

**Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)**

Проректор
по последипломному
образованию
ФГБОУ ВО

«27» мая 2020 г.



Уровень подготовки - подготовка кадров высшей квалификации
Кафедра дерматовенерологии
Форма обучения - очная
Продолжительность обучения - 2 года
Зачетные единицы - 28 ЗЕ.
Количество часов - 1008.

Астрахань, 2020

1. Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1074.

2. Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии (протокол №9 от «25» марта 2020 г.)

Согласовано:

Начальник отдела
ординатуры

 Петреченкова В.Г.

И. о. зав. кафедрой,
к.м.н., доцент
Составители программы:

 Янчевская Е.Ю.

Доцент кафедры, к.м.н.

 Алтухов С.А.

Доцент кафедры, к.м.н., доцент

 Ковтунова В.А.

1. Цели и задачи дисциплины

Цель послевузовского профессионального образования врача дерматовенеролога является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, теоретическая и практическая подготовка выпускников по вопросам этиологии, патогенеза, клиники и диагностики, дифференциальной диагностики, оценки результатов клинического и лабораторного обследования больного, лечения и профилактики основных кожных и венерических заболеваний.

Задачи послевузовского профессионального образования врача дерматовенеролога:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «дерматовенерология», способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «дерматовенерология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
4. Подготовить врача по специальности «дерматовенерология», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу дерматовенерологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных.
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий.
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности.
10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

2. Место дисциплины в структуре ООП.

Дисциплина «Дерматовенерология» входит в обязательную (базовую) часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1074.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

3.1. Перечень компетенций в соответствии с ФГОС ВО.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими

универсальными компетенциями:

- УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- 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-3- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- ПК-4- готовность к применению социально- гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

диагностическая деятельность:

- 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 ;

лечебная деятельность:

- ПК-6- готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями;
- ПК-7- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- ПК-10- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- ПК-11- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

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

3.2. Перечень планируемых результатов обучения в ординатуре по дерматовенерологии

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; методологию абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента, путём систематизации патологических процессов и построения причинно-следственных связей развития патологии; принципы и методы доказательной медицины.	Анализировать закономерности медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача дерматовенеролога; синтезировать и использовать в практике результаты организации самостоятельного умственного труда на базе работы с учебной, научной литературой с учётом принципов и критериев доказательной медицины; систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента; излагать самостоятельно точку зрения, результаты анализа, логического мышления и синтеза по вопросам профессиональной деятельности; применить основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Методологией абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента, путём систематизации и построения причинно-следственных связей развития патологических процессов; методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса; навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза.
УК-2	Конституцию Российской	Использовать методы управления,	Навыками организации

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Федерации, законы и иные нормативно-правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; систему управления и организации труда в отрасли здравоохранения; социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия общества; основы медицинской психологии, медицинскую этику и деонтологию.	организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в стандартных и нестандартных ситуациях, в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача дерматовенеролога; осуществлять свою лечебно-диагностическую и профилактическую работу с учётом социальных, этнических, конфессиональных и культурных особенностей пациентов; с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.	диагностической и лечебно-профилактической работы в учреждениях дерматовенерологического профиля; методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений дерматовенерологического профиля; навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; навыками реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.
УК-3 Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или	Основы обучения и переподготовки среднего и высшего медицинского персонала; роль специалиста по управлению в повышении квалификации персонала; роль специалистов в сохранении и укреплении здоровья населения; вопросы аттестации и сертификации	Разрабатывать программы непрерывного профессионального образования и повышения квалификации медицинского персонала учреждения; проводить методический анализ дидактического материала для преподавания; организовывать и	Навыками работы с нормативной и распорядительной документацией; современными образовательными технологиями

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	среднего и высшего медицинского персонала; принципы дистанционного образования.	проводить учебный процесс в медицинских организациях и образовательных учреждениях по постановке и решению профессиональных задач.	
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса	Основы законодательства о здравоохранении, его профилактической направленности; природные, медико-социальные и	Выявить факторы риска развития и хронизации дерматовенерологических заболеваний, наметить пути их	Методами ранней диагностики заболеваний дерматовенерологического профиля;

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
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.	профессиональные факторы среды, влияющие на возникновение и хронизацию кожных и венерических заболеваний; современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний в дерматовенерологии; факторы и условия, определяющие и поддерживающие здоровый образ жизни; принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций; формы и методы санитарно-просветительной работы.	профилактики; организовать проведение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления больных дерматовенерологического профиля; организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний кожи, ИППП; проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития дерматозов и ИППП; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учётом возрастных, половых и социальных групп населения.	методологией разработки индивидуализированного комплекса мероприятий, направленных на профилактику, предупреждение возникновения и распространения дерматозов и ИППП; методологией разработки индивидуализированного комплекса мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни.
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению	Документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и диспансерного наблюдения больных кожными и венерическими заболеваниями; перечень контингентов, подлежащий	Проводить профилактические медицинские осмотры различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления кожных и венерических заболеваний; участвовать в диспансеризации населения и оценивать её	Методами проведения профилактических медицинских осмотров, различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления кожных и венерических заболеваний; методами клинического

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
диспансерного наблюдения.	данным видам обследования и наблюдения; методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.	эффективность; составлять комплексные планы диспансерных мероприятий на год для больных дерматовенерологического профиля, подлежащих диспансерному наблюдению; проводить диспансерное наблюдение больных кожными и венерическими заболеваниями с определением определить необходимого объема клинических и лабораторных исследований; оценить эффективность диспансерного наблюдения пациентов с хроническими процессами.	обследования при диспансеризации населения; методами обследования при диспансерном наблюдении больных кожными и венерическими заболеваниями с определением необходимого объема клинических и лабораторных исследований в зависимости от нозологии и тяжести процесса.
ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях	Особенности эпидемиологического процесса, этиологию и методы диагностики особо опасных инфекционных заболеваний; правила личной безопасности и мероприятия обеспечения защиты населения, персонала, участвующего в ликвидации последствий ЧС; нормативные документы по проведению противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций; причины и факторы, способствующие ухудшению	Оценивать эпидемиологическую ситуацию, выполнять перечень работ и услуг по противоэпидемиологическим мероприятиям в очаге инфекций в соответствии с актуальными нормативными документами; оценивать дозиметрическую, эпидемиологическую информацию, принимать участие в организации защиты населения.	Методами оказания первичной медицинской помощи, ведением медицинской учетной и отчетной документации.

