

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Разработчики рабочей программы:
Дубенский В.В., зав. кафедрой
дерматовенерологии с курсом
косметологии, д.м.н., профессор
Дубенский В.В., доцент кафедры
дерматовенерологии с курсом
косметологии, к.м.н., профессор.

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики и профессионального стандарта специалиста в области дерматовенерологии;
- Проведение профилактики, диагностики и лечения заболеваний кожи и её придатков, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры, инфекций, передаваемых половым путём;
- Проведение комплекса лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение или восстановление структурной целостности и функциональной активности кожи и ее придатков.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- 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;
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;
- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-дерматовенеролога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 26 з.е. (936 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ у обучающегося формируются следующие компетенции:

I) универсальные (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;

- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

II) профессиональные (ПК)

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

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

з н а т ь

- показания и режим диспансерного наблюдения за больными с заболеваниями кожи;

у м е т ь

- выявлять патологические изменения при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и при осуществлении диспансерного наблюдения за больными с хроническими дерматозами;

в л а д е т ь

- методикой оценки состояния кожи и половых органов при проведении профилактических медицинских осмотров.

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

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.

4) 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.

5) 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.

6) 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.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, мастер-класс, активизация творческой деятельности (подготовка сообщения/презентации), разбор клинических случаев, использование компьютерных обучающих программ, посещение врачебных конференций, участие в научно-практических конференциях. Написание и защита истории болезни, собеседование по контрольным вопросам.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных (в качестве палатного врача) на базе стационарного отделения и дневного стационара поликлиники ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева», а также знакомство с поликлиническими и лабораторно-диагностическими подразделениями базового учреждения;
- написание истории болезни;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов;
- подготовку к клиничко-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку докладов презентаций;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами.

7. Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, экзамен.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Дерматология

Тема 1.1. Общая дерматология

Определение дисциплины. Строение и физиологические функции кожи. Этиология и патогенез болезней кожи. Воспалительные реакции кожи и основные патогистологические процессы. Иммуитет и иммунопатологические реакции. Основы диагностики кожных болезней. Методика описания патологического процесса на коже и особенности обследования больных с заболеваниями кожи и инфекциями, передаваемыми половым путем. Методика обследования детей при кожных болезнях. Принципы лечения кожных болезней. Профилактика обострения хронических дерматозов.

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. Проведение деструкций (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция) и механического удаления новообразований на коже. Проведение криодеструкции.

Биоэтика и деонтология в практике врача дерматовенеролога. Основы доказательной медицины, дерматологические аспекты.

Тема 1.2. Гиперпролиферативные и псориазиформные заболевания кожи

Псориаз. Этиология и патогенез. Провоцирующие факторы. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Роль общей реактивности организма и изменений нервной в организме больного. Клиническая картина. Патогномоничные симптомы, диагностические тесты. Стадии, сезонность. Патогистология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Показания и противопоказания для назначения кортикостероидов и цитостатиков. Санаторно-курортное лечение, диспансеризация.

Красный плоский лишай. Этиология и патогенез. Провоцирующие факторы. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Роль общей реактивности организма и изменений нервной в организме больного. Клиническая картина. Поражения слизистой оболочки полости рта. Диагностика. Течение, исход, патогистология. Дифференциальная диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Псориазиформные дерматозы. Классификация. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Парапсориаз. Классификация. Клиническая картина. Течение, исход, патогистология. Дифференциальная диагностика. Лечение (системное, наружное, немедикаментозное лечение).

Тема 1.3. Воспалительные и аллергические заболевания кожи

Атопический дерматит. Этиология и патогенез (понятие об атопии). Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Диагностика. Задачи лечения. Лечение (системное, наружное, немедикаментозное лечение). Профилактика.

Экзема. Этиология и патогенез. Провоцирующие факторы. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Роль общей реактивности организма и изменений нервной в организме больного. Клиническая картина (истинная, себорейная, микробная, профессиональная, тилотическая, дисгидротическая). Диагностика. Лечение (системное, наружное, немедикаментозное лечение). Профилактика.

