>- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</li> </ul> <p>Владеет: - навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; участия в образовательных программах для пациентов;</li> <li>- навыками диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних органов;</li> <li>- навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной патологии внутренних органов;</li> <li>- навыками физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной патологией внутренних органов;</li> <li>- навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии;</li> <li>- навыками дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- навыками формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями;</li> <li>- навыками оказания высококвалифицированной адекватной терапевтической помощи при патологии внутренних органов;</li> <li>- навыками оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции;</li> <li>- навыками экстренной терапевтической помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- навыками выбора применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>- навыками индивидуальных и групповых методов консультирования пациентов;</li> <li>- навыками обучения пациентов.</li> </ul>	
<p>Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование,</li> </ul>	<p><b>15</b></p>

лабораторные методы обследования;

- методы функциональной диагностики в терапии;

- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;

- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;

- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;

- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);

- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;

- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;

- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;

- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;

- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;

- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;

- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;

- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;

- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);

- современные технологии обучения пациентов;

- формы и методы санитарного просвещения.

Умеет: -проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп;

-проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения

-проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;

- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;

-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;

-определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;

- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;

- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;

- определить показания для госпитализации и организовать ее;

<ul style="list-style-type: none"> <li>- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;</li> <li>- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;</li> <li>- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;</li> <li>- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</li> </ul>	
<p>Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;</li> <li>- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие</li> </ul>	<p><b>5</b></p>

<p>деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</p> <p>- современные технологии обучения пациентов;</p> <p>- формы и методы санитарного просвещения.</p>	
Не знает, не умеет, не владеет	<b>0</b>

### Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Основная литература

1. Дерматовенерология: национальное руководство: краткое издание Ю. С. Бутов Москва:ГЭОТАР-Медиа,2020 URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970457085.html?SSr=07E90313897A5>
2. Атлас-справочник по дерматовенерологии С. В. Кошкин, Т. В. Чермных Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970457658.html?SSr=07E90313897A5>
3. Поражения кожи при болезнях внутренних органов : иллюстрированное руководство для врачей Д. В. Заславский, А. А. Сыдииков, В. А. Охлопков, Р. А. Насыров Москва: Гэотар-Медиа, 2020 г. URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970453797.html?SSr=07E903138B631>
4. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. О. Ю. Олисовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7749-6.URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477496.html>

### 6.2. Дополнительная литература

1. Дерматоскопия в работе дерматовенеролога: практические и организационные аспекты : учебное пособие / О. Р. Зиганшин, Ю. В. Кудревич, О. В. Лысенко [и др.]. — Челябинск : ЮУГМУ, 2021. — 94 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/197381>

2. Поражения кожи при болезнях внутренних органов : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдинов, В. А. Охлопков, Р. А. Насыров ; под ред. Д. В. Заславского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5379-7, DOI: 10.33029/9704-5379-7-РКО-2020-1-352. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453797.html>

3. Тропическая дерматология / Кочергин Н. Г. , Олисова О. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5786-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457863.html>

6.3. Красный плоский лишай и лихеноидные дерматозы / Молочкова Ю. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-3707-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437070.html>

#### 6.4. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru)
2. [www.iprbookshop.ru](http://www.iprbookshop.ru)
3. [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)
4. [www.urait.ru](http://www.urait.ru)
5. [www.polpred.com](http://www.polpred.com)
6. [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

### 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Задачами самостоятельной работы ординаторов во внеучебное время являются:

1. Закрепление и уяснение лекционного материала;
2. Закрепление знаний материала практических занятий
3. Изучение терминологии по теме занятия.

Подготовка к практическому занятию включает тот необходимый объем работы, который нужно выполнить для успешного усвоения материала по следующему плану:

1. Вопросы для обсуждения – те вопросы, ответы на которые должны быть подготовлены ординатором к началу занятия по соответствующей теме.
2. Схемы
3. Таблицы
4. Основные понятия и термины – указанные термины должны быть занесены ординатором в словарь терминов, расшифрованы и выучены
5. Литература – приводятся источники с указанием страниц для успешного изучения заданного материала, однако ординатор не должен ограничиваться указанными ссылками.

Рекомендации к самостоятельной работе ординаторов:

- определить сущность вопроса;
- выделить главные положения;
- проанализировать лекционный конспект, основную и дополнительную литературу по данному вопросу;
- проанализировать иллюстративный учебный материал рисунки, схемы, графики;
- обобщить, и законспектировать полученный материал;
- составить словарь терминов по теме.

Работа с литературными источниками

1. Ознакомиться с имеющимися в библиотеке систематическими, алфавитными, предметными каталогами.

2. В первую очередь изучить учебную, методическую, научную, периодическую литературу, содержащую теоретические основы проблемы. Затем познакомиться с литературными источниками, раскрывающими более узкие и частные вопросы.
3. Детально проработать публикации (если таковые есть) преподавателей кафедры, посвященные данной теме.
4. Составить собственную библиографическую картотеку.

## **8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Лицензионное программное обеспечение:

Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office, Moodle

Отечественное: Kaspersky Endpoint Security, Sferum

Свободно распространяемое программное обеспечение:

Зарубежное: Google Chrome, 7-zip

Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

Информационные справочные системы:

Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных:

1. fgosvo.ru
2. pravo.gov.ru
3. www.edu.ru
4. www.rosmedlib.ru

## **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- аудитории для проведения учебных занятий, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально: комплект учебной мебели, доска, технические средства обучения (проектор подвесной, компьютер стационарный-моноблок);

- аудитория для проведения учебных занятий, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально: комплект учебной мебели, доска, технические средства обучения (комплект учебной, доска маркерная, персональный компьютер (ноутбук), Виртуальный учебный комплекс "Анатомический атлас 4.0"/1, типовые профессиональные модели: модель матки и яичника, модель предстательной железы и яичка, модель головы в разрезе, модель мышц головы, модель лёгких, модели отделов позвоночника и отдельных позвонков человека, модели по урологии, модели сердца и сосудистой системы, модели отдельных костей человека, модели суставов, кисти и стопы человека, модели черепа человека, учебные анатомические пластинаты тканей и органов человека: мышцы свободной верхней конечности с плечевым поясом, мышцы кисти, мышцы свободной нижней конечности, комплексный препарат: печень, желчный пузырь, желудок, большой сальник, кишечник, двенадцатиперстная кишка, поджелудочная железа, селезенка; тотальный препарат сердца; бронхиальное дерево с одним легким; тотальный препарат головного мозга);

- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспечено доступом к электронной

информационно-образовательной среде Государственного университета просвещения. Персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Университета. Доска. Программное обеспечение: Лицензионное программное обеспечение: Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office Отечественное: Kaspersky Endpoint Security Свободно распространяемое программное обеспечение: Зарубежное: Google Chrome, 7-zip Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей) Информационные справочные системы: система «КонсультантПлюс» Профессиональные базы данных: fgosvo.ru, pravo.gov.ru, www.edu.ru, www.rosmedlib.ru.

- помещение для самостоятельной работы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, оснащенное компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспечено доступом к электронно-образовательной среде Университета, Комплект учебной мебели, персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Государственного университета просвещения, доска, проектор подвесной;

**- в том числе, материально-техническое обеспечение практической подготовки по дисциплине:**

кабинет амбулаторного приема (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, весы медицинские, ростомер медицинский, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, дерматоскоп)