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
и иных чрезвычайных ситуациях	радиационной обстановки, возникновению стихийных бедствий и возможных чрезвычайных ситуаций.		
ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения, детей и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья; ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье; показатели заболеваемости основными дерматозами и ИППП; основные показатели уровня и структуры инвалидности при кожных заболеваниях; основные показатели работы медицинской организации дерматовенерологического профиля.	Собирать информацию о показателях здоровья, рассчитывать статистические показатели; вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости дерматозами и ИППП; вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций по профилю дерматовенерология.	Методиками медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, подростков и взрослых; навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения; навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости основными дерматозами и ИППП, в том числе с временной утратой трудоспособности; навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций дерматовенерологического профиля.
ПК-5 Готовность к определению у пациентов	Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, основные нозологические формы заболеваний кожи и ИППП	Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом	Навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	(эпидемиологию, этиологию, патогенез, и меры профилактики); современные классификации заболеваний дерматовенерологического профиля и Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых заболеваний кожи и ИППП, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; диагностические (клинические, лабораторные, инструментальные) методы обследования, применяемые в дерматовенерологической практике, показания к их назначению.	медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля; определить статус пациента: собрать анамнез, провести физикальное обследование, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; производить забор клинического материала для лабораторных исследований, предусмотренных стандартами по профилю дерматовенерологии; интерпретировать полученные результаты; составить план дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.	дерматозов и ИППП в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); методами общеклинического обследования; методами специального клинического и лабораторного обследования, предусмотренными действующими стандартами оказания медицинской помощи для больных дерматозами и ИППП; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, применяемых в дерматовенерологии; алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза дерматоза и ИППП.
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями.	Принципы лечения кожных болезней и ИППП в соответствии с федеральными стандартами оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и клиническими рекомендациями; клинико-фармакологическую характеристику основных групп	Определить вид и условия оказания дерматовенерологической медицинской помощи в соответствии с маршрутизацией пациентов; разработать план терапевтических действий с учётом протекания болезней кожи и ИППП, принципов их лечения;	Методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, ИППП; методикой оценки тяжести заболевания; навыком определения объёма

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
	лекарственных препаратов и обоснование рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний в дерматовенерологии; действующий Порядок оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» в части организации работы профильных учреждений и маршрутизации пациентов с дерматозами и ИППП.	сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и заболеваниях дерматовенерологического профиля; дифференцированно назначать общую и наружную терапии в зависимости от стадии и формы дерматологического процесса или ИППП; выписать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения дерматозов и ИППП; вносить коррективы в проводимое лечение при недостаточной его эффективности или на основании анализа дополнительных исследований, в соответствии с прогнозом болезни; делать в медицинской документации записи об объективном состоянии	необходимой первой и неотложной помощи и оказания её; навыком выявления возможных осложнений лекарственной терапии; изменять плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений; правильным ведением медицинской документации, в том числе с использованием электронных версий историй болезни; выписать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения.

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
		пациента и динамики клинической картины.	
ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения с заболеваниями кожи.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечнолегочной реанимации; использовать знания по проведению противоэпидемических мероприятий.	Навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; методами оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-8 Готовность к	Методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы,	Определять показания и противопоказания, сроки и виды	Методами проведения процедур с применением природных лечебных

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.	методы санаторно-курортного лечения и реабилитации больных кожными заболеваниями и ИППП; показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, применяемых при проведении реабилитационных мероприятий; основы диетотерапии у больных дерматозами и ИППП.	реабилитации; разработать план реабилитационных мероприятий с использованием терапевтических возможностей природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с дерматозами и ИППП; дифференцированно назначать общие и местные виды реабилитирующих средств в зависимости от нозологической формы, стадии и клинко-морфологических особенностей дерматологического процесса.	факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации, из числа поименованных в стандартах оказания медицинской помощи и клинических рекомендациях больным дерматовенерологического профиля; методикой применения наружных лекарственных форм при различных дерматозах; навыками оформления санаторно-курортной карты.
ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Факторы окружающей среды: экологические, природно-климатические, эндемические; образа жизни (в том числе влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов, promiscuiteta), профессиональной деятельности, влияющие на состояние здоровья; главные составляющие и основные принципы здорового образа жизни; формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; современные технологии обучения	Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения; объяснять влияние различных факторов на здоровье человека, на возникновение и течение дерматовенерологических заболеваний; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья человека и профилактики обострений дерматозов и ИППП; организовать работу по формированию у населения,	Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению распространения ИППП и заразных кожных заболеваний; методикой проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни с учётом возрастно-половых групп и состояния здоровья;

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
	пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями.	пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	навыком давать рекомендации по здоровому питанию, двигательным режимам и занятиям физической культуры у больных с дерматозами и ИППП, навыком давать рекомендации, касающиеся сексуальной культуры и гигиены половой жизни, пропагандировать методы защищённого секса.
ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья населения; нормативные документы по профилактике кожных и венерических заболеваний среди населения.	Использовать знания для предотвращения врачебных ошибок.	Навыками применения основ законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; знаниями основных официальных документов, регламентирующих охрану здоровья населения; знаниями нормативных документов по профилактике кожных и венерических заболеваний среди населения.
ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических	Показатели и критерии оценки качества оказания медицинской помощи, используемые при внутриведомственном и вневедомственном контроле; основные медико-статистические показатели и методики анализа деятельности медицинской	Рассчитывать основные медико-статистические показатели для оценки работы круглосуточного и дневного стационара, амбулаторно-поликлинического звена по профилю «дерматовенерология» с анализом полноты и качества медицинской помощи организации и	Методиками анализа медико-статистических показателей, характеризующих качество оказания медицинской помощи больным дерматозами и ИППП, в целях разработки плана мероприятий для повышения качества оказания профильной

