

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова

«16» марта 2023 г.



Рабочая программа дисциплины
«Дерматовенерология»

для студентов 4 курса,

специальность

31.05.03 Стоматология (уровень специалитета),

форма обучения


очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена
на заседании кафедры
«27» февраля 2023 г.
(протокол № 8)

Разработчик(и) рабочей программы:

д.м.н., профессор Дубенский В.В.
к.м.н., профессор Дубенский Вл.В.
к.м.н., доцент Некрасова Е.Г.

Зав. кафедрой: д.м.н., профессор:



Дубенский В.В

Тверь, 2023

I. Внешняя рецензия дана главным врачом государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева» Конюховой К.А.

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета « 9 » февраля 2023 г. (протокол № 3)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «16» марта 2023 г. (протокол № 7)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся компетенций для необходимых для осуществления охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Научить диагностике заболеваний и патологических состояний кожи и слизистой оболочки полости рта;
- Сформировать алгоритм оказания первичной врачебной помощи при острых заболеваниях кожи, обострении хронических заболеваний кожи и слизистой оболочке полости рта, инфекциях, передаваемых половым путем.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	ИДОПК-5.1 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	Знать: - методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Уметь: - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых - интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска

		<p>онкологических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - направлять детей и взрослых на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования - проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), осмотра и физикального обследования детей и взрослых - диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний - формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с
--	--	--

	<p>ИДОПК-5.2 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); - методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых - интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию - выявлять факторы риска онкологических заболеваний - формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	---

		<p>направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-направлять детей и взрослых на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых</p> <ul style="list-style-type: none">- выявлять факторы риска и причины развития заболеваний- выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">-навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), осмотра и физикального обследование детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых;- выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;- формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов;- направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов
--	--	--

<p>ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.</p>	<p>ИДОПК-6.1 Применяет методы медикаментозного и немедикаментозного лечения для лечения патологических заболеваний и состояний.</p>	<p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов - навыками выявления факторов риска и причин развития заболеваний - навыками проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий для лечения наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,
---	--	---

	<p>ИДОПК-6.2 Использует современные алгоритмы лечения заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; - оказания медицинской помощи в неотложной форме детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме. <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний - механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
--	---	--

	<p>ИДОПК-6.3 Владеет методами контроля эффективности применения лекарственных препаратов для лечения с позиции доказательной медицины</p>	<ul style="list-style-type: none"> - оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий для лечения наиболее распространённых заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями - подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий для лечения наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клини-
--	---	--

	<p>ИДОПК-6.4 Умеет оценивать безопасность лечения с учётом морфофункционального состояния организма</p>	<p>ческими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -- профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; - оказания медицинской помощи в неотложной форме детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
--	---	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Дерматовенерология» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология.

Дисциплина «Дерматовенерология» обеспечивает компетенции, необходимые для практической деятельности специалиста при работе с пациентами с заболеваниями кожи и слизистых оболочек.

Данная дисциплина включает изучение основных заболеваний по принципу распределения патологии по группам клинических и нозологических единиц.

При изучении дисциплины обучающиеся должны ознакомиться с клинической картиной распространенных заболеваний кожи и слизистых оболочек, принципам их диагностики и лечения. В рамках данной дисциплины проводится изучение следующих разделов дерматовенерологии – гиперпролиферативные заболевания кожи, воспалительные заболевания кожи,

хейлиты, пузырьные заболевания кожи, грибковые заболевания кожи лица и слизистой оболочки полости рта, диффузные заболевания соединительной ткани: красная волчанка (поражения кожи головы и СОПР), пиодермии и дерматозоонозы, вирусные дерматозы и инфекционно-аллергические дерматозы, сифилис, урогенитальные инфекции, дерматологические маркеры ВИЧ-инфекции.

Дерматовенерология непосредственно связана с дисциплинами: анатомия, нормальная физиология, биология, биохимия, гистология, эмбриология, цитология, патологическая анатомия, клиническая патологическая физиология, патофизиология, клиническая патофизиология, микробиология, вирусология, фармакология, гигиена, профилактика внутренних болезней, лучевая диагностика, стоматология, учебная и производственная практики.

Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а также методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «Дерматовенерология» формируются компетенции для успешной профессиональной деятельности врача-стоматолога.

- 1) Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины:
 - Иметь представление об общих понятиях: нозология, эпидемиология, этиология, патогенез.
 - Знать анатомо-физиологические особенности систем органов детей в возрастном аспекте; анатомо-физиологические особенности кожи и слизистой оболочки полости рта; патофизиологические процессы в организме и коже; методику обследования больного.

- 2) Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения дерматовенерологии:
 - Анатомия.
Разделы: кожа человека, репродуктивная система у мужчин и женщин;
 - Нормальная физиология.
Разделы: физиология систем органов, обмен веществ и энергии, рецепторная функция, терморегуляция, физиология репродуктивной системы.
 - Медицинская биология и генетика.
Разделы: цитология, роль наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость.
 - Биохимия.
Разделы: гормоны, соединительная ткань, витамины.
 - Гистология, эмбриология, цитология.
Разделы: эмбриогенез кожи; гистологические особенности кожи и ее придатков, слизистой оболочки полости рта, подкожной клетчатки, нервной системы, репродуктивной системы.
 - Патологическая анатомия, клиническая патологическая физиология.
Разделы: дистрофии эпидермиса и дермы, атрофия, опухолевый процесс. Патогистологические аспекты воспалительных реакций: понятия об остром и неостром воспалении. Специфическое продуктивное воспаление (туберкулез, сифилис, лепра). Опухоли кожи. Заболевания соединительной ткани с аутоиммунным компонентом (острая красная волчанка, дерматомиозит, склеродермия и др.)
 - Патофизиология, клиническая патофизиология.
Разделы: учение о воспалении. Механизмы аллергических реакций. Расстройства периферического кровообращения.
 - Микробиология, вирусология.
Разделы: учение об инфекции, иммунитете; патогены. Грамм-положительные кокки (стафилококки, стрептококки). Возбудители гонореи и сифилиса. Возбудитель туберкулеза, лепры. Морфология и ультраструктура грибов. Механизм действия на микроорганизмы химиче-

ских веществ и физических факторов (низкой и высокой температуры, высушивания, света, ультразвука и др.)