Дерматиты. Этиология и патогенез. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (системное, наружное, немедикаментозное лечение).

Токсикодермии. Этиология и патогенез. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Морфологические типы реакций на отдельные медикаменты. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Синдром Лайелла.

Крапивница. Этиология и патогенез. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Отек Квинке. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Экстренная помощь при локализации

отека Квинке в области верхних дыхательных путей.

Тема 1.4. Пиодермии

Этиология и провоцирующие факторы пиодермий. Роль микроорганизмов, значение состояния макроорганизма. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Профилактика.

Тема 1.5. Дерматозоозы

Чесотка. Этиология (характеристика чесоточного клеща). Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика и кодирование по МКБ-10. Дифференциальная диагностика. Лечение (наружное). Организационные мероприятия в очаге, профилактика. Саркоптозы. Методы лечения чесотки. Профилактика.

Педикулез. Этиология и провоцирующие факторы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Дерматозы, вызванные укусами клопов, блох.

Тема 1.6. Грибковые заболевания кожи

Общая микология. Морфофизиология патогенных грибов. Иммунологические реакции при микозах. Провоцирующие факторы. Классификация.

Кератомикозы. Этиология. Клиническая картина. Диагностика и кодирование по МКБ-10. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Профилактика.

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

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

Тема 1.7. Вирусные дерматозы

Простой герпес. Этиология, патогенез и провоцирующие факторы. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Опоясывающий герпес. Этиология, патогенез и провоцирующие факторы. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Папилломавирусная инфекция кожи и слизистых оболочек. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (системное, наружное, оперативное).

Контагиозный моллюск. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (системное, наружное, оперативное).

Тема 1.8. Инфекционно-аллергические дерматозы

Розовый лишай. Этиология, патогенез и провоцирующие факторы. Клиническая картина и кодирование по МКБ-10. Дифференциальная диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез и провоцирующие факторы. Клиническая картина и кодирование по МКБ-10. Дифференциальная диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Синдром Стивенса-Джонсона.

Узловатая эритема. Этиология, патогенез и провоцирующие факторы. Клиническая картина и кодирование по МКБ-10. Дифференциальная диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Тема 1.9. Буллезные дерматозы

Акантолитическая пузырчатка. Этиология и патогенез. Прогноз. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Осложнения лечения глюкокортикостероидами. Дифференциальная диагностика.

Неакантолитическая пузырчатка. Этиология и патогенез. Прогноз. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Дифференциальная диагностика.

Дерматоз Дюринга. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика (в т.ч. МКБ-10). Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Дифференциальная диагностика.

Болезнь Гужеро-Хейли-Хейли. Этиология и патогенез. Прогноз. Клиническая картина и кодирование по МКБ-10. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Герпес беременных. Этиология и патогенез. Прогноз. Классификация. Клиническая картина и кодирование по МКБ-10. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Тема 1.10. Диффузные заболевания соединительной ткани

Склеродермия. Этиология и патогенез. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия). Прогноз.

Красная волчанка. Этиология и патогенез. Классификация (в т.ч. МКБ-10). Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Дерматомиозит. Этиология и патогенез (роль острых инфекций, аллергических заболеваний) клиника (изменения кожи, мышц, ЖКТ) и кодирование по МКБ-10; дифференциальный диагноз, лечение.

Тема 1.11. Фармакотерапия кожных болезней

Системное лечение. Наружное (местное) лечение.

Тема 1.12. Болезни придатков кожи (волос, ногтей, сальных и потовых желез)

Болезни волос, ногтей. Поражения кожи и ее придатков при нарушениях функций нейроэндокринной системы.

Алопеции. Патогенез, клиника, клинические формы (классификация), дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.

Онихопатии. Классификация. Диагностика. Лечение.

Себорея и себорейный дерматит. Клиника жидкой, густой, смешанной себореи. Лечение.

Акне. Этиология, патогенез (пиогенная инфекция, изменение состава кожного сала, гормональные нарушения). Клиника, течение, лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Розацеа и розацеаподобные дерматиты. Этиология и патогенез, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение.