Код и содержание компетенции (или её части)	В результате освоения дисциплины ординатор должен:		
	Знать	Уметь	Владеть
показателей.	организации, в том числе медицинского персонала учреждений дерматовенерологического профиля; вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности; нормативно-правовую базу, регламентирующую объёмы, качество и доступность медицинской помощи по дерматовенерологии; нормативно-правовую базу, регламентирующую работу по оказанию медицинской помощи в системе ОМС по профилю «дерматовенерология».	её структурных подразделений; провести оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей, представленных в системе ОМС; оформить документы для направления больных дерматовенерологического профиля на медико-социальную экспертизу.	медицинской помощи; методиками анализа качества оказания профильной медицинской помощи с позиций системы ОМС; навыками взаимодействия с территориальными МСЭК.
ПК-12 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Принципы организации медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения при чрезвычайных ситуациях; организацию учреждений здравоохранения при чрезвычайных ситуациях, в том числе необходимость в медицинской эвакуации	Использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при чрезвычайных ситуациях.	Методиками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуацией.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
1.	Аудиторные занятия	672
	Лекции	56
	Практические занятия	616
2.	Самостоятельная работа	336
	В том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование, подготовка к практическим занятиям, коллоквиуму и т.д.	
3.	Промежуточная аттестация (зачет/экзамен)	
	Общая трудоемкость	28 ЗЕТ/1008 часов

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

Код занятия	Наименование разделов и тем (вид занятия)
Б1.Б.01	Дерматовенерология
	I семестр
Б1.Б.01.1	Общая дерматология
Б1.Б.01.1.1	История дерматовенерологии. Зарождение дерматовенерологии как самостоятельной дисциплины. Основные европейские и американская дерматовенерологические школы. История дерматовенерологии в России. История кафедры дерматовенерологии ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ и астраханской дерматовенерологической службы.
Б1.Б.01.1.2	Строение, функции, физиология и иммунология кожи. Патоморфологические процессы в коже. Гистология кожи и придатков. Физиология кожи. Функции кожи. Патоморфологические процессы в коже.
Б1.Б.01.1.3	Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы и морфологические состояния. Правила описания кожных высыпаний. Клинические методы исследования кожи. Дерматоскопия.
Б1.Б.01.1.4	Общие вопросы лечения кожных болезней. Основные принципы лечения кожных болезней. Лекарственные средства и лекарственные формы в дерматологии: характеристика, механизм действия, показания и противопоказания к назначению. Общая и местная терапия. Физиотерапевтические методы лечения. Курортное лечение.
Б1.Б.01.2	Инфекционные болезни кожи.
Б1.Б.01.2.1	Бактериальные инфекции кожи. Пиодермии. Ботриомикоз. Эризипилоид. Туберкулёз кожи. Лепра. Лейшманиоз. Боррелиоз (болезнь Лайма). Поражение кожи при системных инфекционных заболеваниях. Острая язва вульвы Чапина-Липшютца. Поражение кожи и слизистых оболочек при синдромах Рейтера и Бехчета.
Б1.Б.01.2.2	Вирусные заболевания кожи. Папилломавирусная инфекция кожи. Герпесвирусные инфекции кожи: простой пузырьковый лишай, опоясывающий лишай, саркома Капоши. Герпетиформная экзема Капоши. Контагиозный моллюск. Узелки доильщиц. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
Б1.Б.01.2.3	Паразитарные заболевания кожи. Чесотка. Педикулёз. Фтириаз. Укусы насекомых. Миаз. Акародерматит.

Код занятия	Наименование разделов и тем (вид занятия)
	Поражение кожи при гельминтозах: волосатик, ришта, цистицирроз, филяриоз, larva migrans. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
Б1.Б.01.2.4	Грибковые заболевания кожи. Кератомикозы: разноцветный лишай и другие формы малассезиоза, пьедра. Дерматомикозы: эпидермофития, руброфития, микроспория, трихофития, фавус. Микоз стоп и кистей. Онихомикоз. Кандидоз. Псевдомикозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы. Лабораторная диагностика микозов. Лечение микозов. Профилактика.
Б1.Б.01.3	Неинфекционные болезни кожи
Б1.Б.01.3.1	Дерматит, токсикодермия, экзема. Простой контактный дерматит. Аллергический контактный дерматит. Токсикодермии: распространённая токсикодермия, симптоматическая и идиопатическая многоформная экссудативная эритема, фиксированная эритема, токсическая меланодермия, меланоз Рили, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла. Экзема. Профессиональные дерматозы.
Б1.Б.01.3.2	Атопический дерматит, нейродермит, лихеноидные и зудящие дерматозы. Кожный зуд. Почесуха взрослых Бенъе. Узловатая почесуха. Ограниченный нейродермит. Атопический дерматит. Хронический экссудативный дискоидный и лихеноидный дерматоз Сульцбергера-Гарбе. Блестящий лишай. Красный отрубевидный волосистой лихень Девержи. Lichen pilaris.
Б1.Б.01.3.3	Эритематозные, уртикарные дерматозы. Центробежная кольцевидная эритема Дарье. Сосудистые эритемы. Фигурные эритемы. Стойкие эритемы. Острая крапивница. Отек Квинке. Хроническая крапивница. Мастоцитоз: пигментная крапивница. Розовый лишай. Кольцевидная гранулёма.
Б1.Б.01.3.4	Папулёзно-сквамозные дерматозы. Псориаз. Псориазоподобная артропатия. Парапсориаз. Красный плоский лишай.
Б1.Б.01.3.5	Буллёзные иммуногенные дерматозы. Пузырчатка истинная. Буллезный пемфигоид Левера. Рубцующийся пемфигоид. Пузырчатка только полости рта Пашкова-Шеклакова. Герпетический дерматит Дюринга. Герпес беременных. Синдром Крости-Джанотти. Субкорнеальный пустулёз Снеддона-Вилкинсона. Акродерматит Аллопо.
Б1.Б.01.3.6	Сосудистые заболевания кожи. Аллергические ангииты. Узловатая эритема. Ангиоматоз.
2 семестр	
Б1.Б.01.3.7	Заболевания соединительной ткани и атрофии кожи. Склеродермия ограниченная. Склеродермия системная. Склероатрофический лишай и крауроз. Атрофодермия Пазини-Пьерини. Болезнь белых пятен. Анетодермия. Полосовидная атрофия кожи. Дерматомиозит. Дискоидная красная волчанка. Диссеминированная и системная красная волчанка. Синильная атрофия кожи и пойкилодермия.
Б1.Б.01.3.8	Генодерматозы и факоматозы. Ихтиозы. Ихтиозоформные эритродермии. Ладонно-подошвенные

