

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт стоматологии

Кафедра дерматовенерологии имени профессора В.И. Прохоренкова с курсом косметологии и ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

"Дерматовенерология"

уровень специалитета

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 5 лет

2018 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Дерматовенерология»

Для ОПОП ВО по специальности 31.05.03 Стоматология

Уровень специалитета

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 5 лет

Институт стоматологии

Кафедра дерматовенерологии имени профессора В.И.Прохоренкова с курсом
косметологии и ПО

Курс - IV

Семестр - VIII

Лекции - 20 час.

Практические занятия - 44 час.

Самостоятельная работа - 44 час.

Зачет - VIII семестр

Всего часов - 108

Трудоемкость дисциплины - 3 ЗЕ

2018 год

1. Вводная часть

1.1. Планируемые результаты освоения образовательной программы по дисциплине

Цель освоения дисциплины "Дерматовенерология" состоит в овладении знаниями по дерматовенерологии, а также принципами диагностики, лечения и профилактики кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путём.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина «Дерматовенерология» относится к блоку Б1 - «Дисциплины (модули)».

Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области

Знания: теоретических основ физиологии кожи;

Умения: овладение методами оценки нервно-рецепторного аппарата кожи;

Навыки: определения видов чувствительности кожи.

Микробиология, вирусология - микробиология полости рта

Знания: морфологических и культуральных свойств возбудителей инфекционных болезней;

Умения: распознавать и идентифицировать возбудителей инфекционных болезней;

Навыки: проведения необходимых исследований по дифференцировке возбудителей.

Фармакология

Знания: основ фармакологии;

Умения: овладение основными лекарственными средствами общей и наружной терапии;

Навыки: назначения лекарственных средств и выписки рецептов.

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

1.3.1. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ОПК-1	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-1
Содержание компетенции	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
	Знать
	Уметь
1	клинически определять первичные и вторичные морфологические элементы на коже, губах и слизистой оболочке полости рта.
	Владеть
1	составить представление о больном кожным или венерическим заболеванием.
2	вызывать симптом никольского.
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-4	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-4
Содержание компетенции	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
	Знать
	Уметь
1	описывать клиническую картину поражения кожи и слизистой оболочки полости рта (локальный статус).
	Владеть
1	составить представление о больном кожным или венерическим заболеванием.
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-6	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-6
Содержание компетенции	готовностью к ведению медицинской документации
	Знать
	Уметь
1	описывать клиническую картину поражения кожи и слизистой оболочки полости рта (локальный статус).
2	выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения (гипосенсибилизирующие препараты, индифферентные мазь и паста, анилиновые красители).
	Владеть
1	составить представление о больном кожным или венерическим заболеванием.
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты

Общие сведения о компетенции ОПК-8	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-8
Содержание компетенции	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
	Знать
	Уметь
1	выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения (гипосенсибилизирующие препараты, индифферентные мазь и паста, анилиновые красители).
	Владеть
1	составить представление о больном кожным или венерическим заболеванием.
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	диагностическая деятельность
Профессиональная задача	Организация проведения медицинской экспертизы
Код компетенции	ПК-6

	<p>способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</p>
1	<p style="text-align: center;">Знать</p> <p>организация проведения медицинской экспертизы</p>
1	<p style="text-align: center;">Уметь</p> <p>описывать клиническую картину поражения кожи и слизистой оболочки полости рта (локальный статус).</p>
1	<p style="text-align: center;">Владеть</p> <p>составить представление о больном кожным или венерическим заболеванием.</p>
2	<p>вызывать псориазические феномены.</p>
3	<p>вызывать симптом никольского.</p>
	<p style="text-align: center;">Оценочные средства</p>
1	<p>Вопросы по теме занятия</p>
2	<p>Практические навыки</p>
3	<p>Ситуационные задачи</p>
4	<p>Тесты</p>
5	<p>Примерная тематика рефератов</p>

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

		Семестр
Вид учебной работы	Всего часов	VIII
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе	64	64
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ)	44	44
Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме*	4 6%	4
Семинарские занятия (СЗ)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	44	44
Подготовка презентаций, рефератов	31	31
Подготовка к занятиям	2	2
Подготовка к тестированию	2	2
Подготовка к текущему контролю	4	4
Подготовка к промежуточной аттестации	2	2
Написание истории болезни	3	3
Вид промежуточной аттестации		Зачет
Контактная работа	64	
Общая трудоемкость час. ЗЕ	108.0 3	108 3

