

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Чичановская Леся Васильевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.10.2023 12:02:36
Уникальный программный ключ:
fdc91c0170824641c2750b083f9178740b43a8ac

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



С _____ А.В. Соловьева

апрель _____ 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Дерматовенерология»
(144 часа)**

Тверь
2022

государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной и
воспитательной работе

«___»_____2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»
(144 часа)**

Тверь - 2022

Программа составлена на основе примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Дерматовенерология», рекомендованной Минздравом России, с учетом квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям квалификационных требований к профессиональным знаниям и навыкам.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации:

- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию «___»_____2016 г.;
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета «___»_____2016 г.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Цель реализации программы:

совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-дерматовенеролога.

1.2. Планируемые результаты обучения по программе

1.2.1. Обучающийся должен развить имеющиеся универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1):

з н а т ь:

- методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний.

у м е т ь:

- применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;
- анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики;

в л а д е т ь:

- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен развить имеющиеся профессиональные компетенции (ПК):

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

з н а т ь:

- причины и условия возникновения и (или) распространения заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем;
- основы формирования здорового образа жизни;

у м е т ь:

- осуществлять оценку состояния и комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан;

в л а д е т ь:

- методами ранней диагностики заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем.

- Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3):

з н а т ь:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- основы национальной безопасности Российской Федерации
- основные положения руководящих документов по вопросам мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации и гражданской защиты Российской Федерации;
- правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций

у м е т ь:

- использовать табельные средства медицинской защиты;

в л а д е т ь:

- методикой применения индивидуальных средств защиты органов дыхания;

- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10):

з н а т ь

- знать структуру Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- алгоритм осмотра пациента для выявления заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем;

у м е т ь

- поставить диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

в л а д е т ь

- методикой осмотра пациента для выявления заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем;
- методикой интерпретации данных полученных при осмотре, клинических, лабораторных и инструментальных исследований.

- Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6):

з н а т ь

- методы лечения дерматовенерологических заболеваний;
- основы фармакотерапии (системной и местной) заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем;

у м е т ь

- определять план лечения пациента с дерматовенерологическим заболеванием в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- выявлять осложнения заболевания;

в л а д е т ь

- методикой оценки эффективности проводимого лечения.

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7):

з н а т ь:

- свои функциональные обязанности в условиях мирного и военного времени;

у м е т ь:

- оказать первую помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях;

в л а д е т ь:

- навыками оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях;
 - навыками осуществления мероприятий по охране труда и пожарной безопасности;
- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8):
 - з н а т ь**
 - знать показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;
 - у м е т ь**
 - выявлять пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;
 - в л а д е т ь**
 - методикой назначения и оценки эффективности проведенных реабилитационных мероприятий.
 - Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9):
 - з н а т ь**
 - принципы формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
 - у м е т ь**
 - проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов пропагандировать здоровый образ жизни;
 - в л а д е т ь**
 - навыками составления лекции (беседы, подготовки ММ- презентации) для населения по вопросам формирования здоровья.
 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11):
 - з н а т ь:**
 - правила по охране труда и пожарной безопасности

у м е т ь:

- методикой проведения медицинской сортировки пострадавших;

в л а д е т ь:

- методикой применения сортировочных марок и сортировочных талонов.

1.2.2. 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 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения")

Профессиональный стандарт специалиста (квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)	Результаты обучения
<p>Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)</p> <p>Охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.</p>	<p>Виды профессиональной деятельности</p> <p><i>профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая</i></p>
<p>Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p>	<p><i>Универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК)</i></p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5</p>
<p>Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-9</p>