Код занятия	Наименование разделов и тем (вид занятия)
	кератодермии. Врождённый буллезный эпидермолиз. Доброкачественная семейная пузырчатка Гужеро-Хейли-Хейли. Порокератоз. Болезнь Дарье. Пигментная ксеродерма. Синдром Элерса-Данло. Эластолиз (вялая кожа). Псевдоксантома эластическая. Энтеропатический акродерматит. Нейрофиброматоз. Туберозный склероз. Атаксия-телеангиэктазия (синдром Луи-Бар). Гипомеланоз Ито. Недержание пигмента.
Б1.Б.01.3.9	Болезни придатков кожи и нарушения пигментации. Обыкновенные угри. Инверсные угри. Розацеа. Себорейный дерматит. Сальные кисты. Волосяные кисты. Хронический подрывающий фолликулит затылка Гопфа. Алопеция гнездная. Телогеновая алопеция. Андрогенетическая алопеция. Трихотилломания. Гирсутизм. Витилиго. Гипопигментный невус. Гипомеланоз кожи каплевидный идиопатический. Альбинизм. Онихии. Паронихии. Токсические ониходистрофии.
Б1.Б.01.3.10	Поражение слизистой рта и красной каймы губ. Хейлиты. Глосситы. Лейкоплакия. Новообразования слизистой рта.
Б1.Б.01.3.11	Новообразования и лимфопролиферативные заболевания кожи. Доброкачественные эпителиальные новообразования. Невусы. Предраковые изменения кожи. Меланома. Злокачественные опухоли эпидермиса. Злокачественные лимфомы кожи. Грибовидный микоз.
3 семестр	
Б1.Б.01.4	Инфекции передаваемые половым путем
Б1.Б.01.4.1	Сифилис. Этиология и патогенез сифилиса. Течение и классификация сифилиса. Сифилис первичный. Сифилис вторичный. Сифилис третичный. Поражение внутренних органов и нервной системы при сифилисе. Врождённый сифилис. Сифилис и беременность. Лабораторная диагностика сифилиса. Лечение сифилиса. Диспансерное наблюдение, контроль и критерии излеченности. Общественная и личная профилактика.
Б1.Б.01.4.2	Гонорея. Этиология, патогенез, течение, классификация. Особенности клинической картины у мужчин и женщин. Гонорейный блефароконъюнктивит, назофарингит, проктит, менингит. Влияние на фертильность и течение беременности. Лечение. Лабораторная диагностика. Личная и общественная профилактика. Контроль и критерии излеченности.
Б1.Б.01.4.3	Редкие венерические болезни и эндемичные трепанематозы. Мягкий шанкр. Донованоз. Паховая лимфогранулёма. Фрамбезия. Пинта. Беджель. Этиология, патогенез, течение заболеваний. Лечение. Лабораторная диагностика. Критерии и контроль излеченности.
Б1.Б.01.4.4	Урогенитальные инфекции. Трихомониаз. Хламидиоз. Уреаплазмоз. Инфекции, вызываемые молликутами. Урогенитальный амебиаз. Урогенитальный лямблиоз (гиардиаз). Урогенитальный кандидоз. Поражение урогенитального тракта гельминтами. Бактериальный вагиноз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы. Лечение. Профилактика.
Б1.Б.01.4.5	Кожные проявления ВИЧ-инфекции. Этиология, патогенез и течение ВИЧ-инфекции. Оппортунистические инфекции. Кожные опухоли. Особенности течения кожных заболеваний на

Код занятия	Наименование разделов и тем (вид занятия)
	фоне ВИЧ-инфекции.
Б1.Б.01.4.6	Лабораторная диагностика ИППП. Бактериологические и микроскопические методы. ПЦР-диагностика. Серологические методы. Иммунофлюоресценция. Правила забора материала, доставки в лабораторию и хранения. Подготовка к обследованию пациента.
Б1.Б.01.5	РАЗДЕЛ 5. Поражение кожи при заболеваниях внутренних органов. Склередема Бушке. Микседемы кожи. Склеромикседема Готтрона. Ксантоматоз кожи, липоидный некробиоз, амилоидоз кожи. Подагра. Полиморфный фотодерматит. Порфирии. Патомимия.
Б1.Б.01.6	РАЗДЕЛ 6. Частная дерматология неонатального и младенческого возраста. Особенности строения и физиологии кожи у детей. Кожные реакции и поражения кожи в период новорожденности. Переходные состояния кожи у новорожденных. Пороки развития. Подкожно-жировой некроз. Склерема и склередема новорожденных. Особенности течения дерматозов у детей грудного возраста. Милиария. Интертриго. Пеленочный дерматит. Себорейный дерматит. Десквамативная эритродермия Лейнера-Муссу. Врожденные невусы. Особенности ухода за кожей и лечения дерматозов у детей. Питание и диетотерапия при заболеваниях кожи, уход за кожей детей разного возраста.
Б1.Б.01.7	РАЗДЕЛ 7. Дерматовенерологическая служба в РФ. Структура, организация работы, санитарные требования, медицинская документация, стандарты и регламенты. Экспертиза временной нетрудоспособности.

6. Распределение трудоёмкости (очная форма обучения)

6.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в академич. часах)			Виды оценочных средств
		Л	ПЗ	СР	
1.	Общая дерматология	6	66	36	Тесты, задачи собеседо- вание
1.1.	История дерматовенерологии.	1	11	6	
1.2.	Строение, функции, физиология и иммунология кожи. Патоморфологические процессы в коже.	1	11	6	
1.3.	Основы диагностики кожных болезней.	1	11	6	
1.4.	Общие вопросы лечения кожных болезней.	3	33	18	
2.	Инфекционные болезни кожи.	7	77	42	Тесты, задачи собеседо- вание
2.1.	Бактериальные инфекции кожи.	3	33	18	
2.2.	Вирусные заболевания кожи.	1	11	6	
2.3.	Паразитарные заболевания кожи.	2	22	12	
2.4.	Грибковые заболевания кожи.	1	11	6	
3.	Неинфекционные болезни кожи	23	253	138	Тесты, задачи собеседо- вания
3.1.	Дерматит, токсикодермия, экзема.	2	22	12	
3.2.	Атопический дерматит, нейродермит, лихеноидные и зудящие дерматозы.	2	22	12	
3.3.	Эритематозные, уртикарные дерматозы.	1	11	6	
					Виды