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов дисциплины	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.	Общая дерматология			
		Принципы диагностики кожных заболеваний. Методика обследования дерматологического больного с высыпаниями на слизистой оболочке полости рта. Морфологические элементы сыпи.	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1
2.	Частная дерматология			
		Пиодермии. Грибковые заболевания кожи. Клиника. Диагностика. Принципы общей и местной терапии.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Пиодермии. Чесотка. Грибковые заболевания кожи. Кандидоз слизистой оболочки рта и губ. Глубокие микозы и псевдомикозы. Диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Хейлиты. Собственно хейлиты. Симптоматические хейлиты. Диагностика. Лечение. Прогноз. Вторичная профилактика.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Красный плоский лишай. Патогенез. Проявления на коже и слизистых. Клинические разновидности. Псориаз. Дифференциальная диагностика.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки полости рта. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Вирусные дерматозы (герпесы, бородавки, контактный моллюск). Клиника. Лечение.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Красный плоский лишай. Патогенез. Клинические проявления. Лечение. Вторичная профилактика.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Пузырные дерматозы. Акантолитическая пузырчатка. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Пузырные и вирусные дерматозы. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы общей и местной терапии.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Аллергические дерматозы. Дерматиты. Токсикодермии. Экзема. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6

		Хейлиты. Классификация. Патогенез. Клинические формы. Лечение. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки рта. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ОПК-8, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
3.	Инфекции, передаваемые половым путем.			
		Инфекции, передаваемые половым путем. Классификация. Сифилис. Этиология. Патогенез. Сифилис первичный. Клинические проявления.	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Вторичный период сифилиса. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика.	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Сифилис. Этиология. Патогенез. Пути заражения. Клинические проявления заразных форм сифилиса (первичного, вторичного) на коже и слизистой полости рта. Дифференциальная диагностика.	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Третичный сифилис. Врожденный сифилис. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения сифилиса.	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Третичный сифилис. Врожденный сифилис. Клинические проявления. Серодиагностика сифилиса. Принципы лечения сифилиса. Профилактика.	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Мочеполовые инфекции (гонорея, трихомониаз, хламидиоз). Принципы диагностики и терапии. Личная профилактика. ВИЧ-инфекция. Проявления на коже и слизистой оболочке полости рта.	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		Мочеполовые инфекции (гонорея, хламидиоз, уреаплазмоз, трихомониаз). Принципы диагностики и лечения. Профилактика.	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6
		ВИЧ-инфекция. Проявления на коже и слизистых оболочках. Зачет.	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6	ОПК-4, ПК-6, ОПК-1, ОПК-6

2.3. Разделы дисциплины и виды учебной деятельности

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					
			Л	ЛР	ПЗ	СЗ	СР	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	8	Общая дерматология	2		4		3	9
2.	8	Частная дерматология	10		24		22	56
3.	8	Инфекции, передаваемые половым путем.	8		16		19	43
		Всего	20		44		44	108

2.4. Тематический план лекций дисциплины

4 курс

8 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Общая дерматология [2.00]	Принципы диагностики кожных заболеваний. Методика обследования дерматологического больного с высыпаниями на слизистой оболочке полости рта. Морфологические элементы сыпи. ОПК-4,ПК-6	2
2	2	Частная дерматология [2.00]	Пиодермии. Грибковые заболевания кожи. Клиника. Диагностика. Принципы общей и местной терапии. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	2
2	3	Частная дерматология [2.00]	Хейлиты. Собственно хейлиты. Симптоматические хейлиты. Диагностика. Лечение. Прогноз. Вторичная профилактика. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	2
2	4	Частная дерматология [2.00]	Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки полости рта. Диагностика. Лечение. Профилактика. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	2
2	5	Частная дерматология [2.00]	Красный плоский лишай. Патогенез. Клинические проявления. Лечение. Вторичная профилактика. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	2

2	6	Частная дерматология [2.00]	Пузырные и вирусные дерматозы. Многоформная эксудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы общей и местной терапии. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	2
3	7	Инфекции, передаваемые половым путем. [2.00]	Инфекции, передаваемые половым путем. Классификация. Сифилис. Этиология. Патогенез. Сифилис первичный. Клинические проявления. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	2
3	8	Инфекции, передаваемые половым путем. [2.00]	Вторичный период сифилиса. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	2
3	9	Инфекции, передаваемые половым путем. [2.00]	Третичный сифилис. Врожденный сифилис. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения сифилиса. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	2
3	10	Инфекции, передаваемые половым путем. [2.00]	Мочеполовые инфекции (гонорея, трихомониаз, хламидиоз). Принципы диагностики и терапии. Личная профилактика. ВИЧ-инфекция. Проявления на коже и слизистой оболочке полости рта. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	2
			Всего за семестр	20
			Всего часов	20