- **Фармакология.**

Разделы: понятие о лекарственных формах (мази, пасты, кремы, примочки, присыпки). Антигистаминные и гипосенсибилизирующие средства. Седативные и общеукрепляющие средства. Биологические стимуляторы и витамины, интерферогены. Цитостатики и иммунотропные препараты. Антибактериальные, противовирусные и противогрибковые препараты.

- **Гигиена.**

Разделы: гигиенические аспекты работы медицинских учреждений.

- **Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика**

Разделы: методика обследования больного, семиотика и синдромы поражения органов и систем органов.

- **Стоматология**

Разделы: острые и хронические заболевания слизистой оболочки полости рта.

- **Учебная и производственная практики.**

Разделы: владение навыками ухода за больными и умение выполнять манипуляции палатной и процедурной медицинской сестры.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 50 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 22 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины «Дерматовенерология» используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, мастер-класс (по актуальным вопросам патогенеза, диагностики и лечения заболеваний кожи – не менее 2х), активизация творческой деятельности, метод малых групп, разбор клинических случаев, использование компьютерных обучающих программ и просмотр видеофильмов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу обучающегося: подготовка к клинико-практическим занятиям и промежуточной аттестации, написание истории болезни, выполнение заданий по активации творческой деятельности, работа с дополнительной литературой и Интернет-ресурсами, самостоятельное освоение темы – профилактика контактных дерматозов.

Клинические практические занятия проводятся на базе ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева».

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в VIII семестре в форме недифференцированного зачета (оценка – зачтено / не зачтено), включающий 3 этапа: задания в тестовой форме, оценка владения практическими навыками (умениями) и решение ситуационной задачи.

III. Учебная программа дисциплины

Раздел 1. Дерматология.

1.1. Общая дерматология.

Определение предмета. Строение кожи и слизистой оболочки полости рта. Этиология и патогенез болезней кожи. Воспалительные реакции кожи. Морфологические элементы сыпи. Методика описания патологического процесса на коже и слизистой оболочке полости рта, особенности обследования больного кожными и венерическими болезнями. Биоэтика и деонтология в практике врача дерматовенеролога. Принципы наружной терапии заболеваний кожи.

1.2. Гиперпролиферативные заболевания кожи.

Красный плоский лишай. Этиология и патогенез. Провоцирующие факторы. Классификация. Роль общей реактивности организма и изменений нервной в организме больного. Клиническая картина. Особенности поражения СОПР. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Дифференциальная диагностика.

Псориаз (дифференциально-диагностические аспекты). Этиология и патогенез. Провоцирующие факторы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Дифференциальная диагностика.

1.3. Воспалительные заболевания кожи.

Дерматиты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Дифференциальная диагностика.

Токсикодермии. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Дифференциальная диагностика.

Крапивница. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Отек Квинке. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Экстренная помощь при локализации отека Квинке в области верхних дыхательных путей.

1.4. Хейлиты.

Определение. Классификация (собственно хейлиты, вторичные хейлиты, преинфекционные хейлиты). Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика.

1.5. Буллезные дерматозы.

Акантолитическая пузырчатка. Этиология и патогенез. Прогноз. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Осложнения лечения глюкокортикостероидами. Дифференциальная диагностика.

Неакантолитическая пузырчатка (дифференциально-диагностические аспекты). Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Дифференциальная диагностика. Прогноз.

1.6. Грибковые заболевания кожи лица и слизистой оболочки полости рта.

Провоцирующие факторы. Классификация.

Дерматомикозы (микроспория, трихофития). Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Профилактика.

Кандидозы. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Профилактика.

1.7. Диффузные заболевания соединительной ткани: красная волчанка (поражения кожи головы и СОПР).

Красная волчанка. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина (на коже и слизистой оболочке полости рта). Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

1.8. Пиодермии и дерматозоозы.

Этиология и провоцирующие факторы. Классификация (стрепто- и стафилодермии, глубокие и поверхностные). Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Чесотка. Этиология и провоцирующие факторы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное). Профилактика.

Педикулез. Этиология и провоцирующие факторы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное). Профилактика.

1.9. Вирусные дерматозы и инфекционно-аллергические дерматозы.

Простой герпес. Этиология, патогенез и провоцирующие факторы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Опоясывающий герпес (поражения кожи лица). Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Папилломавирусная инфекция. Этиология, патогенез и провоцирующие факторы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез и провоцирующие факторы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

1.10. Профилактика контагиозных дерматозов.

Профилактика дерматозоонозов, микозов, пиодермий и вирусных дерматозов.

Раздел 2. Венерология

2.1. Сифилис.

Этиология, пути и условия заражения. Течение и диагностика сифилиса. Сифилис первичный. Клиническая картина. Виды твердого шанкра. Атипичные формы твердого шанкра.

Сифилис вторичный. Течение. Клинические разновидности. Висцеральные поражения.

Поражения СОПР и кожи лица при сифилисе, в т.ч. третичном и врожденном.

2.2. Урогенитальные инфекции.

Гонорея. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Лечение. Осложнения.

Трихомониаз. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Лечение. Осложнения.

Хламидиоз. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Лечение. Осложнения.

Микоплазмоз. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Лечение. Осложнения.

Профилактика урогенитальных инфекций. Индивидуальная профилактика, виды. Общественная профилактика, цели.

2.3. Дерматологические маркеры ВИЧ-инфекции.