п/№	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в академических часах)			оценочных средств
		Л	ПЗ	СР	
3.4.	Папулёзно-сквамозные дерматозы.	3	33	18	
3.5.	Буллёзные иммуногенные дерматозы.	2	22	12	
3.6.	Сосудистые заболевания кожи.	1	11	6	
3.7.	Заболевания соединительной ткани и атрофии кожи.	2	22	12	
3.8.	Генодерматозы и факоматозы.	3	33	18	
3.9.	Болезни придатков кожи и нарушения пигментации.	3	33	18	
3.10.	Поражение слизистой рта и красной каймы губ.	2	22	12	
3.11.	Новообразования и лимфопролиферативные заболевания кожи.	2	22	12	
4.	Инфекции передаваемые половым путём	16	176	96	Тесты, задачи собеседование
4.1.	Сифилис.	8	22	48	
4.2.	Гонорея.	2	10	12	
4.3.	Редкие венерические болезни и эндемичные трепанематозы.	1	11	6	
4.4.	Урогенитальные инфекции.	3	33	18	
4.5.	Кожные проявления ВИЧ-инфекции.	1	11	6	
4.6.	Лабораторная диагностика ИППП.	1	11	6	
5.	Поражение кожи при заболеваниях внутренних органов.	1	11	6	Тесты, задачи собеседование
6.	Частная дерматология неонатального и младенческого возраста.	2	22	12	Тесты, задачи собеседование
7.	Дерматовенерологическая служба в РФ.	1	11	6	Тесты, задачи собеседование
	ИТОГО:	56	616	336	Зачёт

6.2. Распределение лекций:

п/№	Наименование тем лекций	Объём в часах
1.	История дерматовенерологии. История кафедры дерматовенерологии АГМУ и дерматовенерологической службы Астраханской области.	1
2.	Строение кожи и слизистых оболочек. Функции кожи и слизистых оболочек.	1
3.	Семиотика кожных заболеваний. Дерматоскопия.	1
4.	Наружное лечение больных дерматозами.	1
5.	Принципы лечения кожных болезней. Общая терапия.	1
6.	Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение кожных	1

п/№	Наименование тем лекций	Объём в часах
	болезней.	
7.	Гнойничковые заболевания кожи..	1
8.	Грибковые заболевания кожи.	1
9.	Вирусные дерматозы.	1
10.	Паразитарные заболевания кожи.	1
11.	Поражение кожи при системных инфекционных заболеваниях.	1
12.	Кожные проявления риккетсиозов: астраханская лихорадка и другие клещевые пятнистые лихорадки, эпидемический сыпной тиф.	1
13.	Поражение кожи и слизистых оболочек при болезнях Рейтера и Бехчета	1
14.	Аллергодерматозы.	1
15.	Фотодерматозы.	1
16.	Зудящие дерматозы.	1
17.	Атопический дерматит.	1
18.	Эритемы.	1
19.	Псориаз.	1
20.	Красный плоский лишай.	1
21.	Фолликулярные дерматозы.	1
22.	Истинная пузырчатка.	1
23.	Неакантолитические пузырьные дерматозы.	1
24.	Васкулиты.	1
25.	Атрофии	1
26.	Ихтиозы. Буллезный эпидермолиз.	1
27.	Кератодермии.	1
28.	Нейрокутаные заболевания.	1
29.	Болезни ногтей.	1
30.	Заболевания волос. Болезни сальных желез.	1
31.	Нарушения пигментации.	1
32.	Диффузные заболевания соединительной ткани.	1
33.	Заболевания слизистой оболочки рта и языка: хейлиты, глосситы, трещины губы.	1
34.	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой рта.	1
35.	Невусы.	1
36.	Предраковые заболевания и доброкачественные новообразования кожи.	1
37.	Изменения кожи при заболеваниях внутренних органов	1
38.	Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных и грудных детей. Состояния и болезни кожи детей периода новорождённости.	1
39.	Болезни кожи детей грудного возраста. Особенности течения дерматозов у детей.	1
40.	Этиология и патогенез сифилиса. Течение и классификация сифилиса.	1
41.	Сифилис первичный.	1
42.	Сифилис вторичный.	1
43.	Сифилис третичный.	1
44.	Нейросифилис.	1
45.	Ранний врождённый сифилис. Сифилис и беременность.	1
46.	Поздний врождённый сифилис.	1

п/№	Наименование тем лекций	Объём в часах
47.	Лабораторная диагностика сифилиса.	1
48.	Гонорея: этиология, патогенез, диагностика.	1
49.	Гонорея: клинические проявления, лечение.	1
50.	Хламидиоз уrogenитальный: этиология, патогенез, клинические проявления. лабораторная диагностика, лечение.	1
51.	Заболевания уrogenитального тракта, вызываемые условно патогенной микробиотой: уrogenитальные молликуты, кандидоз, бактериальный вагиноз.	1
52.	Протозойные уrogenитальные инфекции: трихомониаз, уrogenитальные амебиаз и гiardиаз (лямблиоз).	1
53.	Редкие венерические заболевания и эндемичные трепонематозы.	1
54.	Кожные проявления ВИЧ-инфекции.	1
55.	Лабораторная диагностика ИППП.	1
56.	Дерматовенерологическая служба в РФ: структура, организация работы, санитарные требования, медицинская документация, стандарты и регламенты. Экспертиза временной нетрудоспособности	1
	ИТОГО	56

6.3. Распределение тем практических занятий:

п/№	Наименование тем практических занятий	Объём в часах
		ПЗ
1.	Общая дерматология	66
1.1.	История дерматовенерологии.	11
1.2.	Строение, функции, физиология и иммунология кожи. Патоморфологические процессы в коже.	11
1.3.	Основы диагностики кожных болезней.	11
1.4.	Общие вопросы лечения кожных болезней.	33
2.	Инфекционные болезни кожи.	77
2.1.	Бактериальные инфекции кожи.	33
2.2.	Вирусные заболевания кожи.	11
2.3.	Паразитарные заболевания кожи.	22
2.4.	Грибковые заболевания кожи.	11
3.	Неинфекционные болезни кожи	253
3.1.	Дерматит, токсикодермия, экзема.	22
3.2.	Атопический дерматит, нейродермит, лихеноидные и зудящие дерматозы.	22
3.3.	Эритематозные, уртикарные дерматозы.	11
3.4.	Папулёзно-сквамозные дерматозы.	33
3.5.	Буллёзные иммуногенные дерматозы.	22
3.6.	Сосудистые заболевания кожи.	11
3.7.	Заболевания соединительной ткани и атрофии кожи.	22
3.8.	Генодерматозы и факоматозы.	33
3.9.	Болезни придатков кожи и нарушения пигментации.	33
3.10.	Поражение слизистой рта и красной каймы губ.	22
3.11.	Новообразования и лимфопролиферативные заболевания кожи.	22