2.5. Тематический план практических/семинарских занятий

2.5.1. Тематический план практических занятий

4 курс

8 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Общая дерматология [4.00]	Принципы диагностики кожных заболеваний. Методика обследования дерматологического больного с высыпаниями на слизистой оболочке полости рта. Морфологические элементы сыпи. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1	4
2	2	Частная дерматология [4.00]	Пиодермии. Чесотка. Грибковые заболевания кожи. Кандидоз слизистой оболочки рта и губ. Глубокие микозы и псевдомикозы. Диагностика. Принципы лечения. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	4
2	3	Частная дерматология [4.00]	Красный плоский лишай. Патогенез. Проявления на коже и слизистых. Клинические разновидности. Псориаз. Дифференциальная диагностика. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	4
2	4	Частная дерматология [4.00]	Вирусные дерматозы (герпесы, бородавки, контагиозный моллюск). Клиника. Лечение. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	4
2	5	Частная дерматология [4.00]	Пузырные дерматозы. Акантолитическая пузырчатка. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	4
2	6	Частная дерматология [4.00]	Аллергические дерматозы. Дерматиты. Токсикодермии. Экзема. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	4
2	7	Частная дерматология [4.00]	Хейлиты. Классификация. Патогенез. Клинические формы. Лечение. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки рта. Диагностика. Лечение. Профилактика. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	4

3	8	Инфекции, передаваемые половым путем. [4.00]	Сифилис. Этиология. Патогенез. Пути заражения. Клинические проявления заразных форм сифилиса (первичного, вторичного) на коже и слизистой полости рта. Дифференциальная диагностика. (В интерактивной форме) ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	4
3	9	Инфекции, передаваемые половым путем. [4.00]	Третичный сифилис. Врожденный сифилис. Клинические проявления. Серодиагностика сифилиса. Принципы лечения сифилиса. Профилактика. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	4
3	10	Инфекции, передаваемые половым путем. [4.00]	Мочеполовые инфекции (гонорея, хламидиоз, уреаплазмоз, трихомониаз). Принципы диагностики и лечения. Профилактика. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	4
3	11	Инфекции, передаваемые половым путем. [4.00]	ВИЧ-инфекция. Проявления на коже и слизистых оболочках. Зачет. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	4
			Всего за семестр	44
			Всего часов	44

2.5.2. Тематический план семинарских занятий

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.6. Тематический план лабораторных работ

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.7. Контроль самостоятельной работы

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.8. Самостоятельная работа
2.8.1. Виды самостоятельной работы

4 курс
8 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост.работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
1	1	Общая дерматология [3.00]	Принципы диагностики кожных заболеваний. Методика обследования дерматологического больного с высыпаниями на слизистой оболочке полости рта. Морфологические элементы сыпи. ОПК-4,ОПК-1	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [1.00]	3
2	2	Частная дерматология [3.00]	Пиодермии. Чесотка. Грибковые заболевания кожи. Кандидоз слизистой оболочки рта и губ. Глубокие микозы и псевдомикозы. Диагностика. Принципы лечения. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [1.00]	3
2	3	Частная дерматология [3.00]	Красный плоский лишай. Патогенез. Проявления на коже и слизистых. Клинические разновидности. Псориаз. Дифференциальная диагностика. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка презентаций, рефератов [3.00]	3
2	4	Частная дерматология [3.00]	Вирусные дерматозы (герпесы, бородавки, контагиозный моллюск). Клиника. Лечение. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка презентаций, рефератов [3.00]	3

