

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по реализации  
национальных проектов и  
развитию регионального  
здравоохранения



А.В.Соловьева

«26» февраля 2024г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Дерматовенерология»**

**(144 часа)**

**Тверь  
2024**

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
«Дерматовенерология»:**

- рассмотрена на заседании кафедры (протокол от «27» ноября 2024 г. № 4);
- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «25» января 2024 г. № 5);
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «26» февраля 2024 г. № 6)
- согласована проректором по реализации национальных проектов и развитию регионального здравоохранения «26» февраля 2024 г.

## **1. Пояснительная записка**

Программа повышения квалификации «Дерматовенерология» разработана на основе профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог», утверждённого приказом Минтруда России от 14 марта 2018г. № 142, с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности «Дерматовенерология», утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1074; квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения, указанных в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённом приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н.

## 2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

### 2.1. Цель и задачи реализации программы:

совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-дерматовенеролога.  
*специальность*

Задачи программы:

1. Сформировать знания, умения и навыки 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.
2. Сформировать знания, умения и навыки к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
3. Сформировать знания, умения и навыки к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология».
5. Обеспечить возможность приобретения практического опыта работы врачом-дерматовенерологом.

### 2.2. Планируемые результаты обучения по программе

2.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен развить имеющиеся компетенции:

Паспорт формируемых/совершенствуемых компетенций		
Код трудовой функции	Компетенция	Индикаторы достижения планируемых результатов
А/01.8	<p>ПК-1: способность и 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</p>	<p style="text-align: center;">знать:</p> <p>Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе</p>

		<p>высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"</p> <p>Санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи</p> <p>Этиологию и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры</p> <p>Эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры</p> <p>Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре</p> <p>Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры</p> <p>Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях кожи, лепре</p> <p>Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры</p> <p>Принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения</p> <p>Методы физиотерапевтического лечения дерматозов</p>
--	--	---

		<p>Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры</p>
		<p>уметь:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию</p> <p>Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов</p> <p>Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов</p> <p>Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты</p> <p>Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты</p> <p>Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии</p> <p>Проводить трихологические исследования</p> <p>Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением)</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты</p> <p>Получать биологический материал от</p>

		<p>пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок-отпечаток, для лабораторных исследований</p> <p>Получать кожный биоптат</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом <a href="#">МКБ</a>, определять план лечения пациента</p> <p>Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи</p> <p>Назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстенпоральные, медицинские изделия и лечебное питание</p> <p><b>владеть навыками:</b></p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Проведения осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)</p>
--	--	---

		<p>Определения диагностических признаков и симптомов болезней</p> <p>Формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведения инструментальных исследований</p> <p>Получения биологического материала от пациента для лабораторных исследований</p> <p>Взятия биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования</p> <p>Направления пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направления пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установки диагноза с учетом действующей <a href="#">Международной статистической классификации</a> болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения</p> <p>Направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>Проведения лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>
--	--	--



		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначения и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстенпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации</p> <p>Оценки динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция</p> <p>Проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры</p> <p>Направления пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру</p> <p>Направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактического консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p> <p>Оформления заключений с</p>
--	--	---

		<p>рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками</p>
<p>A/02.8</p>	<p>ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями</p>	<p>знать:</p> <p>Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p> <p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросу оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология" и "акушерство и гинекология"</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"</p> <p>Санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p><a href="#">МКБ</a></p> <p>Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей</p> <p>Этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-</p>

		<p>инфекции</p> <p>Особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных</p> <p>Дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний</p> <p>Методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений</p> <p>Медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений</p> <p>Сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем</p> <p>Профилактические мероприятия,</p>
--	--	---

		<p>направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений</p> <p>Формы и методы санитарного просвещения</p>
		<p>уметь:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию</p> <p>Проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра</p> <p>Проводить инструментальное исследование пациента, в том числе кольпоскопическое, уретроскопическое</p> <p>Получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материал с патологических высыпаний в аногенитальной области)</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, оценивать их результаты</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом <a href="#">МКБ</a>, определять план лечения пациента</p> <p>Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской</p>