п/№	Наименование тем практических занятий	Объём в часах
		ПЗ
4.	Инфекции передаваемые половым путём	176
4.1.	Сифилис.	88
4.2.	Гонорея.	22
4.3.	Редкие венерические болезни и эндемичные трепанематозы.	11
4.4.	Урогенитальные инфекции. Паразитарные заболевания. Вирусные инфекции.	33
4.5.	Кожные проявления ВИЧ-инфекции.	11
4.6.	Лабораторная диагностика ИППП.	11
5.	Поражение кожи при заболеваниях внутренних органов.	11
6.	Частная дерматология неонатального и младенческого возраста.	22
7.	Дерматовенерологическая служба в РФ.	11
	ИТОГО:	616

6.4. Распределение самостоятельной работы (СР):

п/№	Наименование вида СР	Объем в часах
1.	Подготовка к занятиям	252
2.	Подготовка к текущему контролю	84
	ИТОГО	336

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. Адашкевич В.П. Кожные и венерологические болезни. Учебное руководство.- М.: Медицинская литература, 2006.- 600 с.
2. Клиническая дерматовенерология. Рук- во для врачей. В 2-х тт. / Под ред. Скрипкина Ю.К. и др.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.
3. Кожные и венерические болезни: справочник / Под редакцией О.Л. Иванова. –М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2007. – 336 с.: ил.
4. Практические навыки в дерматовенерологии. Справочник для врачей. / Под ред. Соколовой Т.В.- М.: МИА, 2011- 131 с.
5. Практические навыки врача – дерматовенеролога (учебно – методическое пособие для врачей, ординаторов, интернов). О.В. Дегтярев, О.А. Меснянкина, Р.А. Садретдинов, И.А. Ерина, Е.Ю. Янчевская, г.Астрахань, 2014
6. Родионов А.Н. Кожные и венерические заболевания. Полное руководство для врачей.- СПб.: Наука и Техника, 2012.-1200 с.
7. Ситуационные задачи по дисциплине «Дерматовенерология» (учебное пособие). Ковтунова В.А., Думченко В.В. – Астрахань, 2018. – 55 с.
8. Скрипкин Ю.К. и др. Кожные и венерологические болезни. Учебник для студентов медицинских ВУЗов.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.
9. Соколовский Е.В. Кожные и венерологические болезни. Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов.- СПб.: Фолиант, 2008.- 520 с.
10. Тестовые задания по дисциплине «Дерматовенерология» (учебное пособие). Ковтунова В.А., Думченко В.В. – Астрахань, 2018. – 161 с.

7.2. Дополнительная литература

1. Болезни кожи инфекционного и паразитарного происхождения: Рук-во для врачей/ Новиков А.И., Э.А. Логинова.- М.: Медицинская книга, Н.Новгород: изд- во НГМА, 2001.- 281 с.
2. Болезни слизистой оболочки полости рта и губ. Клиника, диагностика и лечение. Атлас и руководство: пер. с нем. / К. Борк, В. Бургдорф, Н. Хеде. – М.: Мед. лит. 2011. – 448 стр.: ил.
3. Вулф К. и др. Дерматология по Томасу Фицпатрику. Атлас - справочник, 2- е русское издание.- М.: Практика, 2007.- 1248 с.
4. Грибковые болезни и их осложнения. Руководство врачей // Кулага В.В., Романенко И.Н., Афонин С.Л., Кулага С.М. М.: ООО «МИА», 2010. 688 с.
5. Диагностическая дерматоскопия. Иллюстрированное руководство / Пер. с англ. Под ред. А.А. Кубановой – М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. – с.160: ил.
6. Дерматоскопия распространенных дерматозов (Атлас) / А.А. Кубанов, С.Р. Утц, Д.А. Шнайдер, К.Ю. Шерстобитова. Саратов: «Поволжский Академический Аттестационный Центр», 2017. – 60 с.
7. Дерматоонкология. / Под ред. Галил - оглы Г.А., Молочкова В.А., Сергеева Ю.В.- М.: Медицина для всех. 2005.- 870 с.
8. Дегтярев О.В., Самоутруева М.А., Хлебцова Е.Б. Иммуносупрессивные препараты в лечении тяжело протекающих форм дерматозов. Руководство для врачей. Астрахань: ООО КПЦ « Полиграф Ком», 2010. 164 с.
9. Дмитриев Г.А., Биткина О.А. Папилломавирусная инфекция. М.: Мед. Книга, 2006. 80с.
10. Дмитриев Г.А., Глазко И.Н. Диагностика инфекций, передаваемых половым путем. М.: БИНОМ, 2007. 320 с.
11. Клиническая дерматоонкология: атлас/ Ламоткин И.А. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. – 499с. : ил.
12. Кожа (строение, функция, общая патология и терапия) // Под ред. Чернуха А.М., Фролова Е.П.М.: Медицина, 1982. 336 с.
13. Кожные и венерические болезни. Атлас.: учеб. пособие / В.В. Владимиров.- М.: ГЭОТАР –Медиа, 2016. – 232 с.: ил.
14. Кожный зуд. Дерматологический и междисциплинарный феномен. – М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014. – 272 с.: илл.
15. Молочков В.А., Молочков А.В., Хлебникова А.Н., Кунцевич Ж.С. Эпителиальные опухоли кожи. – М.: Издательство БИНОМ. – 2012. – 224 с., ил.
16. Молочков А.В., Ковригина А.М., Кильдюшевский А.В., Караулов А.В. Лимфома кожи. – М.: Издательство БИНОМ. 2012. – 184 с., илл.
17. Руководство по геронтологической дерматологии. Молочков В.А., Шабалин В.Н., Кряжева С.С., Романенко Г.Ф. М.: Медицинская литература от издательства Моники, 2005. 360 с.
18. Самцов А.В., Белоусова И.Э. Буллезные дерматозы. СПб.: ООО «Издательско-полиграфическая компания «Коста», 2012. – 144 с.
19. Сложный пациент трихолога: руководство по эффективному лечению алопеций и сопутствующих заболеваний / Ральф М. Трюб; пер. с англ. под ред. Н.Г. Баруновой, В.П. Ткачева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 392 с.: ил.
20. Хэбиф Т.П. Кожные болезни. Диагностика и лечение.- М.: МЕДПресс-Информ,2007.- 672 с.
21. Цветкова Г.М., Мордовцев В.Н., Вавилов А.М., Мордовцев В.Н. Патоморфология болезней кожи. Руководство. М.: Медицина, 2003.496 с
22. Dermatologie l'essentiel. Jean L Bolognia.2018. -998 p.
23. Guide de l'examen clinique et du diagnostic en dermatologie. Dan Lipsker.2010. -293 p.