<p>медицинской помощи.</p> <p>Производит взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретирует полученные результаты.</p> <p>Ставит диагноз и проводит все необходимые лечебно-профилактические мероприятия при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем.</p> <p>Оценивает тяжесть состояния больного. Определяет объем необходимой первой и неотложной помощи и оказывает ее. Выявляет показания к срочной или плановой госпитализации.</p> <p>Составляет обоснованный план лечения. Выявляет возможные осложнения лекарственной терапии. Вносит необходимую коррекцию в план лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений.</p> <p>Оказывает необходимую помощь при травматическом шоке, анафилактическом шоке, кровопотере, отеке Квинке, острой токсикодермии, синдроме Лаелла, синдроме Стивенса-Джонсона.</p> <p>Определяет сроки и виды реабилитации.</p> <p>Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.</p>	<p>ПК-5</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9</p> <p>УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6</p> <p>УК-1, ПК-6</p> <p>ПК-7, ПК-6, ПК-11</p> <p>ПК-8</p> <p>ПК-1</p>
--	--

<p>Определяет потребность в диспансеризации. Составляет комплексный план диспансерных мероприятий на год и оценивает эффективность диспансеризации.</p> <p>Ведет медицинскую, учетную и отчетную документацию. Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. Оформляет медицинскую документацию. Составляет отчет о проведенной работе и проводит анализ ее эффективности.</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5</p> <p>ПК-5</p>
--	-------------------------------------

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

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Дерматовенерология"

1.4. Трудоемкость обучения по программе

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

1.5. Формы обучения по программе

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

1.6. 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.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				
		Всего	Лекции	Практические (клинико-практические)	Стажировка	Симуляционное обучение
1	2	3	4	5	6	7
1. Модуль 1. Нормативно-правовое регулирование и организация медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология»	18	18		12	6	
2. Модуль 2. Воспалительные и иммунозависимые дерматозы, болезни придатков кожи.	36	36	30			6
3. Модуль 3. «Инфекционные дерматозы, урогенитальные инфекции и сифилис»	36	36			36	
4. Модуль 4. «Новообразования кожи. Новые технологии в диагностике и лечении дерматозов и опухолей кожи»	36	36		36		
5. Модуль 5. «Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты»	12	12	5	7		
Итоговая аттестация	6	6				
Итого:	144	108	35	55	42	6
Итоговая аттестация	Форма итоговой аттестации: трехэтапный экзамен					

* С – собеседование, Т – задания в тестовой форме, П – оценка владения практическими навыками, З – ситуационная задача.

2.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество в днях 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»	3	П
2.	Модуль 2. Воспалительные и иммунозависимые дерматозы, болезни придатков кожи.	6	Л
3.	Модуль 3. «Инфекционные дерматозы, урогенитальные инфекции и сифилис»	6	П
4.	Модуль 4. «Новообразования кожи. Новые технологии в диагностике и лечении дерматозов и опухолей кожи»	6	П
5.	Модуль 5. «Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты»	2	Л, П
6.	Итоговая аттестация (трехэтапный экзамен)	1	ИА

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

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».

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

2.1. Дерматиты и токсикодермии

Этиология и патогенез дерматитов. Облигатные 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. Системные заболевания соединительной ткани

Красная волчанка. Классификация красной волчанки. Этиология и патогенез красной волчанки, критерии диагностики клинических форм. Клиника красной волчанки. Дискоидная красная волчанка. Диссеминированная красная волчанка. Центробежная эритема. Переходные формы красной волчанки. Системная красная волчанка. Поражение кожи. Системная красная волчанка. Поражение внутренних органов. Лечение и профилактика красной волчанки. Лечение красной волчанки. Профилактические и реабилитационные мероприятия при красной волчанке.

Склеродермия. Классификация. Этиология и патогенез склеродермии. Клиника склеродермии. Очаговая склеродермия (бляшечная и линейная). Склероатрофический лишай. Диффузная склеродермия. Системная склеродермия. Поражения кожи. Системная склеродермия. Поражения внутренних органов. Лечение и профилактика склеродермии. Недифференцированные и смешанные заболевания соединительной ткани.

2.3. 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.

2.4. 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.

2.5. 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.

2.6. 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.

2.7. Дисхромические дерматозы

Этиология и патогенез дисхромических дерматозов. Классификация дисхромических дерматозов. Меланодермии. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Ахромии. Альбинизм. Витилиго. Профессиональные лейкодермы. Принципы диагностики, лечения и профилактики дисхромических дерматозов.

2.8. 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.

2.9. 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

2.10. 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.