		<p>помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара</p> <p>Назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание</p> <p>Проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутривенное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи</p> <p>Назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений</p> <p>Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений</p> <p><b>владеть навыками:</b></p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями</p> <p>Проведения осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов)</p> <p>Проведения инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического</p> <p>Формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направления пациента на лабораторные</p>
--	--	--

		<p>и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Получения биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Направления на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установки диагноза с учетом <a href="#">МКБ</a>, определение плана лечения пациента</p> <p>Направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний</p> <p>Назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведения лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p>
--	--	--

		<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оформления заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации</p> <p>Оценки эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Повторных осмотрах пациента для определения эффективности проводимого лечения</p> <p>Заполнения учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем</p> <p>Консультирования пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирования пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
--	--	--

2.2.2. Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в профессиональном стандарте по специальности «Дерматовенерология» (или квалификационными требованиями, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям - приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

<b>Профессиональный стандарт специалиста (квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)</b>	<b>Результаты обучения</b>
Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)	Виды профессиональной деятельности <i>Указать (выбрать):</i> <i>профилактическая, диагностическая, лечебная.</i>

Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности)	Профессиональные компетенции (ПК)
Обследование с целью установления диагноза, проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы	ПК-1
Лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	ПК-6

### 2.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

<b>Уровень профессионального образования</b>	<b>Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"</b>
Дополнительное профессиональное образование	Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Дерматовенерология"
Должности	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
	Врач-дерматовенеролог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-дерматовенеролог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

### 2.4. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часа, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной работы обучающегося.

### 2.5. Формы обучения по программе

Форма обучения – очная.

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

При реализации программы не используются дистанционные образовательные технологии и стажировка на рабочем месте.

### 2.6. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 48 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.



### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Промежуточная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Клинико-практические занятия	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	3
Модуль 1. Нормативно-правовое регулирование и организация медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология»	24	24	24	-	-	-	-	-	-	ПК-1, ПК-6	-
Модуль 2. Воспалительные и иммунозависимые дерматозы, болезни придатков кожи.	36	36	6	-	30	-	-	-	-	ПК-1, ПК-6	-
Модуль 3. «Инфекционные дерматозы, урогенитальные инфекции и сифилис»	36	36	6	-	30	-	-	-	-	ПК-1, ПК-6	-
Модуль 4. «Новообразования кожи. Новые технологии в диагностике и лечении»	36	36	6	30	-	-	-	-	-	ПК-1, ПК-6	ЗС

дерматозов и опухолей кожи»											
Модуль 5. «Симуляционный курс»	6	6	-	6	-	-	-	-	-	ПК-1, ПК-6	
Итоговая аттестация	6	6		6						ПК-1, ПК-6	
<b>Итого:</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>60</b>						
<b>Итоговая аттестация</b>	Форма итоговой аттестации (тесты, практические навыки, ситуационные задачи): итоговый экзамен										

### 3.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические - П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1.	Модуль 1. «Нормативно-правовое регулирование и организация медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология»	4	ЛВ
2.	Модуль 2. Воспалительные и иммунозависимые дерматозы, болезни придатков кожи.	6	ЛВ, П
3.	Модуль 3. «Инфекционные дерматозы, урогенитальные инфекции и сифилис»	6	ЛВ, П
4.	Модуль 4. «Новообразования кожи. Новые технологии в диагностике и лечении дерматозов и опухолей кожи»	6	ЛВ, П, ПА
5.	Модуль 5. «Симуляционный курс»	1	П
6.	Итоговая аттестация (трехэтапный экзамен)	1	ИА

### 3.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

#### Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

#### 1. Модуль 1. Нормативно-правовое регулирование и организация медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология»

- 1.1. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология». Содержание и основные положения порядка оказания медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология».
- 1.2. Профессиональный стандарт «Специалист в области дерматовенерологии»  
Содержание и основные положения профессионального стандарта «Специалист в области дерматовенерологии»
- 1.3. Отраслевые стандарты оказания медицинской помощи  
Понятие о стандартах оказания медицинской помощи. Разделы стандарта. Основные разработанные и вошедшие в силу стандарты оказания

медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология».