2	5	Частная дерматология [4.00]	Пузырные дерматозы. Акантолитическая пузырьчатка. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка презентаций, рефератов [4.00]	4
2	6	Частная дерматология [3.00]	Аллергические дерматозы. Дерматиты. Токсикодермии. Экзема. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Написание истории болезни [3.00]	3
2	7	Частная дерматология [3.00]	Хейлиты. Классификация. Патогенез. Клинические формы. Лечение. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки рта. Диагностика. Лечение. Профилактика. ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка презентаций, рефератов [3.00]	3
2	8	Частная дерматология [3.00]	Туберкулез кожи и слизистой оболочки полости рта. Клиника. Принципы диагностики и лечения. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка презентаций, рефератов [3.00]	3
3	9	Инфекции, передаваемые половым путем. [4.00]	Сифилис. Этиология. Патогенез. Пути заражения. Клинические проявления первичного сифилиса на коже и слизистой полости рта. Дифференциальная диагностика. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка к промежуточной аттестации [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [1.00]	4
3	10	Инфекции, передаваемые половым путем. [4.00]	Вторичный сифилис. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка презентаций, рефератов [4.00]	4
3	11	Инфекции, передаваемые половым путем. [4.00]	Третичный сифилис. Врожденный сифилис. Клинические проявления. Серодиагностика сифилиса. Принципы лечения сифилиса. Профилактика. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка к текущему контролю [2.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	4

3	12	Инфекции, передаваемые половым путем. [3.00]	Мочеполовые инфекции (гонорея, хламидиоз, уреаплазмоз, трихомониаз). Принципы диагностики и лечения. Профилактика. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
3	13	Инфекции, передаваемые половым путем. [4.00]	ВИЧ-инфекция. Проявления на коже и слизистых оболочках. Зачет. ОПК-4,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6	Подготовка презентаций, рефератов [4.00]	4
			Всего за семестр		44
			Всего часов		44

2.8.2. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Бекетов А.М., Карачева Ю.В. <u>Дерматовенерология : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 31.05.03 Стоматология (очная форма обучения)</u> . - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/umu/printing/13447_derm.pdf	ЭБС КрасГМУ
2	<u>Дерматовенерология</u> : сборник методических рекомендаций для преподавателя к практическим занятиям по специальности 31.05.03 Стоматология (очная форма обучения) / сост. А. М. Бекетов, Ю. В. Карачева ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2808&metod_type=0&metod_class=0&tlids=181585,181586,181587,181588,181589,181634,181590,181591,181592,181593,181594,181595,181596&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
3	<u>Дерматовенерология</u> : сборник методических указаний для обучающихся к практическим занятиям по специальности 31.05.03 Стоматология (очная форма обучения) / сост. А. М. Бекетов, Ю. В. Карачева ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2808&metod_type=0&metod_class=1&tlids=181585,181586,181587,181588,181589,181634,181590,181591,181592,181593,181594,181595,181596&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
4	<u>Дерматовенерология</u> : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по специальности 31.05.03 Стоматология (очная форма обучения) / сост. А. М. Бекетов, Ю. В. Карачева ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2808&metod_type=0&metod_class=2&tlids=181585,181586,181587,181588,181589,181634,181590,181591,181592,181593,181594,181595,181596&pdf=0	ЭБС КрасГМУ

2.9. Оценочные средства, в том числе для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

2.9.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

8 семестр					
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
		Общая дерматология			
			Вопросы по теме занятия	20	2
2	Для текущего контроля				
		Общая дерматология			
			Вопросы по теме занятия	15	15
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	По числу студентов	По числу студентов
		Частная дерматология			
			Вопросы по теме занятия	15	15
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	По числу студентов	По числу студентов
		Инфекции, передаваемые половым путем.			
			Вопросы по теме занятия	15	15
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	По числу студентов	По числу студентов
3	Для промежуточного контроля				
			Оценка практических навыков	По числу студентов	По числу студентов
			Тесты	20	2
			Ситуационные задачи	По числу студентов	По числу студентов

2.9.2. Примеры оценочных средств

Входной контроль

Вопросы по теме занятия

1. **Какие морфологические элементы относятся к первичным?**

ПК-6

2. **Почему эти элементы носят название - первичные морфологические элементы?**

ПК-6

3. **Какие морфологические элементы носят названия вторичных?**

ПК-6

Текущий контроль

Вопросы по теме занятия

1. **Какие гнойничковые заболевания Вы знаете?**

ПК-6 , ОПК-1

2. **Какие осложнения могут возникнуть при локализации гнойничковых заболеваний на коже лица?**