2.11. Болезни волос, сальных и потовых желез

Классификация болезней волос. Патогенез болезней волос. Клиника болезней волос. Гипертрихозы. Гипотрихозы. Гнездная алопеция. Гиперандрогенная алопеция. Преждевременная алопеция. Врожденные гипотрихозы. Токсические алопеции. Артифициальные алопеции. Трихотилломания. Рубцовые алопеции. Симптоматические гипотрихозы. Дистрофические изменения стержня волос. Диагностика и лечение болезней волос. Клинико-лабораторное и инструментальное обследование при болезнях волос. Лечение болезней волос. Профилактика болезней волос.

Себорея. Этиология и патогенез. Клиника себореи и ее осложнений. Себорейный дерматит. Акне. Лечение. Акнеформные дерматозы. Лечение акнеформных дерматозов.

Болезни потовых желез. Гипергидроз. Дисгидроз. Болезнь Фокса-Фордайса. Милиария. Гипогидроз врожденный и симптоматический. Лечение.

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

3.1. Инфекционные дерматозы

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. Опрелость 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.

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.

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.

Туберкулез кожи

Этиология и патогенез туберкулеза кожи. Эпидемиология туберкулеза кожи. Классификация туберкулеза кожи. Первичный туберкулезный аффект кожи. Туберкулезная волчанка. Бородавчатый туберкулез кожи. Колликувативный туберкулез кожи (скрофулодерма). Язвенный туберкулез кожи. Индуративный туберкулез кожи. Папулонекротический туберкулез кожи. Лихеноидный туберкулез кожи. Милиарный диссеминированный люпоидный туберкулез кожи. Лечение и профилактика туберкулеза кожи. Лечение туберкулеза кожи. Профилактика туберкулеза кожи. Организация борьбы с туберкулезом кожи.

Лепра

Этиология и патогенез лепры. Эпидемиология лепры. Классификация лепры. Клиника лепры, типы лепры (туберкулоидный, лепроматозный, пограничный,

недифференцированные типы). Диагностика, лечение и профилактика лепры. Организация борьбы с лепрой.

Дерматозоозы

Чесотка. Эпидемиология чесотки. Этиология и патогенез чесотки. Клиника чесотки и ее осложнений. Чесотка у детей. Норвежская чесотка. Лечение и профилактика чесотки. Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых клещами - паразитами человека. Педикулез. Эпидемиология педикулеза. Клиника педикулеза. Лечение и профилактика педикулеза. Дерматозы, вызываемые укусами кровососущих насекомых. Флебодермии. Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых укусами кровососущих насекомых. Демодекоз.

ВИЧ-Инфекция

Этиология. Патогенез. Течение. Стадии. Бактериальные, вирусные и грибковые оппортунистические инфекции. Опухоли кожи. Диагностика.

3.2. Сифилис и урогенитальные инфекции

Сифилис

Этиология сифилиса. Морфология бледной трепонемы. (результаты исследования в световом микроскопе). Морфология бледной трепонемы по результатам исследований в электронном микроскопе. Биология бледной трепонемы. Эпидемиология сифилиса. Распространение сифилиса среди отдельных групп населения. Факторы, способствующие распространению сифилиса. Общая патология сифилиса. Периодизация в течение сифилитической инфекции. Классификация сифилиса. Иммунология сифилиса. Антитрепонемные и антикардиолипиновые антитела. Клеточный иммунитет. Фагоцитоз. Патогистология сифилидов. Клиника сифилиса. Первичный сифилис. Твердый шанкр (типичные и атипичные формы). Регионарный склераденит. Лимфангит. Вторичный сифилис. Сифилитическая розеола. Папулезные сифилиды. Везикулезные сифилиды. Сифилитическое облысение. Пигментный сифилид. Третичный сифилис. Бугорковые сифилиды. Гуммозные сифилиды. Скрытый сифилис. Сифилис скрытый ранний. Сифилис скрытый поздний. Сифилис у беременных. Врожденный сифилис. Сифилис плода. Ранний врожденный сифилис. Поздний врожденный сифилис. Врожденный скрытый сифилис.