1.4. Обзор клинических рекомендаций по профилю «Дерматовенерология».

## **2. Модуль 2 «Воспалительные и иммунозависимые дерматозы, болезни придатков кожи».**

### **2.1. Дерматиты и токсикодермии**

Этиология и патогенез дерматитов. Обязательные и факультативные раздражители. Артифициальные дерматиты. Аллергические дерматиты. Клиника дерматитов. Дерматиты от механических факторов. Дерматиты от термических факторов. Ожоги. Отморожения. Солнечный дерматит. Дерматит от воздействия ионизирующей радиации. Лучевые дерматиты. Поражения кожи электрическим током. Дерматиты от растений и трав. Дерматиты от химических факторов. Поражения кожи облигатными раздражителями (химические ожоги). Дерматиты от факультативных раздражителей. Лечение и профилактика дерматитов.

Токсикодермии. Этиология и патогенез. Клиника острых и хронических токсикодермий. Лечение токсикодермий. Профилактика токсикодермий.

### **2.2. Васкулиты**

ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ ПРИ COVID19. Этиология и патогенез васкулитов. Классификация. Общая симптоматология васкулитов. Васкулиты дермальные. Поверхностные аллергические васкулиты. Васкулит полиморфный дермальный. Уртикарный тип васкулита. Геморрагический тип. Папулонодулярный тип. Папулонекротический тип. Пустулезно-язвенный и некротически-язвенный типы. Пурпура пигментная хроническая. Петехиальный тип. Телеангиэктатический тип и лихеноидный тип. Экзематоидный тип. Васкулиты дермо-гиподермальные. Ливедо-ангиит. Васкулиты гиподермальные. Васкулит узловатый. Эритема узловатая острая. Эритема узловатая хроническая. Эритема узловатая мигрирующая. Васкулит узловато-язвенный. Узелковый периартериит и близкие к нему заболевания. Кожная форма узелкового периартериита. Синдром Вегенера. Лечение васкулитов.

### **2.3. Зудящие дерматозы**

Этиология и патогенез зудящих дерматозов. Физиология и нервные механизмы зуда. Классификация зудящих дерматозов. Кожный зуд. Строфулюс. Пруриго взрослых. Узловатое пруриго. Нейродермит ограниченный (лишай Видаля). Лечение и профилактика зудящих дерматозов. Лечение зудящих дерматозов. Профилактика зудящих дерматозов.

### **2.4. Фотодерматозы**

Классификация фотодерматозов. Фототравматические реакции. Фотодинамические реакции (фототоксические и фотоаллергические). Фотодерматиты. Клиническая картина фотодерматитов. Фотодерматиты медикаментозные и от косметических средств. Фотодерматиты алиментарного происхождения. Профессиональные фотодерматиты. Лечение и профилактика фотодерматозов. Порфирии. Урокопропорфирия. Эритропоэтическая уропорфирия. Поздняя кожная порфирия. Поражения кожи. Принципы лечения.

## **2.5. Пузырные дерматозы**

Этиология и патогенез пузырных дерматозов. Классификация пузырных дерматозов. Вульгарная пузырчатка. Вегетирующая пузырчатка. Листовидная пузырчатка. Себорейная пузырчатка. Цитологическая диагностика. Доброкачественная хроническая семейная пузырчатка Гужеро-Хейли-Хейли. Буллезный пемфигоид Левера. Доброкачественный пемфигоид слизистой оболочки полости рта. Рубцующийся пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Герпес беременных. Субкорнеальный пустулез Снеддона-Уилкинсона. Буллезный эпидермолиз. Линейный IgA-дерматоз взрослых и детей. Диагностика и лечение пузырных дерматозов. Дифференциальная диагностика пузырных дерматозов. Лечение пузырных дерматозов.

## **2.6. Атопический дерматит**

Этиология и патогенез атопического дерматита. Иммунные нарушения. Аномальная продукция цитокинов. Нарушения нервной системы. Нарушения микроциркуляции. Течение и возрастные периоды атопического дерматита. Клиника по возрастным периодам. Клинические формы. Диагностика. Определение степени активности. Прогноз. Лечение и профилактика. Физиотерапия атопического дерматита. Профилактика атопического дерматита.