Этиология. Стадии. Инфекционные и неинфекционные дерматозы. Классификация. Особенности течения.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые Компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	Лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	экзамен/зачет				ОПК-5	ОПК-6					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.															
1.1.	1,5			4		5,5	2	7,5		+				ЛВ, КОП, МГ	С, ЗС, Пр
1.2.	0,5			4		4,5	2	6,5		+	+			ЛВ, КОП, КС, МГ, АТД	С, ЗС, Пр
1.3.	0,5			7		7,5	2	9,5		+	+			ЛВ, КОП, МГ, АТД	С, ЗС, Пр
1.4.	0,5			4		4,5	2	6,5		+	+			ЛВ, КОП, МК, МГ, АТД	С, ЗС, Пр
1.5.				3		3	1,5	4,5		+	+			КОП, МГ, АТД	С, ЗС, Пр
1.6.	1,5			3		4,5	2	6,5		+	+			ЛВ, КОП, МГ, АТД	С, ЗС, Пр
1.7.				1		1	1	2		+	+			КОП, АТД	С, ЗС, Пр
1.8.				3		3	1,5	4,5		+	+			КОП, МГ, УФ, АТД	С, ЗС, Пр
1.9.	1,5			1		2,5	1	3,5		+	+			ЛВ, КОП, МГ, АТД	С, ЗС, Пр
1.10.				1		1	1	2		+					С
2.															
2.1.	2			5		7	2	9		+	+			ЛВ, КОП, МГ, УФ, АТД	С, ЗС, Пр
2.2.	1					1	1	2		+	+			ЛВ	
2.3.	1					1	1	2		+	+			ЛВ	Пр
Зачет					4	4	2	6		+	+				Т, Пр, ЗС

ИТОГО:	10		36	4	50	22	72							
---------------	-----------	--	-----------	----------	-----------	-----------	-----------	--	--	--	--	--	--	--

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения: лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), использование компьютерных обучающих программ (КОП).

Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

1.1. Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Строение дермы (слои, структурные компоненты)
2. Виды воспалительной реакции кожи, их характеристика.


Эталон ответа:

1. Дерма состоит из двух слоев – сосочкового и сетчатого. Структурные компоненты дермы: волокна (коллагеновые, эластические и ретикулярные), клетки (фибробласты, фиброциты, тучные клетки, макрофаги, лимфоциты) и межклеточное вещество – гликозаминогликаны (хондроитинсульфат, гиалуроновая кислота, дерматансульфат и др.).

2. Острая воспалительная реакция – характеризуется экссудацией (ПМЭ – экссудативные), яркой окраской, отсутствием оттенков, нечеткими границами; неострая воспалительная реакция – характеризуется пролиферативными процессами (ПМЭ – инфильтративные), неяркой окраской, наличием оттенков и четкими границами.

1.2. Примеры ситуационных задач

Задача № 17.



Больной Н., 38 лет, обратился с жалобами на высыпания на красной кайме губ, появившиеся около 5 лет назад и сопровождающиеся болью и жжением, периодически усиливающиеся при приеме горячей, соленой и острой пищи.

Объективно: на красной кайме нижней губы медиально определяется дефект, покрытый геморрагической коркой.

ЗАДАНИЕ

1. Опишите патологический процесс по схеме.
2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назовите причину (этиологию и предрасполагающие факторы развития данного заболевания) и перечислите основные механизмы патогенеза.
5. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования для уточнения диагноза и дайте интерпретацию их результатов.
6. Проведите дифференциальную диагностику с *абразивным хейлитом Манганотти, простым герпесом* (по жалобам, anamnesis morbi и схеме описания патологического процесса)
 - > назовите этиологию и предрасполагающие факторы развития этих заболеваний;
 - > перечислите основные методы их диагностики и лечения.
7. План лечения данного пациента (выписать рецепты)
 - > системное – *при необходимости*
 - > наружное (местное) – *при необходимости*
8. Перечислите основные профилактические мероприятия.

Эталон ответа:

1. Опишите патологический процесс по схеме. Локализация — кожа красной каймы губ, топографическая особенность — кожа красной каймы нижней губы, Распространенность – очаговая. Воспалительная реакция неострая. ПМЭ-нет. ВМЭ- трещина, корка.

2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы. Клиновидный дефект, чаще на нижней губе, возможно распространение от красной каймы до слизистой оболочки полости рта, перифокальная воспалительная реакция, возможно формирование геморрагической корки и кератинизация краев трещины, окружающая кожа интактна, болезненность.

3. Поставьте предварительный клинический диагноз. Хроническая трещина нижней губы.

4. Назовите причину (этиологию и предрасполагающие факторы развития данного заболевания) и перечислите основные механизмы патогенеза. Причинные факторы: индивидуальные анатомические особенности строения губ, неблагоприятные метеорологические условия, вредные привычки, механическая травма, гиповитаминозы, эндокринная патология, трофические нарушения, микробная флора.

5. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования для уточнения диагноза и дайте интерпретацию их результатов. Диагноз устанавливается на основании клинических проявлений, если есть необходимость проводят гистологическое исследование.

6. Проведите дифференциальную диагностику (по жалобам, anamnes morbi и схеме описания патологического процесса)

- назовите этиологию и предрасполагающие факторы развития этих заболеваний
- перечислите основные методы их диагностики и лечения

	Абразивный хейлит Манганотти	Простой герпес	Хроническая трещина нижней губы
Жалобы	Участки поражения обычно безболезненны	Жжение, болезненность	Болезненность
Anamnesis morbi	Болеют чаще мужчины в возрасте 50-80 лет, длительно существующие эрозивные участки с гладкой поверхностью в количестве 1-2	Хроническое рецидивирующее заболевание, за несколько дней до появления высыпаний – зуд, жжение, боль, парестезии в области поражения, может быть повышение температуры, тошнота, недомогание	Длительно сохраняющийся клиновидный дефект, при приеме горячей, соленой и острой пищи сопровождается болезненностью
Этиология	Инсоляция, курение, механическая травма, гиповитаминоз С, рецидивирующая герпетическая инфекция	ВПГ-1 и ВПГ-2	Индивидуальные анатомические особенности строения губ, неблагоприятные метеорологические условия, вредные привычки, механическая травма,

			гиповитаминозы, эндокринная патология, трофические нарушения, микробная флора
ПМЭ	Застойная эритема	Сгруппированные пузырьки на фоне гиперемии	-
ВМЭ	Эрозии	Полициклические болезненные эрозии	Длительно незаживающая трещина, корки
Диагностика	Гистологическое исследование	ПЦР	Гистологическое исследование
Лечение	1. наружные ГКС (метилпреднизолона ацепонат крем) 2. заживляющие средства (гель солкосерил) 3. хирургическое лечение	1. системные противовирусные препараты (ацикловир) 2. анилиновые красители (фукорцин)	1. анилиновые красители (фукорцин) 2. препараты, стимулирующие репарацию (гель солкосерил) 3. хирургическое лечение

7. План лечения данного пациента (выписать рецепты)

1) Rp: Gel «Solcoseril» 20,0

D.S.: Наносить на пораженный участок 3 раза в день 20 дней.