Сифилис нервной системы. Ранний нейросифилис. Поздний нейросифилис. Поражение органов чувств при сифилисе. Сифилис внутренних органов. Поражение внутренних органов при ранних формах сифилиса. Поражение внутренних органов при поздних формах сифилиса. Сифилис костей и суставов. Поражение костей и суставов при ранних формах сифилиса. Поражение костей и суставов при поздних формах сифилиса. Поражение костей и суставов при врожденном сифилисе. Лабораторная диагностика сифилиса. Методы исследования бледной трепонемы. Серологическая диагностика сифилиса. Исследование ликвора при сифилисе. Лечение сифилиса. Препараты, применяемые при лечении сифилиса. Методы лечения сифилиса. Критерии излеченности и показания к снятию с учета, серорезистентность. Прогноз при сифилисе. Профилактика сифилиса.

Бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые половым путем

Гонорея. Классификация гонореи. Гонорея нижнего отдела урогенитального тракта. Гонорея мужчин: уретрит, парауретрит, литтреит, куперит, эпидидимит, орхоэпидидимит, простатит, везикулит. Гонорея женщин: вульвит, вестибулит, бартолинит, парауретрит, кольпит, эндоцервицит. Гонорея верхнего отдела урогенитального тракта: эндометрит, метрит, эндомиометрит, сальпингоофорит, пельвиоперитонит, периметрит, параметрит. Гонорея беременных. Гонорея девочек: вульвит, вестибулит, уретрит, парауретрит, вагинит. Экстрагенитальные формы: гонококковый фарингит, стоматит, проктит, конъюнктивит.

Урогенитальные осложнения гонореи: цистит, пиелит, пиелонефрит.

Лечение и профилактика гонореи: этиотропное и патогенетическое лечение, местное лечение, физиотерапия. Лечение гонобленореи. Критерии излеченности гонореи и профилактика.

Урогенитальный хламидиоз. этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника хламидиоза у мужчин, женщин и детей, лечение, критерии излеченности и профилактика

Трихомониаз. этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника трихомониаза у мужчин, женщин и детей, лечение, критерии излеченности и профилактика

Микоплазмоз. этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника микоплазмоза у мужчин, женщин и детей, лечение, критерии излеченности и профилактика.

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

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. Сирингоммы. 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. Квантовые технологии в дерматологии и косметологии

4.6. Фотодинамическая терапия в лечении хронических дерматозов и новообразований кожи.

5. Модуль 5. Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты

4.1. Основы национальной безопасности Российской Федерации

4.2. Основы единой государственной политики в области ГО

4.3. Законодательное и нормативное правовое регулирование в области охраны государственной тайны

4.4. Специальные формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск

4.5. Мобилизационное задание в интересах населения

4.6. Дополнительные специализированные койки (ДСК)

4.7. Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации

4.8. Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва

4.9. Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)

4.10. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС

4.11. Боевая хирургическая травма

4.12. Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях.

Учебно-тематический план (в академических часах)

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия					
Модуль 1							
1.	-	18	-	18			
1.1.	-	3	-	3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	КС	С
1.2.	-	3	-	3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8		С
1.3.	-	12	-	12	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	СТ	С
Модуль 2							
2.	36	-	-	36			С
2.1.	3			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ	С
2.2.	3			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ, СО	С

2.3.	3			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ	С
2.4.	3			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ, СО	С
2.5.	3			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ	С
2.6.	3			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ	С
2.7	3			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ, СО	С
2.8	4			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ	С
2.9	4			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ	С
2.10	3			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ	С
2.11	4			3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЛВ	С
Модуль 3							
3		36		36			
3.1.		18		18	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	МК, СТ	С
3.2.		18		18	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	МК, СТ	С

Модуль 4							
4.	-	36	-	36	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	МК	С
4.1.		6		6	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	МК	С
4.2.		6		6	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	МК	С
4.3.		6		6	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	МК	С
4.4.		6		6	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	МК	С
4.5.		6		6	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	МК	С
4.6.		6		6	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	МК	С
Модуль 5							
6.1.	1		0	1	ПК-3	ЛВ	Т
6.2.		1	0	1	ПК-3	КС	Т
6.3.		1	0	1	ПК-3	РД	Т
6.4.		1	0	1	ПК-3	РД	Т
6.5.		1	0	1	ПК-3	КС	Т
6.6.	1		0	1	ПК-3	ЛВ	Т