## **2.7. Псориаз**

Этиология и патогенез псориаза. Этиология псориаза. Патогенез псориаза. Генетика псориаза. Эпидемиология псориаза. Клиника псориаза. Псориатический артрит. Псориатические висцеропатии. Диагностика и лечение псориаза. Определение степени активности процесса. Физиотерапия псориаза. Лечение псориатического артрита. Курортная терапия. Профилактика и реабилитация. Экспертиза трудоспособности больных псориазом

## **2.8. Заболевания слизистых оболочек и красной каймы губ**

Хейлиты. Этиология и патогенез хейлитов. Классификация хейлитов. Клиника хейлитов. Лечение и профилактика хейлитов. Заболевания языка. Этиология и патогенез заболеваний языка. Синдром Мелькерссона-Розенталя. Глосситы. Лечение и профилактика заболеваний. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Лейкоплакия. Болезнь Фордайса. Афты.

# **3. Модуль 3 «Инфекционные дерматозы, урогенитальные инфекции и сифилис»**

## **3.1. Инфекционные дерматозы**

### **3.1.1. Пиодермии.**

Эпидемиология, этиология и патогенез пиодермии. Эпидемиология пиодермии. Морфология и биология пиококков (стафилококков, стрептококков, вульгарного протей, синегнойной палочки). Патогенез пиодермии. Причины разнообразия клинической картины и характера течения пиодермии. Стафилодермии. Остиофолликулиты. Фолликулит и его разновидности. Сикоз стафилококковый. Фурункул, фурункулез. Карбункул. Гидраденит. Псевдофурункулез. Эпидемическая пузырчатка новорожденных. Стрептодермии. Стрептококковое импетиго и его разновидности. Эктима вульгарная. Определьность стрептококковая. Рожа. Эризипеллоид. Стрептостафилодермии поверхностные. Вульгарное импетиго. Атипичные пиодермии. Хроническая пиококковая язва.

Шанкриформная пиодермия. Абсцедирующий и подрывающий фолликулит Гоффманна. Пиогенная гранулема. Лечение и профилактика пиодермии. Основные методы лечения пиодермии. Наружное лечение пиодермии. Профилактика пиодермии.

### **3.1.2. Микозы**

Этиология микозов. Классификация дерматофитов. Эпидемиология микозов. Социальные и бытовые факторы. Морфофизиологические особенности патогенных грибов. Патогенез микозов. Иммунологические реакции при микозах. Общее состояние организма и микозы. Клиническая классификация микозов. Диагностика дерматомикозов. Микроскопическая диагностика. Культуральная диагностика. Люминесцентная диагностика. Иммунологические методы исследования в микологии. Патоморфологические изменения при микозах. Принципы лечения больных микозами. Общее лечение. Наружное лечение антимикотиками. Наружное лечение поражений гладкой кожи. Наружное лечение поражений волосистой части головы. Местное лечение поражений ногтей. Кератомикозы. Этиология кератомикозов. Эпидемиология кератомикозов. Патогенез кератомикозов. Разноцветный лишай. Лечение кератомикозов. Профилактика кератомикозов. Дерматомикозы. Эпидемиология дерматомикозов. Этиология дерматомикозов. Патогенез дерматомикозов. Микроспория. Трихофития. Диагностика дерматомикозов. Лечение дерматомикозов. Профилактика дерматомикозов. Микозы стоп. Этиология микозов стоп. Эпидемиология микозов стоп. Патогенез микозов стоп. Эпидермофития стоп. Паховая эпидермофития. Руброфития. Диагностика микозов стоп. Лечение микозов стоп. Профилактика микозов стоп. Кандидоз. Этиология кандидоза. Эпидемиология кандидоза. Патогенез кандидоза. Поверхностный кандидоз околоногтевых валиков, ногтей, кожи и слизистых оболочек. Висцеральный кандидоз. Кандидоз и беременность. Генерализованный хронический (гранулематозный) кандидоз. Лечение кандидоза кожи. Профилактика кандидоза. Плесневые микозы. Этиология и патогенез плесневых микозов. Эпидемиология плесневых микозов. Клиника плесневых микозов. Лечение и профилактика плесневых микозов.