При отсутствии эффекта - хирургическое лечение.

8. Перечислите основные профилактические мероприятия. Специфических профилактических мероприятий не существует.

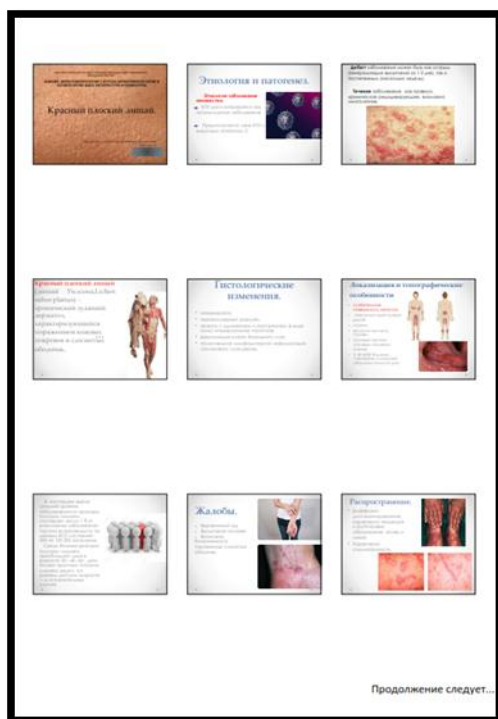
1.3. Активизация творческой деятельности обучающихся

Активизация творческой деятельности (АТД) обучающихся осуществляется через систему творческих заданий в аудиторной и внеаудиторной работе.

Творческие работы подразумевают создание новой информации собственными силами, творческой может стать деятельность студентов по подготовке наглядных пособий по изучаемым темам и различным аспектам нозологических форм (эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, лечение). Примерами реализации АТД являются: презентации, постеры, видеофильмы, «инфографика». Каждый обучающийся в течение определенного времени имеет возможность выбрать тот вариант творческой работы, который ему больше подходит.

«Активация творческой деятельности» может быть использована при изучении любого раздела по дисциплине. Обучающийся и/или группа обращается к преподавателю для получения задания, а по его выполнении – отчитывается.

Примеры АТД – фрагмент презентации и постер:



1.4. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. Методика применения в клинике и интерпретация диагностических кожных проб (феномен Кебнера, симптомы Никольского и Асбо-Ганзена, псориатические феномены, симптом «Медовых сот»).
2. Методика применения в клинике и интерпретация диагностических кожных проб (дермографизм, симптом Бенъе-Мещерского, симптом «дамского каблук», симптом Хачатурьяна, симптом Арди-Горчакова, сетка Уикхема, симптом «Жокарды»).
3. Определить тактику ведения больных с поверхностным кандидозом слизистой оболочки полости рта. Перечислить основные средства для местного лечения и последовательность их применения. Выписать рецепты (3).
4. Оказать неотложную помощь при отёке Квинке (перечислить последовательность введения препаратов). Выписать рецепты (4).
5. Определить тактику ведения и режим больных с заразными заболеваниями кожи (чесотка, педикулёз), указать лекарственные препараты и методику их применения. Выписать рецепты (3).
6. Определить режим больных и задачи наружного лечения при гнойничковых болезнях кожи челюстно-лицевой области. Выписать рецепты (3).
7. Определить задачи местной терапии при многоформной экссудативной эритеме с поражением слизистой оболочки полости рта. Перечислить основные средства для местного лечения и последовательность их применения. Выписать рецепты (3).
8. Оценить результаты клинического и лабораторного обследований при микозе волосистой части головы и гладкой кожи (осмотр с люминесцентной лампой, микроскопия, культуральное исследование).
9. Выписать рецепты (3) на растворы для полоскания полости рта (обезболивающие, противовоспалительные, антисептические). Определить показания и противопоказания.
10. Выписать рецепты (3) на антигистаминные препараты. Определить показания и методику назначения. Объяснить основные механизмы действия.
11. Оценить результаты клинического и лабораторного обследований при кандидозе полости рта (микроскопия, культуральное исследование) для верификации диагноза.

12. Определить клинические проявления и диагностические критерии красного плоского лишая в полости рта. Перечислить группы препаратов системной и наружной терапии.
13. Определить клинические проявления и диагностические критерии акантолитической пузырчатки в полости рта. Выписать рецепты (3).
14. Определить клинические проявления и диагностические критерии неакантолитической пузырчатки в полости рта. Выписать рецепты (3).
15. Определить клинические проявления и диагностические критерии дискоидной красной волчанки в полости рта. Перечислить группы препаратов системной и наружной терапии.
16. Определить клинические проявления (типичные и атипичные) и диагностические критерии первичного сифилиса в полости рта.
17. Определить клинические проявления и диагностические критерии вторичного сифилиса в полости рта.
18. Определить клинические проявления и диагностические критерии простого и опоясывающего герпесов в полости рта.
19. Профилактика сифилиса и других инфекций, передающихся половым путем (ИППП).

1.5. Критерии оценки текущего контроля

1.5.1. Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам

«5» (отлично) – полный, безошибочный ответ, правильно определены понятия и категории, обучающийся свободно ориентируется в теоретическом материале.