Демодекоз. Эпидемиология демодекоза (возбудитель, роль домашних животных). Клиника, диагностика, методы лечения.

Гипергидроз. Патогенез, клиника, лечение.

Тема 1.13. Дисхромии кожи

Гипопигментации. Меланодермии. Диагностика и кодирование по МКБ-10. Лечение.

Тема 1.14. Васкулиты кожи

Васкулиты кожи. Классификация и кодирование по МКБ-10. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (системное, наружное, физиотерапия).

Тема 1.15. Генодерматозы и факоматозы

Наследственные дисхромии и дистрофии кожи. Наследственные новообразования и опухолевые синдромы. Наследственные болезни ороговения. Наследственные болезни волос. Наследственные болезни с преимущественным поражением соединительной ткани. Дисплазии, аплазии и атрофии кожи. Изменения при наследственных болезнях обмена. Наследственная патология меланоцитарной системы. Буллезный эпидермолиз.

Нейрокутаные наследственные заболевания.

Тема 1.16. Ихтиозы и ихтиозиформные эритродермии, кератодермии

Классификация (вульгарный ихтиоз, X - сцепленный рецессивный ихтиоз, буллезная врожденная ихтиозиформная эритродермия, пластинчатый ихтиоз, синдромы Нетертона, Рефсума, Шегрена-Ларссона). Клиника, лечение, медико-генетическое консультирование.

Диффузные и ограниченные кератодермии. Клиническая картина. Лечение.

Тема 1.17. Возрастные особенности течения заболеваний кожи

Особенности течения кожных заболеваний у новорожденных и в раннем детском возрасте.

Особенности течения и терапии дерматозов у лиц пожилого и старческого возраста.

Тема 1.18. Поражение кожи при заболевании внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ

Поражения кожи при патологии пищеварительной системы. Поражения кожи при патологии гепатобиллиарной зоны. Поражения кожи при патологии эндокринной системы.

Тема 1.19. Новообразования кожи

Общий канцерогенез. Классификация опухолей кожи.

Эпителиальные, меланоцитарные, мезенхимальные и фиброгистиоцитарные опухоли кожи, новообразования из придатков кожи. Доброкачественные, злокачественные опухоли и предраки. Лимфомы кожи. Диагностика. Лечение. Прогноз.

Тема 1.20. Профессиональные болезни кожи

Определение, этиология, патогенез, классификация. Основные клинические формы профессиональных заболеваний. Принципы лечения, профилактики профдерматозов.

Тема 1.21. Туберкулез кожи и лепра

Основные клинические формы (волчанка, скрофулодерма, индуративная эритема Базена, язвенный туберкулез кожи и слизистых, ознобленная волчанка Бенъе - Теннессона), дифференциальная диагностика, принципы лечения.

Лепра – этиология, классификация, клиническая картина, методы диагностики и лечения.

Тема 1.22. Дерматологические маркеры СПИДа

Этиология. Стадии. Классификация. Инфекционные и неинфекционные дерматозы. Особенности течения и клинической картины. Прогноз.

Тема 1.23. Профилактика заразных дерматозов

Профилактика пиодермий. Профилактика дерматомикозов. Профилактика дерматозоонозов.

Модуль 2. Венерология

Тема 2.1. Сифилис

Этиология, пути и условия заражения. Течение и диагностика сифилиса. Иммунология сифилиса. Антитрепонемные и кардиолипидные антитела. Клеточный иммунитет. Фагоцитоз. Гистология сифилидов.

Сифилис первичный. Клиническая картина. Виды твердого шанкра. Атипичные формы твердого шанкра. Осложнения твердого шанкра.

Сифилис вторичный. Течение. Клинические разновидности. Висцеральные поражения.

Сифилис третичный. Течение. Клинические разновидности. Висцеральные поражения. Прогноз.

Сифилис врожденный. Клинические разновидности. Признаки. Висцеральные поражения. Прогноз.

Диагностика приобретенного и врожденного сифилиса. Клинические критерии. Лабораторные методы исследования.