### **3.1.3. Вирусные дерматозы**

Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Бородавки. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск. Простой пузырьковый лишай. Опоясывающий лишай. Герпетиформная экзема Капоши. Диагностика, лечение и профилактика вирусных заболеваний кожи.

## **3.2. Урогенитальные инфекции**

- 3.2.1. **Урогенитальный хламидиоз.** этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника хламидиоза у мужчин, женщин и детей, лечение, критерии излеченности и профилактика
- 3.2.2. **Трихомониаз.** этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника трихомониаза у мужчин, женщин и детей, лечение, критерии излеченности и профилактика
- 3.2.3. **Микоплазмоз.** этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная

диагностика, клиника микоплазмоза у мужчин, женщин и детей, лечение, критерии излеченности и профилактика.

3.2.4. **Генитальный герпес:** этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника, лечение и профилактика.

3.2.5. **Аногенитальные бородавки (урогенитальная папилломавирусная инфекция)** этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника, лечение и профилактика.

#### **4. Модуль 4 «Новообразования кожи. Новые технологии в диагностике и лечении дерматозов и опухолей кожи»**

##### **4.1. Новообразования кожи**

Опухоли потовых желез. Сирингомы. Рак потовых желез. Опухоли сальных желез. Кисты сальных желез. Доброкачественная аденокистозная эпителиома Брука. Рак сальных желез. Эпидермальный рак. Плоскоклеточный рак с ороговением. Злокачественная акантома. Плоскоклеточный рак без ороговения. Базалиома. Болезнь Боуэна. Болезнь Педжета. Внеэпидермальные опухоли. Мезенхимальные опухоли. Опухоли сосудов. Опухоли из мышечной ткани. Опухоли из нервной ткани. Опухоли из жировой ткани. Опухоли нейроэктодермального происхождения. Пигментные невусы. Меланоз Дюбрея. Меланома. Метастазы рака. Кожные метастазы внедермального рака. Метастазы рака кожи. Диагностика и лечение опухолей кожи. Профилактика рака кожи. Экспертиза трудоспособности больных с опухолями кожи. Паранеоплазии.

##### **4.2. Дерматоскопия и другие оптические и акустические методы диагностики новообразований кожи.**

Основы дерматоскопии, физические основы поляризованного и неполяризованного света.

Дерматоскопические алгоритмы. Цвета и структуры в меланоцитарных новообразованиях, признаки меланоцитарного новообразования (основные и дополнительные), сосудистый рисунок. Паттерны различных пигментных опухолей. Меланоцитарные невусы.

Признаки меланомы (основные и дополнительные). Немеланоцитарные новообразования кожи (себорейный кератоз, БКК, ПКК, дерматофиброма, контагиозный моллюск, бородавки, гиперплазия сальных желез, невус сальных желез, эпидермальный невус).

##### **4.3. Ультразвуковые методы диагностики заболеваний и опухолей кожи**

Полифункциональное сканирование.

Высокочастотное исследование кожи.

##### **4.4. Радиочастотные технологии в оперативной дерматоонкологии.**

##### **4.5. Фотодинамическая терапия в лечении хронических дерматозов и новообразований кожи.**

#### **5. Модуль 5. Симуляционный курс**

В центре практических навыков ТГМУ.

5.1. Станции «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

- 5.2. Станции «Экстренная медицинская помощь»
- 5.3. Коммуникативные навыки - станция «Сбор жалоб и анамнеза»
- 5.4. Коммуникативные навыки - станции «Консультирование»
- 5.5 Станция «Женская венерология»
- 5.6 Станция «Мужская венерология»