6.7.	1		0	1	ПК-3	ЛВ	Т
6.8.	1		0	1	ПК-3	ЛВ	Т
6.9.	1		0	1	ПК-3	ЛВ	Т
6.10.		1	0	1	ПК-12	РД	ЗС
6.11.		1	0	1	ПК-12	КС	ЗС
6.12		1	0	1	ПК-7	РД	ЗС
Итоговая аттестация			6	6			
ИТОГО:	41	97	6	144			

****Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), регламентированная дискуссия (РД), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), дистанционные образовательные технологии (ДОТ), Симуляционное обучение (СО), Стажировка (СТ).

*****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

2.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, 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 при освоении программы предусматривает самостоятельную работу с учебными изданиями и изучение организации и технологии выполнения манипуляций. Стажировкой на рабочем месте могут быть полностью заменены модули:

- Раздел Модуля 1:
 - 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».
- Модуль 3 «Инфекционные дерматозы, урогенитальные инфекции и сифилис».

Стажировка может осуществляться в любой медицинской организации Тверской области соответствующего профиля или по месту основной работы обучающегося.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. 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.	Кабинет №120 (14,6м2) С.Перовской, 56.	1. Компьютер. 2. Телевизор.
6.	Кабинет № 513 "Защита населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени"	Гражданские средства защиты органов дыхания Учебные видеофильмы по тематике занятий Стенд: Способы защиты населения Стенд: Способы оповещения населения Стенд: Коллективные средства защиты населения Стенд: Работа фильтро-вентиляционной установки Стенд: Современная классификация средств защиты органов дыхания Стенд: Подбор размера противогаза Стенд: Современная классификация средств защиты кожных покровов" Стенд: Эвакуация ТГМА в загородную зону (электрифицированный стенд) Стенд: Схема йодной профилактики при аварии на АЭС Стенд: Аптечка индивидуальная АИ-2

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего

контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, включая помещения и оборудование учебного центра практических навыков.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а) Основная литература

Актуальные версии клинических рекомендаций по специальности «Дерматовенерология» режим доступа <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

б) Дополнительная литература:

Электронное издание на основе: Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. режим доступа <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html> (дата обращения: 06.05.2022)

в) Электронные образовательные ресурсы

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

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

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
- доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);
- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
- 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/>;
- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>
- 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/>.

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости

4.1.1. Примеры заданий и эталонов ответа для собеседования по контрольным вопросам

1) Клинические признаки эритематозно-телеангиоэктатической формы розацеа

Эталон ответа:

- Транзиторная эритема в центральной части лица (прерозацеа)
- Стойкая эритема застойно синюшного цвета переходит на окружающие нос части щек, на лоб и подбородок
- На фоне эритемы появляются умеренная инфильтрация, телеангиоэктазии
- Субъективно: чувство жара, жжения, стягивания кожи, реже зуд.

2) Первичные диагностические критерии розацеа

Эталон ответа:

- Транзиторная эритема
- Стойкая эритема
- Папулы и пустулы
- Телеангиэктазии

3) Вторичные диагностические критерии розацеа

Эталон ответа:

- Чувство жара и жжения
- Узлы
- Ксероз кожи лица
- Отек
- Поражение глаз
- Формирование фим

Критерии оценки ответа по контрольным вопросам

«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.

4.1.2. Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответа

Задание №1.(правильных ответов 6)

К объектам гражданской обороны относятся:

- а) противорадиационные укрытия
- б) убежища
- в) специализированные складские помещения для хранения имущества гражданской обороны
- г) санитарно-обмывочные пункты
- д) станции обеззараживания одежды и транспорта
- е) иные объекты, предназначенные для обеспечения проведения мероприятий по гражданской обороне
- ж) негосударственные аптечные учреждения

Ответ: а, б, в, г, д, е

Задание №2.(правильных ответов 2)

К основным помещениям противорадиационного укрытия относятся:

- а) помещения для укрываемых людей
- б) помещение медицинского поста
- в) санузел
- г) вентиляционная камера
- д) комната для хранения загрязненной верхней одежды