Парасифилитические заболевания. Сифилис нервной системы. Сифилис внутренних органов. Сифилис костей и суставов.

Лабораторная диагностика сифилиса. Методы исследования на бледную трепонему. Серологическая диагностика сифилиса. Серорезистентность.

Исследования ликвора при сифилисе. Лечение сифилиса. Препараты, применяемые при лечении сифилиса. Критерии излеченности и показания к снятию с учета. Прогноз при сифилисе. Профилактика сифилиса.

Тема 2.2. Бактериальные урогенитальные инфекции

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

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

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

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

Бактериальный вагиноз. Этиология. Клиническая картина. Критерии постановки диагноза. Лечение.

Тема 2.3. Вирусные урогенитальные инфекции и другие инфекции, передающиеся половым путем

Генитальный герпес. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Лечение. Осложнения.

Урогенитальная папилломавирусная инфекция. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Лечение. Осложнения.

Урогенитальный кандидоз.

Токсоплазмоз.

Цитомегаловирусная инфекция.

Контагиозный моллюск.

Чесотка и педикулез.

Тема 2.4. Инструментальные и дополнительные методы обследования при осложнениях урогенитальных инфекций и профилактика урогенитальных инфекций

Ультразвуковые методы исследования.

Радиологические методы исследования.

Эндоскопические и оптические методы исследования.

Индивидуальная профилактика, виды. Общественная профилактика, цели. Первичная и вторичная профилактика.

Тема 2.5. Классические венерические болезни

Мягкий шанкр. Эпидемиология, этиология. Источники заражения и пути инфицирования. Гистопатологические и клинические проявления. Осложнения, лечение.

Лимфогранулематоз венерический (четвертая венерическая болезнь).

Этиология. Пути передачи инфекции. Клинические проявления и течение болезни. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.

Гранулема венерическая (донованоз, пятая венерическая болезнь).

Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические занятия				УК	ПК		
Модуль 1. Дерматология									
Тема 1.1.		42	42	18	60	1	1, 5	ЛВ, КОП	С
Тема 1.2.	1	41	42	18	60	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	ЛВ, МК, КС, КОП, ВК, НПК, ИБ	С, ИБ, АТД
Тема 1.3.	3	39	42	18	60	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	ЛВ, МК, КС, КОП, ВК, НПК	С, ИБ, АТД
Тема 1.4.	1	11	12	6	18	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	МК	С, ИБ, АТД
Тема 1.5.	1	11	12	6	18	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	МК, КС, КОП	С, ИБ, АТД
Промежуточная аттестация 1		6	6	12	18				СЗ
Всего за 1 семестр	6	150	156	78	234				
Тема 1.6.		30	30	12	42	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	МК, КС, КОП, ВК, НПК	С, ИБ, АТД
Тема 1.7.	2	30	32	12	44	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	ЛВ	С, АТД
Тема 1.8.	2	30	32	12	44	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	ЛВ, МК, КС	С, АТД
Тема 1.9.	2	24	26	10	36	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	ЛВ, МК, КС, КОП	С, АТД
Тема 1.10.		18	18	8	26	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	МК	С, АТД
Тема 1.11.		12	12	8	20	1	6, 8	МК, НПК	С, АТД
Промежуточная аттестация 2		6	6	16	22				СЗ
Всего за 2 семестр	6	150	156	78	234				
Тема 1.12.		12	12	6	18	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	МК, КС, НПК	С
Тема 1.13.		12	12	6	18	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	МК	С, АТД