**Итоговая аттестация: 3-х этапный экзамен**



**Учебно-тематический план (в академических часах)**

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)					Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
		Всего	Лекции	Клинико-практические занятия	Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Стажировка	Всего	Лекции	Практические	Прочие (указать)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15
Модуль 1. «Нормативно-правовое регулирование и организация медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология»	24	24	24	-	-	-					ПК-1, ПК-6	Л, ЛВ	С
1.1	6	6	6								ПК-1	ЛВ	С
1.2	6	6	6								ПК-1	Л	С
1.3	6	6	6								ПК-1	Л	С
1.4	6	6	6								ПК-1, ПК-6	Л	С
Модуль 2. Воспалительные и иммунозависимые	36	36	6	-	-	30					ПК-1, ПК-6	ЛВ,	С

дерматозы, болезни придатков кожи.													
2.1	4	4				4					ПК-1, ПК-6	КС	С
2.2.	4	4				4					ПК-1, ПК-6	КС	С
2.3	4	4				4					ПК-1, ПК-6	КС	С
2.4	4	4				4					ПК-1, ПК-6	КС	С
2.5	4	4				4					ПК-1, ПК-6	КС	С
2.6	6	6	2			4					ПК-1, ПК-6	ЛВ	С
2.7	6	6	2			4					ПК-1, ПК-6	ЛВ	С
2.8	4	4	2			2					ПК-1, ПК-6	ЛВ	С
Модуль 3. «Инфекционные дерматозы, урогенитальные инфекции и сифилис»	36	36	6	-	-	30					ПК-1, ПК-6		С
3.1	14	14	2			12					ПК-1, ПК-6	ЛВ	С
3.1.1	6	6	2			4					ПК-1, ПК-6	ЛВ	С
3.1.2	4	4				4					ПК-1, ПК-6	КС	С
3.1.3	4	4				4					ПК-1, ПК-6	КС	С
3.2.	22	22	4			18					ПК-1, ПК-6	ЛВ	С



5.4	1	1		1								Тр	ПР
5.5.	1	1		1								Тр	ПР
5.6.	1	1		1								Тр	ПР
Итоговая аттестация	6	6			6						ПК-1, ПК-6		
<b>Итого:</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>42</b>	<b>94</b>	<b>8</b>								
<b>Итоговая аттестация</b>	Форма итоговой аттестации (с указанием количества этапов): итоговый экзамен												

**\*Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа (УИР), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)

**\*\*Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

### **3.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте**

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

1. Модули (разделы, дисциплины) программы, которые могут быть частично заменены стажировкой на рабочем месте: модуль 2, модуль 3
2. Трудоемкость стажировки (в академических часах) 60ч и включает:
  - самостоятельную работу с учебными изданиями;
  - приобретение профессиональных и организаторских навыков;
  - изучение организации и технологии производства, работ;
  - работу с технической, нормативной и другой документацией;
  - участие в совещаниях, деловых встречах.
3. Стажировка может осуществляться в любой медицинской организации Тверской области, имеющей лицензию соответствующего профиля или по месту основной работы обучающегося в должности врача-дерматовенеролога.
4. Руководитель стажировки – ответственный за проведение цикла ПК «Дерматовенерология»

## 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 4.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Кабинет №211 (30,78м2) С.Перовской, 56.	1. Компьютер. 2. Телевизор.
2	Кабинет №212 (14,85м2) С.Перовской, 56.	1. Компьютер. 2. Телевизор.
3	Кабинет №213 (21,96м2) С.Перовской, 56.	1. Компьютер, 2шт.
4	Кабинет №215 (31,8м2) С.Перовской, 56.	1. Ноутбук
5	Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России г. Тверь, ул. Советская, д.4	Манекен (расширенный симулятор по гинекологии и гинекологическому осмотру) со следующими возможностями: - имитация наружных и внутренних женских половых органов, - имитация различных патологий женской половой системы, - проведение катетеризации.  Манекен мужской половой системы (расширенный симулятор для катетеризации) с возможностью имитации мужских половых органов и катетеризации.