«4» (хорошо) – обучающийся в целом справляется с ответом на контрольные вопросы, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.

«3» (удовлетворительно) – поверхностное владение теоретическим материалом, обучающийся допускает ошибки при ответе на контрольные вопросы.

«2» (неудовлетворительно) – обучающийся не владеет теоретическим материалом в нужном объеме, делает грубые ошибки при ответе на контрольные вопросы.

1.5.2. Критерии оценки решения ситуационной задачи

«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.

«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.

«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.

«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

1.5.3. Критерии оценки АТД

«5» (отлично) – задание выполнено, тема раскрыта, материал изложен логически правильно в доступной и наглядной форме. При выполнении работы были использованы современные средства визуализации и качественные иллюстрации.

«4» (хорошо) – тема раскрыта недостаточно полно и/или при подготовке работы были использованы некачественные иллюстрации.

«3» (удовлетворительно) – тема раскрыта слабо, односторонне. Задание выполнено небрежно, использованы некачественные иллюстрации.

«2» (неудовлетворительно) – задание не выполнено или подготовлено крайне небрежно, тема не раскрыта.

1.5.4. Критерии оценки владения практическими навыками

Оценка «Зачтено»:

- Обучающийся безошибочно выполняет демонстрацию и описание практического навыка, свободно ориентируется в практическом материале;
- При описании и демонстрации практических навыков допущены отдельные неточности;
- При недостаточно полном описании и демонстрации практических навыков, при наличии несущественных ошибок при описании и демонстрации практических навыков.

Оценка «Не зачтено»:

- Выставляется в случае отсутствия необходимых практических знаний по теме, практические навыки не выполнены.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

Каждый этап зачета (задания в тестовой форме, практические навыки и решение ситуационной задачи) по дисциплине «Дерматовенерология» является равнозначным, при этом итоговая оценка **«Зачтено»**, может быть выставлена только при получении оценки **«Зачтено»** по каждому из этапов промежуточной аттестации, в противном случае выставляется оценка **«Не зачтено»**.

2.5. Пример заданий в тестовой форме 1-го уровня сложности

Задание: выбрать один или несколько правильных ответов.

1. КОМПОНЕНТЫ ДЕРМЫ

1. волокна
2. основное межклеточное вещество
3. клеточные элементы
4. сосуды, нервы и железы кожи
5. клетки Лейдинга
6. островки Лангерганса

2. МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ

- 1) глюкокортикостероиды
- 2) салидол и дитранол
- 3) противомаларийные препараты
- 4) иммуностимуляторы
- 5) трихлортриэтиламин и дихлордиэтилсульфид
- 6) синтетические производные витамина D3

3. ТОКСИКОДЕРМИЮ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

1. медикаменты
2. бижутерия
3. косметика
4. продукты питания

5. одежда
4. ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ПРИ КРАПИВНИЦЕ
 1. бугорок
 2. везикула
 3. папула
 4. волдырь
 5. глубокая пустула
 6. поверхностная пустула
5. РАЗВИТИЮ КАНДИДОЗА СПОСОБСТВУЮТ
 1. сахарный диабет
 2. гипертоническая болезнь
 3. повышенная потливость и мацерация кожи
 4. дефицит эстрогенов (у женщин)
 5. дефицит тестостерона (у мужчин)
 6. недостаток витамина А
 7. иммунодефицит
 8. прием антибиотиков
6. ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ПРИ АКАНТОЛИТИЧЕСКОЙ ПУЗЫРЧАТКЕ РАСПОЛОЖЕН
 1. внутриэпидермально
 2. субэпидермально
 3. в гиподерме
 4. в сосочковом слое дермы
 5. в сетчатом слое дермы
7. ВУЛЬГАРНАЯ ПУЗЫРЧАТКА ОБУСЛОВЛЕНА
 1. образованием ауто-IgG и их фиксация в межклеточном пространстве и на поверхности клеток шиповатого слоя эпидермиса
 2. образованием ауто-IgG и их фиксация в области зоны дермо-эпидермального соединения
 3. отложением иммунных комплексов под базальной мембраной эпидермиса
 4. зеленым свечением (лампа Вуда)
8. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВЫСЫПАНИЙ ПРИ ВТОРИЧНОМ СВЕЖЕМ СИФИЛИСЕ
 1. обильные
 2. скудные
 3. асимметричные
 4. симметричные
 5. яркой окраски
 6. неяркой окраски
9. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ВТОРИЧНОМ СВЕЖЕМ СИФИЛИСЕ
 1. паренхиматозный кератит
 2. лейкодерма
 3. саблевидные голени

4. сифилитическая дисфония
5. розеолезный сифилид

10. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ СИФИЛИСА

1. прямой
2. половой
3. трансмиссивный
4. трансплацентарный
5. трансфузионный
6. бытовой
7. не прямой
8. в командировке

Эталоны правильных ответов к заданиям в тестовой форме

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1.	1, 2, 3, 4	6.	1
2.	1, 6	7.	1
3.	1, 4	8.	1, 4, 5
4.	4	9.	5
5.	1, 3, 4, 7, 8	10.	1, 2, 4, 5, 6, 7

Пример решения заданий в тестовой форме 1-го уровня сложности:

КОМПОНЕНТЫ ДЕРМЫ

1. волокна
2. основное межклеточное вещество
3. клеточные элементы
4. сосуды, нервы и железы кожи
5. клетки Лейдинга
6. островки Лангерганса

Правильный ответ: 1, 2, 3, 4

2.6. Оценка владения практическими навыками (умениями)

Пример выполнения практического навыка

Оказать неотложную помощь при отёке Квинке (перечислить последовательность введения препаратов). Выписать рецепты (4).

Эталон ответа:

1. Rp: Sol. Epinephrini hydrochloridi 0,1%-1ml
D.S.: Подкожно 0,1-0,3 мл, при необходимости повторить через 10-20 минут до 3 раз.
#
2. Rp: Sol. Prednisoloni 3%-1 ml
D.S.: Внутривенно по 2 мл однократно.