Тема 1.14.		12	12	6	18	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	МК	С, АТД
Тема 1.15.		12	12	6	18	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	КОП, ВК	С, АТД
Тема 1.16.		12	12	6	18	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	МК, КС, КОП	С, АТД
Тема 1.17.		12	12	6	18	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	МК	С, АТД
Тема 1.18.		12	12	6	18	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	МК	С, АТД
Тема 1.19.	2	12	14	6	20	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	ЛВ, МК, КС, КОП, НПК	С, АТД
Тема 1.20.		12	12	6	18	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	-	С, АТД
Тема 1.21.	2	12	14	6	20	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	ЛВ, МК	С, АТД
Тема 1.22.	2	18	20	6	26	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	ЛВ, МК, КС, КОП	С, АТД
Тема 1.23.		6	6	6	12	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	-	АТД
Промежуточная аттестация 3		6	6	6	12				СЗ
Всего за 2 семестр	6	150	156	78	234				
Всего по модулю 1	18	450	468	234	702				
2. Венерология									
Тема 2.1.		60	60	30	90	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	КС, КОП	С, ИБ, АТД
Тема 2.2.		24	24	12	36	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	КОП	С, АТД
Тема 2.3.		24	24	12	36	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	КОП	С, АТД
Тема 2.4.		24	24	12	36	1	1,5	КОП	С, АТД
Тема 2.5.		24	24	12	36	1	1, 2, 5, 6, 8, 9	КОП	С, АТД
Всего по модулю 2	0	156	156	78	234				
Всего за 4 семестр	0	156	156	78	234				
И Т О Г О	18	606	624	312***	936				

*Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), разбор

клинических случаев (КС), использование компьютерных обучающих программ (КОП), посещение врачебных конференций (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК),

****Формы контроля успеваемости** (с сокращениями): ИБ – написание и защита истории болезни, С – собеседование по контрольным вопросам, активизация творческой деятельности – подготовка доклада или презентации (АТД), ситуационная задача (ЗС).

***** Самостоятельная работа обучающегося 312 часов:** *в т.ч. 72 часа промежуточная аттестация (зачет с оценкой, экзамен)*

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры вопросов для собеседования:

1. Строение дермы (слои, структурные компоненты)
2. Дать определение патогистологическому процессу вакуольная дегенерация.
3. Виды воспалительной реакции кожи, их характеристика.

Эталоны ответа:

1. Дерма состоит из двух слоев – сосочкового и сетчатого. Структурные компоненты дермы: волокна (коллагеновые, эластические и ретикулярные), клетки (фибробласты, фиброкласты, фиброциты, тучные клетки, макрофаги, лимфоциты) и межклеточное вещество – гликозаминогликаны (хондроитинсульфат, гиалуроновая кислота, дерматансульфат и др.).
2. Вакуольная дегенерация – внутриклеточный отек клеток эпидермиса за счет образования в цитоплазме клеток одной или нескольких вакуолей; приводит к дегенерации клеток мальпигиева слоя и пикнозу ядра (при острой красной волчанке и дерматомиозите).
3. Острая воспалительная реакция – экссудация (ПМЭ - экссудативные), окраска яркая, без оттенков, границы нечеткие; неострая воспалительная реакция – пролиферация (ПМЭ - инфильтративные), окраска неяркая, с оттенками, границы четкие.

Критерии оценки при собеседовании:

- **отлично** – полный, безошибочный ответ, правильно определены понятия и категории, выявлены основные тенденции и противоречия, обучающийся свободно ориентируется в теоретическом материале;
- **хорошо** – обучающийся в целом справляется с ответом на контрольные вопросы, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок;
- **удовлетворительно** – поверхностное владение теоретическим

материалом, обучающийся допускает ошибки при ответе на контрольные вопросы;

- **неудовлетворительно** – обучающийся не владеет теоретическим материалом в нужном объеме, допускает грубые ошибки при ответе на контрольные вопросы.

Примерные темы докладов и презентаций:

1. Себорея. Вульгарные акне.
2. Дерматиты, токсикодермии: этиопатогенез, клиника, диф. диагноз, лечение.
3. Экзема. Общие принципы терапии больных экземой. Наружная терапия экземы.
4. Розеолезно-эритематозные дерматозы.
5. Ангииты: этиопатогенез, клиника, терапия, диф. диагностика.
6. Атопический дерматит, кожный зуд, почесуха, нейродермит.
7. Крапивница: клинические формы, терапия, профилактика.
8. Болезни волос.
9. Псориаз: этиология, патогенез.
10. Болезни кожи, связанные с нарушением пигментации.
11. Болезни ногтей.
12. Парапсориаз.
13. Лихены.
14. Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях.
15. Т-клеточные лимфомы.
16. Опухоли кожи
17. Коллагенозы. Красная волчанка. Склеродермия.
18. Вирусные заболевания кожи.
19. Дерматофитии.
20. Пузырные дерматозы.
21. Нейрокутаные дерматозы.
22. Дисплазии и наследственные атрофии кожи.
23. Буллезные наследственные дерматозы.
24. Наследственные нарушения пигментации.
25. Наследственные нарушения кератинизации.
26. Острозаразные формы сифилиса.
27. Третичный сифилис.
28. Висцеральный и нейросифилис.
29. Скрытый сифилис и принципы терапии.
30. Гонорея.
31. Хламидиоз.
32. Микоплазмоз. Уреаплазмоз.
33. Трихомониаз.
34. Генитальная герпетическая инфекция.
35. Урогенитальный кандидоз.

Критерии оценки выполненного реферата или презентации по теме:

- **отлично** – материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (графики, схемы, фото). При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания);

- **хорошо** – материал изложен недостаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и Интернет;

- **удовлетворительно** – тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы были использованы только Интернет и/или 1-2 периодические издания;

- **неудовлетворительно** – реферат или презентация не выполнены или подготовлены небрежно, тема не раскрыта; при подготовке работы использован только Интернет.

Критерии оценки написания истории болезни:

- **отлично** – работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дерматовенерологии;

- **хорошо** – работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности;

- **удовлетворительно** – работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения;

- неудовлетворительно:

- нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов. Значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации. Письменное оформление работы требует поправок, коррекции;
- в истории болезни обучающийся описывает фрагментарно результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента;
- содержание истории болезни отражает патологию курируемого больного, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данной патологии;

- содержание история болезни не отражает патологии курируемого больного.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Указать варианты правильных ответов – количество ответов на задание приведено в скобках

1. СЛОИ ЭПИДЕРМИСА КОЖИ (5)
2. СЛОИ СОБСТВЕННО ДЕРМЫ (1, 2) И ЕЕ ГРАНИЦЫ (3, 4)
3. ПРИЗНАКИ НЕОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ КОЖИ (4)

Эталоны ответов:

1. СЛОИ ЭПИДЕРМИСА КОЖИ (5)
 - 1) базальный
 - 2) шиповатый (шиповидный)
 - 3) зернистый
 - 4) блестящий
 - 5) роговой
2. СЛОИ СОБСТВЕННО ДЕРМЫ (1, 2) И ЕЕ ГРАНИЦЫ (3, 4)
 - 1) сетчатый
 - 2) сосочковый
 - 3) базальная мембрана
 - 4) глубокое сосудистое сплетение и жировые включения
3. ПРИЗНАКИ НЕОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ КОЖИ (3)
 - 1) преобладание инфильтрации и наличие инфильтративных ПМЭ
 - 2) не яркий цвет
 - 3) наличие оттенков

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** - 71% и более правильных ответов;
- **не зачтено** - 70% и менее правильных ответов.

2 этап – проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- Методика сбора и анализа анамнестических данных и субъективных симптомов у больных с заболеваниями кожи и инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями
- Методика оценки жалоб пациента, общего и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов
- Методика проведения дерматоскопии и интерпретация полученных результатов
- Методика получения биопсийного материала
- Методика получения патологического материала от больных (эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое пузыря, мазок-отпечаток)
- Методика проведения исследований функциональных свойств кожи (десквамация, пигментация, трансдермальная потеря жидкости, эластичность кожи, pH кожи, себуметрия)
- Методика проведения трихологического исследования
- Методика проведения дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований кожи
- Методика проведения физикального обследования больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями, в том числе проведение осмотра на гинекологических зеркалах, бимануального гинекологического обследования, трансректального исследования предстательной железы
- Определить план обследования и лечения больного с заболеваниями кожи и инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями
- Методика получения клинического материала для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материала с патологических высыпаний в аногенитальной области)
- Методика хранения и транспортировки в лабораторию биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями
- Методика интерпретация результатов лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического, и серологических)
- Методика проведения кольпоскопического и уретроскопического исследований и интерпретация их результатов