### 4.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

#### Рекомендуемая литература:

##### а) Основная литература

1 Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457085.html?ysclid=lwysyawel1601399896>

Электронный ресурс:

1 Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология, <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

##### б) Дополнительная литература:

1. Родионов, А. Н. Клиническая дерматология. Иллюстрированное руководство для врачей / А. Н. Родионов, Д. В. Заславский, А. А. Сыдинов ; под ред. А. Н. Родионова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 712 с. - ISBN 978-5-9704-6675-9. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466759.html> (дата обращения: 29.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

2. Дерматовенерология: учебник / В. В. Чеботарев, К.Г. Караков, Н. В. Чеботарева, О.И. Одинец. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 299 с. - ISBN 978-5-9704-5291-2. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/111524/default>. – Текст :

непосредственный

3. Владимирив, В. В. Кожные и венерические болезни : Атлас : учебное пособие / В. В. Владимирив . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . – 226 с. : рис. - ISBN 978-5-9704-3546-5. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/78493/default>. – Текст : непосредственный.

4. Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Черных. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5765-8. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457658.html> (дата обращения: 30.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

5. Потекаев, Н. Н. Дифференцированная диагностика и лечение кожных болезней : атлас-справочник / Н. Н. Потекаев, В. Г. Акимов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . – 456 с. - ISBN 978-5-9704-3555-7. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/62782/default>. – Текст : непосредственный.

### **в) Электронные образовательные ресурсы**

#### ***Пример оформления:***

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informio.ru](http://www.informio.ru));  
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

### **Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))

3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

## **5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **5.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости**

#### **Модуль 1.**

##### **ПК 1.**

##### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Структура оказания медицинской помощи, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология»?
2. Оснащение кабинета врача-дерматовенеролога?

##### **ПК 6.**

##### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Этиотропным препаратами для лечения герпетической инфекции являются?
2. Детям в возрасте от 1 года до 6 лет в качестве системной терапии для уменьшения интенсивности зуда, используется хлоропирамин дозе?

#### **Модуль 2**

##### **ПК 1.**

##### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Атопический дерматит (АтД) это —
2. Атопический дерматит делится на стадии?

##### **ПК 6.**

##### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. В качестве поддерживающей терапии атопического дерматита такролимус используется
2. Детям в возрасте от 1 года до 6 лет в качестве системной терапии для уменьшения интенсивности зуда, используется хлоропирамин дозе?

#### **Модуль 3**

##### **ПК 1.**

##### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Вирус *Varicella zoster* относится к семейству
2. Возбудители простого и опоясывающего герпеса относятся к классу микроорганизмов

##### **ПК 6.**



### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Лечение беременных простым герпесом осуществляется препаратами?
2. Этиотропным препаратами для лечения герпетической инфекции являются?

### **Модуль 4**

#### **ПК 1.**

### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Агрессивными морфологическими вариантами при высоком риске рецидива базальноклеточного рака являются
2. Анатомическими ориентирами пограничных зон для определения регионарных лимфатических бассейнов в области грудной стенки/верхней конечности являются

#### **ПК 6.**

### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Возможными режимами фракционирования в режиме 3 раза в неделю при поверхностной брахитерапии базальноклеточного рака кожи (радикальная ЛТ) являются
2. Режим применения Висмодегиба при метастатическом или нерезектабельном базальноклеточном раке кожи составляет

### **Критерии оценки при собеседовании**

**«5» (отлично)** – полный, безошибочный ответ, правильно определены понятия и категории.

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

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

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

## **5.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации**

### **Модуль 4.**

### **Примеры ситуационной задачи для собеседования**



Больной Н., 53 лет, обратился с жалобами на высыпания на слизистой оболочке полости рта, препятствующие нормальному процессу приема пищи.

Болен в течении нескольких лет, высыпания увеличились в количестве и объеме.

Подобные элементы обнаруживаются на коже лица, туловища и конечностей.

10 лет назад перенес эпизод лихорадки без признаков ОРВИ, сопровождающейся полиаденопатией и диссеминированными высыпаниями на коже туловища. За помощью – не обращался, указанные явления разрешились самостоятельно через 2 недели. Перенес множество эпизодов кандидозного стоматита и трижды болел опоясывающим герпесом.

Объективно: на слизистой оболочке полости рта определяются множественные узловые элементы синюшной окраски.

## Примеры контрольных вопросов для собеседования по ситуационной задаче

### ПК 1

1. Характерные для Саркомы Капоши признаки и симптомы?
2. Этиологические факторы Саркомы Капоши?

### ПК 6

1. Методы хирургического лечения саркомы Капоши?
2. Химиотерапия саркомы Капоши?