24. Dermatologie de la clinique a la microscopie. Bernard Cribier, Maxim Battistella. 2015. -443 p.
25. Dermatologie et infections sexuellement transmissibles. Lavoisier 2013.-592 p.
26. Fitzpatrick's Klaus Wolff, Richard Allen Johnson, Dick Suurmond. Color atlas & synopsis of clinical dermatology. McGraw - Hill Education. 2009. -1060 p.
27. Chirurgie Dermatologique. Jean-Michel Amici. 2017. -397 pages
28. Sexually Transmitted Diseases. Holmes. 2007.- 2192 pages
29. Atlas de poche de Dermatologie. Martin Schaller, Walter Burgdorf. 2013. -387 p.
30. Dermoscopy: An Illustrated Self-Assessment Guide, McGraw -Hill Education. 2015. -560p.

7.3. Базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет-ресурсы, ссылки.

- Российская национальная библиотека (<http://www.nlr.ru>)
- Центральная научная медицинская библиотека (<http://www.scsml.rssi.ru>)
- База данных MEDLINE/Pubmed (www.pubmed.com), www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez
- Электронная научная библиотека (<http://www.elibrary.ru>)
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации: Клинические рекомендации (протоколы лечения) (<http://www.femb.ru/feml>)
- Сайт Российского общества дерматовенерологов ЭБС «Консультант студента» (<http://www.dermatology.ru>)
- Электронный каталог научной библиотеки ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ (<http://lib.astgmu.ru>)
- Клинические рекомендации профессиональных медицинских обществ России (<http://www.klinrek.ru>)
- Формулярная система в России (<http://www.formular.ru>)
- Справочник Видаль «Лекарственные препараты в России» (<http://www.vidal.ru>)
- Электронный фармакологический справочник для врачей (<http://www.medi.ru>)
- Национальная электронная медицинская библиотека (<http://www.nemb.ru>)
- Всероссийский медицинский портал (<http://www.bibliomed.ru>)
- Сайт Астраханской государственной медицинской академии (<http://www.agma.astranet.ru>)
- Интернет – портал «Консультант Плюс» - законодательство Российской Федерации:
 - а). «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»
 - б). Законы, указы, постановления, нормативно-правовые акты<http://www.base.consultant.ru/cons/>
- Русский медицинский сервер (<http://www.rusmedserv.com>)
- Всероссийское научное общество дерматовенерологов (<http://www.rodv.ru/>)
- Интернет-журнал «Дерматология в России» (<http://www.dermatology.ru/>)
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://windou.edu.ru>)
- Справочник врача. /Консилиум-медикум. Журнал доказательной медицины для практикующих врачей (<http://www.consilium-medicum.com>)
- WEB-медицина (<http://www.webmed.irkutsk.ru>)
- ИНОСТРАННЫЕ ПОЛНОТЕКСТОВЫЕ КНИГИ И СТАТЬИ В СВОБОДНОМ ДОСТУПЕ: www.freemedicaljournals.com, www.freebooks4doctors.com
- Медицинская библиотека (<http://medlib.ws>)
- Журналы издательства "Медиа Сфера" (<http://www.mediasphera.ru>)
- Медицинский портал WEBmedINFO (<http://www.webmedinfo.ru>)
- База данных Стэнфордского университета <http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl>)

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (с указанием адреса и площади)	Оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы оборудованием
1.	ГБУЗ АО «Областной кожно-венерологический диспансер» 414056, г. Астрахань, ул. М.Максаковой, д.6: 1 лекционный зал (64,5 м ²) 2 учебные комнаты (30 м ²)	Проектор мультимедийный Aser X серия (3D) 4000:1 - 1. Проектор стационарный Braun E-150. Экран проекционный с электроприводом - 1. Экран проекционный механический - 1. Ноутбук Asus -2. Многофункциональное устройство Brother DCP-L2520DWR - 1. Копировальный аппарат Canon - 1. Многофункциональное устройство Canon I-SENSIS MF4018 - 1. Принтер HEWLETT -1. Слайд-проектор «Лектор-200». Компьютер персональный системный блок MICLO с мониторами Samsung и Nokia. Муляжи - 179. Компьютерный информационный материал по всем нозологиям - 2. Программы компьютерные Windows, Microsoft Office, Антивирус Касперского. Лицензионные соглашения имеются.
2.	ГБУЗ АО «Областной кожно-венерологический диспансер» 414000, г. Астрахань, ул. Ульяновых, д.14/10: 3 учебные комнаты (46,7 м ²)	Проектор мультимедийный Mitsubisi SD205U DLB 0.55 -1. Экран проекционный механический - 1. Ноутбук Asus - 1. Ноутбук BenQ Joybook A51E-R08 CM 430 - 1. Многофункциональное устройство Brother DCP-L2520DWR - 1. Копировальный аппарат Canon - 1. Принтер Canon - 1. Компьютерный информационный материал по всем нозологиям - 2. Таблицы - 200. Программы компьютерные Windows, Microsoft Office, Антивирус Касперского. Лицензионные соглашения имеются.

9. Фонды оценочных средств

Критерии оценивания «зачет/незачет»:

«Зачет» выставляется в случае полного знания ординатором учебного материала, основной и дополнительной литературы, системного характера знаний по дисциплине, демонстрации творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Не зачет» выставляется в случае имеющих существенных пробелов в знаниях основного учебного материала, наличии принципиальных ошибок при ответе на вопросы.

Критерии оценивания промежуточной аттестации (тестирования):

91-100% правильных ответов – оценка «отлично»

81-90% правильных ответов – оценка «хорошо»

71-80% правильных ответов – оценка «удовлетворительно»

< 71% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»

Демонстрационные варианты фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации (тестирования) обучающихся по дисциплине «Дерматовенерология».

Вопросы для текущего контроля.