Ответ: а, б

Критерии оценки решения заданий в тестовой форме:

Из предложенных заданий в тестовой форме обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка **«неудовлетворительно»**
- 71-80% заданий – оценка **«удовлетворительно»**
- 81-90% заданий – оценка **«хорошо»**
- 91-100% заданий – оценка **«отлично»**

4.2. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

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

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

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

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите правильный ответ (один или несколько)

1. В СОСТАВ КОЖНОГО САЛА ВХОДЯТ

- 1) триглицериды
- 2) холестерин и его эфиры
- 3) свободные жирные кислоты
- 4) все перечисленное верно

2. ФАКТОР, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИЙ УРОВЕНЬ СЕКРЕЦИИ КОЖНОГО САЛА

- 1) пол
- 2) возраст
- 3) уровень дегидротестостерона в сальных железах
- 4) все перечисленное верно

3. ПРИ УДАЛЕНИИ НЕБУСА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА МАЛИГНИЗАЦИЮ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

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

5. ЛОКАЛИЗАЦИЯ МЕЛАНОЦИТОВ В ЭПИДЕРМИСЕ

- 1) базальный слой

- 2) шиповатый слой
- 3) зернистый слой
- 4) блестящий слой

6. ФУНКЦИИ КОЖИ

- 1) резорбционная
- 2) выделительная
- 3) барьерная
- 4) все перечисленное верно

7. К ТЕРМИНУ «ЗАГАР» ПРИМЕНИТЕЛЬНЫ УТВЕРЖДЕНИЯ:

- 1) индуцированная УФИ меланиновая пигментация, защитная функция кожи
- 2) конституциональная меланиновая пигментация
- 3) стойкая пигментация, возникающая под действием УФИ
- 4) развивается под действием инфракрасных лучей

8. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ФОТОТОКСИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ ИЛИ ХИМИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО

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

9. АНАТОМИЧЕСКОЕ ДЕЛЕНИЕ ВОЛОСА НА ЧАСТИ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) стержень и корень
- 2) корковое вещество
- 3) мозговое вещество
- 4) волосяной фолликул

10. ФАЗА РОСТА ВОЛОСА:

- 1) анагенная
- 2) гетерогенная
- 3) катагенная
- 4) телогенная

Эталоны правильных ответов к примерам заданий в тестовой форме:

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	4	6	4

2	4	7	1
3	1	8	4
4	1	9	1
5	1	10	1

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап - проверка освоения практических навыков

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
- 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

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 (малосущественные 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.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача

Больная Н., 17 лет обратилась с жалобами на появление высыпаний на коже лица, сопровождающиеся незначительным зудом. Больна около 2 недель, за это время количество высыпаний увеличилось.

Отмечает вначале появление высыпаний, напоминающих «пузырек», который быстро вскрывается и засыхает с образованием желтой корки, отпадающие самостоятельно через 3-5 дней, не оставляя следов. Подобные проявления определяются и у младшей сестры пациентки, посещающая детский сад.

ЗАДАНИЕ

1. Приведите характеристику патологического процесса (локализация, характер сыпи, воспалительная реакция, ПМЭ и ВМЭ).
2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования.
5. План лечения данного пациента.

Эталон решения ситуационной задачи

1. Характеристика патологического процесса
 - Патологический процесс локализуется на коже лица; пероральная область, преддверие носа, кожа подбородка.
 - Распространённость: диссеминированная.
 - Воспалительная реакция: острая.
 - ПМЭ: нет; ВМЭ: эрозии, корки.
2. Характерные признаки для данного заболевания
 - наблюдается у детей разных возрастных групп.
 - Является высоко контагиозным заболеванием.
 - Характеризуется образованием фликтен, которые быстро вскрываются.
 - Гнойное содержимое сохнет с образованием желтоватых корок, отпадающих через 3–4 суток.
 - Рубцов и атрофии не образуется.
 - Преимущественная локализация заболевания – кожа лица (область вокруг носа, рта).
3. Предварительный диагноз:
Импетиго стрептококковое
4. Методы дополнительного обследования:
 - Бактериологическое исследование экссудата
5. План лечения
 - Антисептические препараты для наружного применения
 - раствор бриллиантового зеленого, спиртовой 1% наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней
или
 - фукорцин, спиртовой раствор наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней
или
 - метиленовый синий, водный раствор 1%, наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней
или
 - калия перманганат, водный раствор 0,01–0,1% наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней
или
 - раствор перекиси водорода 1–3% наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней
или
 - хлоргексидин, спиртовой раствор 0,5%; водный раствор 0,05–1% наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней
или
 - повидон-йод, раствор 10% наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней
 - Антибактериальные препараты для наружного применения
 - неомицина сульфат (5000 МЕ/5мг)+ бацитрацин цинк (250 МЕ))наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней

или

- гентамицина сульфат, мазь или крем 0,1% наружно на область высыпаний 3–4 раза в сутки в течение 7–14 дней

или

- фузидовая кислота, крем или мазь 2% наружно на область высыпаний 3–4 раза в сутки в течение 7–14 дней

или

- мупироцин, мазь 2% наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней

или

- эритромицин, мазь (10000 ЕД/г) наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней

или

- линкомицина гидрохлорид, мазь 2% наружно на область высыпаний 2–3 раза в сутки в течение 7–14 дней

или

- сульфатиазол серебра, 1% крем наружно на область высыпаний 1–2 раза в сутки в течение 7–10 дней в течение 7–14 дней.

Ситуационная задача

Ребенок 6 месяцев, родителей беспокоят высыпания на коже межбровной области и волосистой части головы, которые появились вскоре после рождения.

Самостоятельно не лечились.

На коже в области глabella и волосистой части головы на фоне умеренной гиперемии определяются массивные желтые корки.

ЗАДАНИЕ

1. Приведите характеристику патологического процесса (локализация, характер сыпи, воспалительная реакция, ПМЭ и ВМЭ).
2. Перечислите характерные для заболевания признаки и симптомы.
3. Поставьте предварительный клинический диагноз.
4. Укажите дополнительные методы клинического и лабораторного обследования.
5. План лечения данного пациента.

Эталон решения ситуационной задачи

1. Характеристика патологического процесса
 - Патологический процесс локализуется на коже межбровья;
 - Распространённость: очаговая/диффузная.
 - Воспалительная реакция: неострая.
 - ПМЭ: эритема; ВМЭ: чешуйки, корки.
2. Характерные признаки для данного заболевания
 - появляется на 1 месяце жизни
 - эритема, жирные чешуйки и корки,
 - выпадение волос не отмечается.
3. Предварительный диагноз:
Себорейный дерматит
4. Методы дополнительного обследования:
 - Не требуются
5. План лечения

Тактика терапии себорейного дерматита у детей включает удаление корок и чешуек после размягчения растительным маслом, профилактику грибковой инфекции и надлежащий уход.

 - Местная терапия:
 - 2% салициловая мазью, 1 раз в сутки
 - При купании ребенка используют
 - шампунь с кетоконазолом
или
 - шампунь с цинком
или
 - шампунь с дегтем.

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:

Итоговая оценка соответствует оценке за решение ситуационной задачи, при условии получения оценки «зачтено» за решение заданий в тестовой форме и выполнение практических навыков (оценка «зачтено»).

5. СВЕДЕНИЯ О СОСТАВИТЕЛЯХ ПРОГРАММЫ

Разработчики программы:

- 1) Дубенский Валерий Викторович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой дерматовенерологии с курсом дерматовенерологии и косметологии ФДПО, интернатуры и ординатуры ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России, Заслуженный врач Российской Федерации.
- 2) Дубенский Владислав Валерьевич – кандидат медицинских наук, доцент, профессор кафедры дерматовенерологии с курсом дерматовенерологии и косметологии ФДПО, интернатуры и ординатуры ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России.
- 3) д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом менеджмента ФДПО интернатуры и ординатуры Дербенев Д.П.;
- 4) д.м.н., профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом менеджмента ФДПО интернатуры и ординатуры Жуков С.В.;
- 5) аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом менеджмента ФДПО интернатуры и ординатуры Рыбакова М.В.