### Критерии оценки собеседования ситуационным задачам (четырёхбалльная шкала):

- 1) оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

### **Критерии выставления итоговой оценки за промежуточную аттестацию (четырёхбалльная шкала):**

- 1) оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку «**удовлетворительно**» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку «**хорошо**» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку «**отлично**» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

### **5.3. Порядок итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам.

### **5.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации (привести примеры по формируемым компетенциям)**

#### **ПК1.**

**Примеры заданий в тестовой форме :**

#### **1. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ФОТОТОКСИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ ИЛИ ХИМИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО**

- 1) эритема
- 2) отек
- 3) везикулы
- 4) все перечисленное верно

#### **2. ФАКТОР, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИЙ УРОВЕНЬ СЕКРЕЦИИ КОЖНОГО САЛА**

- 1) пол
- 2) возраст
- 3) уровень дегидротестостерона в сальных железах

#### 4) уровень пролактина крови

#### **Перечень практических навыков:**

- Анализ анамнестических данных и субъективных симптомов заболевания
- Оценка жалоб пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов
- Проведение дерматоскопии и интерпретация полученных результатов
- Получение биопсийного материала
- Получение патологического материала от больных (эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое пузыря, мазок-отпечаток)
- Проведение исследований функциональных свойств кожи (десквамация, пигментация, трансдермальная потеря жидкости, эластичность кожи, рН кожи, себуметрия)
- Проведение трихологического исследования
- Клиническая интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований
- Проведение дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований кожи

#### **Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач) (2-5 примеров):**

#### **ПК 6.**

#### **Примеры заданий в тестовой форме (2-5 примеров):**

#### **1. ПРИ УДАЛЕНИИ НЕВУСА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА МАЛИГНИЗАЦИЮ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) эллипсоидное иссечение скальпелем
- 2) удаление перфоратором
- 3) криодеструкцию
- 4) электрокоагуляцию
- 5)


#### **2. При первичном лечении пациента с базальноклеточным раком T1N0M0 в L-зоне, показано**

- 1) Хирургическое лечение
- 2) Хирургия по Моссу
- 3) криодеструкция
- 4) фотодинамическая терапия

#### **Перечень практических навыков:**

- Составление плана обследования и лечения
- Проведение деструкций (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция) и механического удаления новообразований на коже
- Проведение криотерапии
- Проведение внутрикожного, внутри очагового введения лекарственных препаратов
- Информирование пациента о процедурах для самостоятельного выполнения
- Оформление медицинской документации в соответствии с нормативными документами Минздрава России, в том числе с использованием медицинских информационных систем и фотодокументирования
- Назначение лекарственных препаратов и выписка рецептов

### Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач)



Больной 28 лет обратился к венерологу с жалобами на учащенное болезненное мочеиспускание, обильные выделения из мочеиспускательного канала. Болен в течение 1 недели. Заболевание возникло, через четыре дня после полового контакта с малоизвестной женщиной.

При осмотре губки уретры отечны, гиперемированы. Из наружного отверстия мочеиспускательного канала выделяется свободная капля гноя. Органы мошонки без особенностей.

**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 *хламидиозом и генитальным 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.

### Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;

оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

### Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет

манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет **«не зачтено»** - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

#### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

- 1) оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

#### **Критерии выставления итоговой оценки:**

**«Отлично»** - по ситуационной задаче обучающийся правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, назначает адекватное лечение, отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала и дополнительной литературы; технически верно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

**«Хорошо»** - обучающийся решает ситуационную задачу: правильно выставляет диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки в ответах на вопросы; в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

**«Удовлетворительно»** - обучающийся ориентирован в заболевании по ситуации, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета; ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

**«Неудовлетворительно»** - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз по ситуации. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы преподавателя; не владеет техникой выполнения практического навыка, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием; дает правильные ответы менее, чем на 70% заданий в тестовой форме.

**Разработчики программы:** заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии, д.м.н., профессор Дубенский Валерий Викторович;  
Профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии, к.м.н., доцент Дубенский Владислав Валерьевич