3. Rp: Sol. Calcii Chloridi 10%-10 ml
D.S.: Внутривенно 10 мл однократно.

4. Rp: Sol. Chloropyramini hydrochloridi 2%-1ml
D.S. Внутримышечно 1 мл однократно.

2.7. Пример ситуационной задачи

Задача № 12.



Больной Н., 33 лет, обратился с жалобами на высыпания на слизистой оболочке полости рта, сопровождающиеся жжением и болезненностью, усиливающиеся во время приема пищи.

Болен в течение 4 недель, обратился к стоматологу, был назначен гель «Холисал», полоскания с ромашкой и зубная паста с метронидазолом – без эффекта.

Объективно: на слизистой оболочке обеих щек определяется сочетание инфильтративных высыпаний и дефектов эпителия с выраженной гиперемией по периферии.

ЗАДАНИЕ

1. Опишите патологический процесс по схеме.
2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назовите причину (этиологию и предрасполагающие факторы развития данного заболевания) и перечислите основные механизмы патогенеза.
5. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования для уточнения диагноза и дайте интерпретацию их результатов.
6. Проведите дифференциальную диагностику с *многочисленной эксудативной эритемой, дискоидной красной волчанкой* (по жалобам, anamnesis morbi и схеме описания патологического процесса)
 - назовите этиологию и предрасполагающие факторы развития этих заболеваний;
 - перечислите основные методы их диагностики и лечения.
7. План лечения данного пациента (выписать рецепты)
 - системное – *при необходимости*
 - наружное (местное) – *при необходимости*
8. Перечислите основные профилактические мероприятия.

Эталон решения ситуационной задачи:

1. Опишите патологический процесс по схеме. Локализация –слизистая оболочка полости рта. Топографические особенности –слизистая оболочка щек. Распространенность –

очаговая. Воспалительная реакция острая. Первичные морфологические элементы – папулы, эритема. ВМЭ- эрозии.

2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы. Часто заболевание возникает после металлопротезирования, носит аутоиммунный характер. Обычно сочетается с поражением кожи. На коже выявляется изоморфная реакция Кебнера и сетка Уикхема.

3. Поставьте предварительный клинический диагноз. КПЛ, экссудативно-гиперемическая форма с переходом в эрозивно-язвенную.

4. Назовите причину (этиологию и предрасполагающие факторы развития данного заболевания) и перечислите основные механизмы патогенеза.

КПЛ рассматривается как аутоиммунное заболевание, при котором экспрессия не идентифицированного до настоящего времени антигена кератиноцитами базального слоя приводит к активации и миграции в кожу Т- лимфоцитов с формированием иммунного ответа и воспалительной реакции.

5. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования для уточнения диагноза и дайте интерпретацию их результатов. Диагноз устанавливается на основании клинических проявлений, при необходимости – гистологическое исследование.

6. Проведите дифференциальную диагностику (по жалобам, anamnesis morbi и схеме описания патологического процесса)

- назовите этиологию и предрасполагающие факторы развития этих заболеваний;
- перечислите основные методы их диагностики и лечения.

	Многоформная экссудативная эритема	Дискоидная красная волчанка	КПЛ экссудативно-гиперемическая форма с переходом в эрозивно-язвенную
Жалобы	Болезненность высыпаний в полости рта и зуд на коже.	На высыпания	Жжение, болезненность
Anamnesis morbi	Прием лекарственных препаратов (сульфаниламиды, пенициллины, барбитураты, аллопуринол, фенилбутазон), перенесенные вирусные инфекции	Пребывание на солнце, прием препаратов	Хроническое рецидивирующее заболевание, травмы слизистой оболочки полости рта, заболевания ЖКТ и эндокринной системы
Этиология и патогенез	В большинстве случаев развитие МЭ связано с герпетической инфекцией; также возможно развитие заболевания под влиянием вирусов гепатитов В и С, Эпштейна — Барр, аденовирусов, Mycoplasma pneumoniae, бакте-	Образование аутоантител и развитие аутоиммунных реакций, нарушение регуляции функций Т-лимфоцитов и дендритных клеток	Аутоиммунное заболевание, наследственная предрасположенность, металлопротезирование

	риальных и грибковых микроорганизмов		
ПМЭ	Пятна, папулы, пузырьки, пузыри	Диск, состоящий из 3 зон: эритема, фолликулярный гиперкератоз, рубцовая атрофия	Папулы
ВМЭ	Эрозии, чешуйки, корки, пигментация	Чешуйки	Эрозии и язвы при эрозивно – язвенной форме
Диагностика	Данные клинической картины, анамнеза. Симптом «Жокарды»	Симптом бабочки, апельсиновой корки, дамского каблучка, Хачатуряна, 3 зоны диска: эритема, фолликулярный гиперкератоз, рубцовая атрофия. Общеклиническое обследование, антинуклеарный фактор и антитела для исключения системной красной волчанки, гистологическое исследование	Данные клинической картины, гистологическое исследование
Лечение	1. системные ГКС (преднизолон) 2. обволакивающие средства (Альмагель А, Холисал) 3. репаративные средства (Солкосерил гель) 4. пленки с дексаметазоном и хлогексидином	1. антималярийные препараты (гидроксихлорохин) 2. топические ГКС препараты (мазь бетаметозон)	1. системные ГКС (преднизолон) 2. обволакивающие средства (Альмагель А, холисал гель) 3. репаративные средства (Солкосерил гель) 4. пленки с дексаметазоном и хлогексидином

7. План лечения данного пациента (выписать рецепты)

1) Rp: Tabl. Prednisoloni 0,005 №100

D.S.: По 3 таблетки утром, 2 таблетки в обед ежедневно в течение месяца с постепенным снижением дозировки.

#

2) Rp: Sol. Methylenei coerulei aquosae 1%-50ml

D.S.: Наносить на пораженные участки слизистой 3 раза в день.

#

3) Rp: Susp. «Almagel A» -170 ml

D.S.: Полоскать ротовую полость в течение 1-2 минут за 15 минут до еды.

Противовоспалительные: например, пленки с дексаметазоном (дипленовские) на ночь-7 дней.