ПК-6 , ОПК-1

3. **Особенности гнойничковых заболеваний у больных ВИЧ - инфекцией;**

ПК-6 , ОПК-1

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** Больная 25 лет поступила в стационар с жалобами на болезненные язвочки в полости рта, а также появление пузырей вокруг пупка, в подмышечных и пахово-бедренных складках, под молочными железами. ИЗ АНАМНЕЗА: Считает себя больной в течение 3,5 месяцев, когда впервые появились пузыри в полости рта. Пузыри быстро вскрывались, оставляя после себя болезненные эрозии. К врачу не обращалась, лечилась самостоятельно - полоскала рот отварами трав, эффекта от лечения не было. За этот период времени больная похудела на 8 кг, так как из-за сильной болезненности не могла нормально питаться. Стали появляться пузыри на коже вокруг пупка, в подмышечных и пахово-бедренных складках, под молочными железами. Из-за болезненности активные движения затруднены. **ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС:** При осмотре полости рта на фоне неизменной слизистой оболочки

щек, неба и на языке болезненные эрозии ярко-красного цвета. На коже вокруг пупка, в подмышечных и пахово-бедренных складках, под молочными железами вялые пузыри, наполненные мутноватой серозной жидкостью, обширные эрозии. На фоне эрозивной поверхности имеются папилломатозные разрастания. Симптом Никольского положительный. При надавливании на невскрывшийся пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь смещается.

- 1) Ваш предположительный диагноз.
- 2) Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
- 3) Этиология и патогенез.
- 4) С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
- 5) Методы лечения данного дерматоза.

Ответ 1: Вегетирующая пузырчатка.

Ответ 2: Для подтверждения диагноза необходимо наличие пузырей и акантолитических клеток (клеток Тцанка), должны быть (+) симптомы Никольского и Асбо-Ганзена. Кроме этого, используют иммунофлюоресцентный метод, который позволяет обнаруживать в сыворотке крови антитела типа IgG к межклеточному веществу шиповатого слоя эпидермиса.

Ответ 3: Доказан аутоиммунный механизм развития заболевания, чужеродным для организма является межклеточное вещество шиповатого слоя эпидермиса, что приводит к образованию внутриэпителиальных пузырей.

Ответ 4: Дифференциальную диагностику проводят с дерматозом Дюринга, врожденным буллезным эпидермолизом, буллезным пемфигоидом, многоформной экссудативной эритемой, буллезной токсикодермией.

Ответ 5: Глюкокортикостероиды (преднизолон) от 30 до 60 мг в сутки. Цитостатики (сандимун) по показаниям. Иммунная терапия (при выраженном иммунном дефиците). Антибиотики (при вторичной инфекции). Местное лечение: вскрытие пузырей, обработка эрозий анилиновыми красителями (метиленовый синий). Rp.: Prednisoloni 0,005 D.t.d. № 20 in tab. S. По схеме 4-2-1 т. в течение дня (соответственно в 8-12-16 часов).; Rp.: Ceftriaxonum 1,0 D.t.d. № 5 in amp S. По 1 флакону внутримышечно 1 раз в день.

ПК-6 , ОПК-1 , ОПК-4 , ОПК-6 , ОПК-8

2. Ситуационная задача №2: В стационар поступила больная 30 лет с высыпаниями по всему кожному покрову. Субъективно резкая болезненность здоровой и пораженной кожи. Состояние тяжелое. ИЗ АНАМНЕЗА. Заболевание связывает с приемом лекарственных препаратов по поводу ангины. Получала антибиотики, салицилаты. **ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС.** Процесс носит генерализованный характер, поражен весь кожный покров. Кожа имеет вид «ошпаренной кипятком». На фоне эритемы располагается большое количество дряблых пузырей. Содержимое пузырей серозное. Определяется положительный симптом Никольского. При прикосновении и слабом трении кожи происходит отслойка эпидермиса. Эпидермис сморщивается под пальцами (симптом «смоченного белья»), легко отторгается с образованием обширных эрозий.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Этиология и патогенез данного заболевания.
- 3) Чем обусловлены патогномичные симптомы данного заболевания?
- 4) В каком отделении стационара должна находиться больная?

5) Составьте план лечения данной больной.

Ответ 1: Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла).

Ответ 2: Синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз) представляет собой остро развивающийся и крайне тяжело протекающий дерматоз, характеризующийся некрозом эпидермиса с его последующим отслоением на протяжении всего кожного покрова. Причинами синдрома Лайелла могут быть лекарственные средства, токсины вирусов и бактерий, их сочетание. Несомненное значение имеет генетическая предрасположенность пациента к аллергическим реакциям (атопический фон). Как правило, заболеванию предшествует какая-либо инфекция (рецидив герпеса, грипп, ОРВИ, ангина и пр.) и применение лекарственных средств из групп сульфаниламидов, антибиотиков, барбитуратов, производных пиразолона. Сочетание этих причинных факторов может «запустить» все виды аллергических и токсических реакций. Выделяют 4 фазы - продромальную, эруптивную, фазу кризиса, выздоровление. Заболевание возникает через несколько часов или суток после приема лекарственных препаратов. Начало заболевания острое, внезапное, быстро прогрессирует.