1. Методика обследования больного дерматозом.
2. Схема описания кожного процесса.
3. Общее строение кожи: эпидермис, дерма, гиподерма.
4. Функции кожи. Взаимосвязь кожи с жизнедеятельностью всего организма.
5. Придатки кожи: потовые и сальные железы.
6. Придатки кожи: ногти.
7. Придатки кожи: волосы.
8. Иннервация кожи и кровоснабжение кожи.
9. Основные принципы дерматоскопического исследования.
10. Основные патогистологические процессы в эпидермисе.
11. Особенности строения и физиологии кожи у детей. Кожные реакции и поражения кожи в период новорожденности.
12. Переходные состояния кожи у новорожденных. Пороки развития.
13. Заболевания кожи новорожденных: подкожно-жировой некроз, склерема и склередема новорожденных.
14. Особенности течения дерматозов у детей грудного возраста. Милиария. Интертриго. Пеленочный дерматит. Себорейный дерматит. Десквамативная эритродермия Лейнера-Муссу.
15. Врожденные невусы.
16. Критерии излеченности сифилиса. Организационные мероприятия по снижению заболеваемости.
17. Диспансеризация больных сифилисом.
18. Трихомонадная инфекция. Особенности течения у мужчин, женщин и детей. Методы диагностики, лечение.
19. Хламидийная инфекция: этиология, классификация, клиника. Экстрагенитальные проявления инфекции. Синдром Рейтера. Диагностика, лечение.
20. Мягкий шанкр: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации (тестирования)

1. Самым поверхностным слоем эпидермиса является
А роговой слой
Б зернистый слой
В базальный слой
Г шиповатый слой
2. Слоями дермы являются
А сосочковый и сетчатый слои
Б сетчатый и зернистый слои
В сосочковый слой и базальная мембрана
Г гиподерма и сетчатый слой
3. Акантолиз – это
А утрата связей между кератиноцитами шиповатого слоя эпидермиса
Б утолщение шиповатого слоя эпидермиса
В утрата связей между кератиноцитами базального слоя эпидермиса
Г удлинение сосочков дермы
4. С образованием рубца разрешаются
А узел, бугорок
Б узелок, пузырь, бугорок
В пятно, волдырь, пузырек
Г гнойничок, фликтена, узел
5. Показанием для назначения мази являются
А хронические воспалительные процессы, сопровождающиеся сухостью кожи
Б острые воспалительные процессы, сопровождающиеся мокнутием кожи
В подострые воспалительные процессы без мокнутия и сухости кожи
Г острые процессы, сопровождающиеся зудом и появлением волдырей на коже
6. Мазь представляет собой
А мягкую лекарственную форму, содержащую мазевую основу и порошкообразные лекарственные вещества в концентрации до 25%
Б мягкую лекарственную форму, содержащую мазевую основу и порошкообразные лекарственные вещества в концентрации больше 25%
В мягкую лекарственную форму, содержащую мазевую основу и порошкообразные лекарственные вещества и до 30% воды
Г жидкую лекарственную форму, представляющую собой смесь масла и воды в концентрации более 50%
7. К стабилизаторам мембран тучных клеток относится
А Кетотифен
Б Хлоропирамин
В Тетрациклин
Г Дротаверин
8. Антимикотическим действием обладает
А Итраконазол
Б Левоцетиризин
В Циклоспорин

Г Дексаметазон

9. К поверхностным стафилодермиям относится

А вульгарный сикоз

Б вульгарное импетиго

В Гидроаденит

Г шанкриформная пиодермия

10. Симптом Арди это:

А наличие пустул и гнойных корочек в области локтей

Б появление геморрагических корочек в области локтей

В наличие пальпируемых чесоточных ходов

Г появление геморрагических и гнойных корочек в области крестца

11. Для оценки степени тяжести атопического дерматита используется:

А шкала SCORAD

Б индекс PASI

В шкалу UAS7

Г индекс APSEA

12. Пустулёзный псориаз Барбера характеризуется:

А появлением пустул в области ладоней и подошв

Б появлением генерализованных гнойничковых высыпаний

В наличием пустулёзных элементов в области волосистой части головы

Г наличием фликтен в области крупных складок

13. Для атрофодермии Пазини-Пьерини не является характерным:

А наличие участков склероза цвета слоновой кожи

Б появление пятен коричневого цвета с фиолетовым оттенком

В западение пятен ниже уровня кожи

Г медленное увеличение размера и количества высыпаний

14. Появление синдрома Тьебержа-Вейссенбаха отмечается при:

А системной склеродермии

Б атрофодермии Пазини-Пьерини

В буллезной склеродермии

Г линейной склеродермии

15. Первичный период при сифилисе в среднем длится:

А 6-7 недель

Б 2-3 недели

В 3-4 недели

Г 3-4 месяца

16. Скрининговым методом диагностики сифилиса является:

А реакция микропреципитации с кардиолипиновым антигеном

Б реакция пассивной гемагглютинации

В Иммуноблоттинг

Г реакция хемилюминесценции

17. Пораженные регионарные лимфатические узлы при венерическом лимфогранулематозе:

- А плотные, болезненные при пальпации, спаяны между собой, кожа над ними гиперемирована
- Б плотные, болезненные при пальпации, не спаяны между собой, кожа над ними не изменена
- В мягкие, безболезненные при пальпации, не спаяны между собой, кожа над ними не изменена
- Г плотные, безболезненные при пальпации, не спаяны между собой, кожа над ними не изменена

18. При синдроме Рейтера не наблюдается:

- А рубцовой алопеции
- Б Уретрита
- В Артрит
- Г Конъюнктивит

19. Для верификации урогенитального хламидиоза используются:

- А метод амплификации ДНК (ПЦР) и РНК (NASBA)
- Б метод микроскопии окрашенных мазков
- В реакция прямой иммунофлюоресценции
- Г иммуноферментный анализ

20. Контроль излеченности по поводу трихомонадной инфекции с помощью культурального метода следует осуществлять:

- А через 14 дней после окончания противопротозойной терапии
- Б через 10 дней после окончания противопротозойной терапии
- В через 3 дня после окончания противопротозойной терапии
- Г через 3 месяца после окончания противопротозойной терапии

Эталонные ответы - вариант А.

11. Особенности реализации дисциплины с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

ЭО и ДОТ по дисциплине «Дерматовенерология» применяются при проведении лекционных, практических занятий, текущего контроля. Форматами дистанционного обучения могут быть чат-занятия, веб-занятия, онлайн-конференции, видеолекции и другие формы через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», а также через образовательный портал Университета.