8. Перечислите основные профилактические мероприятия. Методов профилактики не существует. Консультация стоматолога по вопросу рационального протезирования.

2.8. Критерии оценки результатов промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины «Дерматовенерология»

2.8.1. Критерии оценки решения заданий в тестовой форме

Оценка «Зачтено»:

- 71% и более правильно решенных заданий в тестовой форме.

Оценка «Не зачтено»:

- решение менее 71% заданий в тестовой форме.

2.8.2. Критерии оценки владения практическими навыками

Оценка «Зачтено»:

- Обучающийся безошибочно выполняет демонстрацию и описание практического навыка, свободно ориентируется в практическом материале.
- При описании и демонстрации практических навыков допущены отдельные неточности.
- При недостаточно полном описании и демонстрации практических навыков, при наличии несущественных ошибок при описании и демонстрации практических навыков.

Оценка «Не зачтено»:

- Выставляется в случае отсутствия необходимых практических знаний по дисциплине, практические навыки не выполнены.

2.8.3. Критерии оценки решения ситуационной задачи

Оценка «Зачтено»:

- Выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
- При решении ситуационной задачи, но имеющихся отдельных неточностях или недостаточно полных ответах, не содержащих ошибок.
- При решении ситуационной задачи допущены отдельные несущественные ошибки.

Оценка «Не зачтено»:

- Выставляется в случае отсутствия ответов на вопросы задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

2.8.4. Итоговая оценка по промежуточной аттестации по дисциплине «Дерматовенерология»

При получении оценки «Зачтено» по каждому из трех этапов зачета, выставляется общая итоговая оценка за промежуточную аттестацию «Зачтено».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а). Основная литература:

1. Кожные и венерические болезни [Текст]: учебник / ред. О. Ю. Олисова. – Москва: Практическая медицина, 2015. – 287 с.
2. Дерматовенерология [Текст]: учебник / В. В. Чеботарев [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 582 с.

б). Дополнительная литература:

1. Дерматовенерология [Текст]: национальное руководство / ред. Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1021 с.
2. Дубенский, Вл. В. Пропедевтика болезней кожных [Текст] : учебно-метод. пособие для студентов 4 курса лечебного, педиатрического и международного факультетов / Тверская гос. мед. акад. ; Вл. В. Дубенский, В. В. Дубенский ; ред. В. В. Дубенский. – Тверь: [б. и.], 2011. – 133 с.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине:

Электронные ресурсы:

1. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство: краткое издание / ред. Ю. С. Бутов, Ю. К. Скрипкин, О. Л. Иванов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html>.
2. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419939.html>.
3. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / Российское общество дерматовенерологов и косметологов. 2019-2020. - https://www.cnikvi.ru/docs/clinic_recs/klinicheskie-rekomendatsii-2019-2020/
4. Чеботарёв, В. В. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455968.html>

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

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
 3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-Pro
 4. Система дистанционного обучения Moodle

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 3

VII. Научно-исследовательская работа студента

Виды научно-исследовательской работы обучающихся, используемые при изучении дисциплины «Дерматовенерология»:

- изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
- участие в проведении научных исследований;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию);
- подготовка и выступление с докладом на конференции;
- подготовка к публикации статьи.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 4

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

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

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

1. ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ СТАДИЯ ПСОРИАЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением и ростом папул
- 2) наличием ободка Воронова
- 3) наличием зуда
- 4) положительной изоморфной реакцией
- 5) положительными феноменами псориатической триады
- 6) наличием венчика Пильнова
- 7) выраженным шелушением на поверхности папул

2. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СЕБОРЕЙНОЙ ЭКЗЕМЫ

- 1) локализация на коже волосистой части головы, заушной области, груди, и межлопаточной области
- 2) наличие буллезных высыпаний
- 3) эритема с желтоватым («апельсиновым») оттенком
- 4) положительный симптом Никольского
- 5) клиническая картина может являться проявлением ВИЧ-инфекции
- 6) чешуйки и корки желтого цвета

3. КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КОЖИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) граттаж
- 2) пальпацию
- 3) диаскопию
- 4) определение дермографизма
- 5) себуметрия

4. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЧЕСОТКИ

- 1) Арди
- 2) Горчакова
- 3) Кебнера
- 4) Сезари
- 5) Бенъе

5. СИФИЛИТИЧЕСКАЯ АНГИНА

1. безболезненная
2. ассиметричное увеличение миндалин с цианотичным оттенком
3. папулезные и пятнистые высыпания
4. нечеткие границы
5. четкие границы
6. резко болезненная

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Примеры практических навыков:

1. Оценить результаты клинического и лабораторного обследований при микозе волосистой части головы и гладкой кожи (осмотр с люминесцентной лампой, микроскопия, культуральное исследование).
2. Оценить результаты клинического и лабораторного обследований при кандидозе полости рта (микроскопия, культуральное исследование) для верификации диагноза.
3. Определить клинические проявления и диагностические критерии красного плоского лишая в полости рта. Перечислить группы препаратов системной и наружной терапии.
4. Методика применения в клинике и интерпретация диагностических кожных проб (феномен Кебнера, симптомы Никольского и Асбо-Ганзена, псориатические феномены, симптом «Медовых сот»).
5. Методика применения в клинике и интерпретация диагностических кожных проб (дермографизм, симптом Бенъе-Мещерского, симптом «дамского каблучка», симптом Хачатурьяна, симптом Арди-Горчакова, сетка Уикхема, симптом «Кокарды»).

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть навыками»

Решение ситуационных задач (пример): Задания к задачам: 5.

Задача № 33.



Пациентка 65 лет, предъявляет жалобы на высыпания в полости рта и на коже туловища, появившиеся 2 месяца назад. Безуспешно лечилась местными противовоспалительными средствами.

На коже туловища и конечностей определяются элементы с серозным экссудатом и ярко-красные эрозии и корки. На слизистой оболочке полости рта обширные дефекты, сопровождающиеся жжением.