- Методика проведения деструкций (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция) и механического удаления новообразований на коже, в т.ч. в аногенитальной области
- Методика внутрикожного, внутриочагового введения лекарственных препаратов
- Методика назначения лекарственных препаратов и выписка рецептов

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- зачтено:

- обучающийся безошибочно выполняет описание методики выполнения практического навыка, свободно ориентируется в практическом материале по дисциплине;
- при описании методики допущены отдельные неточности;
- при наличии несущественных ошибок или неточностей при описании методики практического умения.

- не зачтено:

- выставляется в случае отсутствия необходимых практических знаний по дисциплине, методика проведения практических навыков не описана.

3 ЭТАП – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:



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.

ЗАДАНИЕ

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



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 малознакомой 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 собеседования по ситуационным задачам:

- **отлично** – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи, выполненное в соответствии с действующими нормативными документами: порядком оказания помощи по профилю «Дерматовенерология», клиническими рекомендациями и стандартами оказания помощи.

- **хорошо** – выставляется за правильное и полное решение ситуационной задачи, с наличием отдельных несущественных ошибок.

- **удовлетворительно** – выставляется при не полном ответе, при наличии ошибок в решении.

- **неудовлетворительно** – ситуационная задача не решена или решена не верно.

Критерии выставления итоговой оценки:

Каждый этап промежуточной аттестации по дисциплине **ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ** является равнозначным, итоговая оценка соответствует оценке по итогам собеседования при получении оценки за первые два этапа аттестации – «зачтено»:

- **отлично** – при решении ситуационной задачи обучающийся получает оценку «отлично»; безошибочно выполняет описание методики выполнения практического навыка, свободно ориентируется в практическом материале по дисциплине и правильно решает 91% и более заданий в тестовой форме;

- **хорошо** – выставляется за правильное и полное решение ситуационной задачи, с наличием отдельных несущественных ошибок; в сочетании с наличием отдельных неточностей при описании методики выполнения практического и при верно решенных не менее 81% задания в тестовой форме;

- **удовлетворительно** – выставляется при не полном ответе и/ или наличии нескольких несущественных ошибок в решении ситуационной задачи, в сочетании с ошибками или неточностями при описании методики практического навыка и при успешно решенных не менее 71% задания в тестовой форме;

- **неудовлетворительно** – может быть выставлена при отсутствии положительного выполнения одного из этапов аттестации по дисциплине, в т.ч. отсутствие или неправильное решение ситуационной задачи, отсутствия необходимых практических знаний по дисциплине, нарушение или незнание методики проведения практического навыка и/или в правильном решении 70% и менее заданий в тестовой форме.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Дерматовенерология. Национальное руководство. [Текст] / ред. Ю. К.

- Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1021 с.
2. Дерматовенерология [Текст] : национальное руководство: краткое издание / ред. Ю. К. Скрипкин, Ю.С. Бутов, О. Л. Иванов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 896 с.
3. Дерматовенерология [Текст] : руководство для врачей / Ю. С. Бутов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 632 с.
4. Дерматовенерология [Текст] / сост. А. С. Дементьев, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чабанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 427 с. – (Стандарты медицинской помощи).
5. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература:

1. Червонная, Л. В. Пигментные опухоли кожи [Текст] / Л. В. Червонная. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 221 с.
2. Романенко, И. М. Лечение кожных и венерических болезней [Текст] : руководство для врачей. В 2-х т. / И. М. Романенко, В. В. Кулага, С. Л. Афонин. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2015. – Т. 1. – 903 с., Т. 2. – 885 с.
3. Соколова, Татьяна Вениаминовна Практические навыки в дерматовенерологии [Текст] : справочник для врачей / Татьяна Вениаминовна Соколова, Виктор Владимирович Гладько, Лариса Алексеевна Сафонова ; ред. Татьяна Вениаминовна Соколова. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2012 . – 135 с.
4. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / В. И. Альбанова, А. Н. Пампура. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
5. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

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.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

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