ЗАДАНИЕ

1. Опишите патологический процесс по схеме.
2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назовите причину (этиологию и предрасполагающие факторы развития данного заболевания) и перечислите основные механизмы патогенеза.
5. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования для уточнения диагноза и дайте интерпретацию их результатов.
6. Проведите дифференциальную диагностику с *многоформной экссудативной эритемой, красным плоским лишаем* (по жалобам, anamnesis morbi и схеме описания патологического процесса)
 - назовите этиологию и предрасполагающие факторы развития этих заболеваний;
 - перечислите основные методы их диагностики и лечения.
7. План лечения данного пациента (выписать рецепты)
 - системное – *при необходимости*
 - наружное (местное) – *при необходимости*
8. Перечислите основные профилактические мероприятия.



**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры заданий в тестовой форме:

1. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСОРИАЗА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

2. цитостатики и иммунодепрессанты
3. транквилизаторы
4. ретиноиды
5. витаминные препараты
6. различные виды фототерапии
7. экстракорпоральную гемокоррекцию
8. системные глюкокортикостероиды

2. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТОКСИКОДЕРМИЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

1. антигистаминные препараты
2. цитостатики
3. гипосенсибилизирующие препараты
4. метилксантины
5. мембран-стабилизирующие препараты
6. стероидные гормоны

3. ДЛЯ СИСТЕМНОГО ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА ПРИМЕНЯЮТ

1. пенициллин
2. флуконазол
3. натамицин
4. бетаметазон
5. кетокеназол
6. итраконазол
7. амифурин

4. ДЛЯ МЕСТНОГО (НАРУЖНОГО) ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА ПРИМЕНЯЮТ

1. флуконазол
2. натамицин
3. кетокеназол
4. итраконазол
5. тербинафин
6. амфотерицин В
7. клотримазол
8. бифоназол

5. ОСНОВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ

1. производные пенициллина
2. препараты тетрациклина
3. препараты и производные эритромицина
4. макролиды
5. цефалоспорины
6. аминогликозиды

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Оценка практических навыков и умений (примеры):


1. Определить тактику ведения больных с поверхностным кандидозом слизистой оболочки полости рта. Перечислить основные средства для местного лечения и последовательность их применения. Выписать рецепты (3).

2. Оказать неотложную помощь при отёке Квинке (перечислить последовательность введения препаратов). Выписать рецепты (4).
3. Определить тактику ведения и режим больных с заразными заболеваниями кожи (чесотка, педикулёз), указать лекарственные препараты и методику их применения. Выписать рецепты (3).

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть навыками»

Решение ситуационных задач (пример): Задания к задачам: 7,8

Задача № 19.




Больной 48 лет, предъявляет жалобы на высыпания и жжение в области губ и полости рта.

10 дней назад начал курс лечения по поводу пневмонии.

Несколько дней назад появилось жжение и налет на губах, в углах рта.

ЗАДАНИЕ

1. Опишите патологический процесс по схеме.
2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Назовите причину (этиологию и предрасполагающие факторы развития данного заболевания) и перечислите основные механизмы патогенеза.
5. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования для уточнения диагноза и дайте интерпретацию их результатов.
6. Проведите дифференциальную диагностику с *дискоидной красной волчанкой, хейлитом при атопическом дерматите* (по жалобам, anamnesis morbi и схеме описания патологического процесса)
 - назовите этиологию и предрасполагающие факторы развития этих заболеваний;
 - перечислите основные методы их диагностики и лечения.
7. План лечения данного пациента (выписать рецепты)
 - системное – *при необходимости*
 - наружное (местное) – *при необходимости*
8. Перечислите основные профилактические мероприятия.



Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
«Дерматовенерология»

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	Учебная мебель, доска, компьютер, проектор, экран.
2.	Учебные комнаты для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, для самостоятельной работы	Учебная мебель, компьютер, телевизор, учебные плакаты, учебные макеты.

**Лист регистрации изменений и дополнений на 2022 учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

**«Дерматовенерология»
для студентов 4 курса,**

специальность: 31.05.03 Стоматология
форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на
заседании кафедры «25» мая 2022 г. (протокол № 11)

Зав. кафедрой _____ Дубенский В.В.
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>Примеры:</i>				
1	Раздел II, п. 4, стр.7	Объём дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 52 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 20 часов самостоятельной работы обучающихся.	Объём дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 50 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 22 часа самостоятельной работы обучающихся.	Перераспределены часы между аудиторной работой и самостоятельной работой обучающихся.
2	Раздел IV, п 1.4. стр.15-16	-	-	Поменялась формулировка заданий к практическим навыкам
3	Раздел V, п 2, стр.24	2. Электронный ресурс: 1. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство: краткое издание / ред. Ю. С. Бутов, Ю. К. Скрипкин, О. Л. Иванов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704	1. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство: краткое издание / ред. Ю. С. Бутов, Ю. К. Скрипкин, О. Л. Иванов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html .	Обновлены электронные ресурсы.

		<p>41596.html.</p> <p>4. Чеботарёв, В. В. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435670.html.</p> <p>Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология 2015: Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем [Электронный ресурс] / Российское общество дерматовенерологов и косметологов. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: Деловой экспресс, 2016. – 768 с. - (http://www.cnikvi.ru/docs/2335_maket_30.pdf).</p>	<p>4. Чеботарёв, В. В. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455968.html.</p> <p>Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / Российское общество дерматовенерологов и косметологов. 2019-2020. - https://www.cnikvi.ru/docs/clinic_recs/klinicheskie-rekomendatsii-2019-2020/</p>	
4	Раздел V, п 4.1, стр.25	-	Система дистанционного обучения Moodle.	Добавлена новая образовательная система.

Пояснения:

1. Перераспределены часы между аудиторной работой (-2 часа) и самостоятельной работой обучающихся (+2 часа).
2. Уменьшены лекционные часы по темам 1.2, 1.4, 1.6, 1.9.
3. Увеличены часы самостоятельной работы студента по темам: 1.4, 1.5, 1.6, 1.8.