Ответ 3: При потирании кожи выражена болезненность. Этот симптом является предвестником гибели и отслойки эпидермиса, которая клинически развивается через несколько часов или суток. Пузыри разного размера, которые быстро сливаются, создавая зрительный эффект обожженной кожи, или так называемый симптом «мокрого белья». При потягивании пинцетом обрывков отслоившегося эпидермиса наблюдается выраженный симптом Никольского - отслойка эпидермиса (патоморфологически обусловлен некрозом эпителия и его отслойкой от дермы на уровне базальной мембраны).

Ответ 4: В реанимационном отделении стационара ожогового центра.

Ответ 5: Основными принципами лечения являются: Этиотропная терапия - устранение фактора, вызвавшего ТЭН; Патогенетическая терапия - интенсивная детоксикация организма, противоаллергическая и противовоспалительная терапия; Симптоматическая терапия - коррекция водно-электролитного, белкового, кислотно-щелочного баланса, борьба с вторичной инфекцией, обезболивание, тщательный уход за кожей и др. При констатации ТЭН проводят неотложные мероприятия: в/в капельно детоксицирующие растворы (изотонический раствор хлорида натрия, 5% раствор глюкозы); в/в капельно 200-300 мг преднизолона. В условиях реанимационного отделения проводят: преднизолон per os 100-200 мг в сутки (при невозможности глотать или при сопутствующей язвенной болезни желудка преднизолон вводят внутривенно капельно 300-400 мг/сут); в/в введение детоксицирующих растворов не менее 1,5-2 л в день под контролем функции почек и сердца. Коррекция нарушений водно-солевого, белкового, кислотно-щелочного баланса организма. При обширных эрозиях на коже и слизистых оболочках, а также для профилактики пневмонии и септических осложнений назначают парентерально антибиотики широкого спектра действия новейших поколений. По необходимости вводят анальгетики. Наружный уход за кожей осуществляют как при ожоговой болезни с применением современных технологий. В случае достижения устойчивого положительного результата, эпителизации основных поражений, уменьшения интоксикации, нормализации температуры тела и функций внутренних органов суточную дозу преднизолона постепенно снижают, вплоть до полной отмены препарата через 1,5-2 месяца лечения.

ПК-6 , ОПК-1 , ОПК-4 , ОПК-6 , ОПК-8

3. Ситуационная задача №3: К дерматологу обратилась больная 25 лет с жалобами на высыпания на красной кайме губ, сопровождающиеся умеренным зудом. ИЗ АНАМНЕЗА: Считает себя больной в течение 5-7 дней, когда после нанесения на губы гигиенической губной помады появились отек, высыпания, мокнутие. Беспокоил зуд. ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС: Процесс носит ограниченный характер с локализацией на красной кайме губ. На фоне эритемы и отека милиарные папулы, везикулы, эрозии, серозные и геморрагические корочки.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Этиология и патогенез данного заболевания.
- 3) С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
- 4) Назначьте лечение. Выпишите рецепты.
- 5) Рекомендации после клинического выздоровления.

Ответ 1: Контактный аллергический хейлит.

Ответ 2: Причиной возникновения заболевания послужил контакт с гигиенической губной помадой. В основе патогенеза лежит гиперчувствительность замедленного типа, где главным фактором являются иммунные механизмы: Поступление антигена, который соединяется с белком кожи и образует полноценный антиген. Этот комплекс поглощается клетками Лангерганса (КЛ). Лимфоциты, ассоциированные с кожей (SALT) подходят к КЛ и интимно контактируют с ней, затем активируются. Активированный лимфоцит превращается в лимфобласт, который дает большую популяцию малых лимфоцитов (как в эпидермисе, так и в близлежащих лимфатических узлах), в том числе и лимфоциты киллеры, которые реагируют на антиген, вызывающий их образование. Это первичный иммунный ответ на антиген. Если антиген повторно внедряется в кожу, Т-лимфоциты киллеры поступают в эпидермис и лизируют КЛ, напичканные а/г - появляется отек, эритема, как следствие расширения сосудов, зуд и папулы, микровезикулы, мокнутие (т.е. проявления контактного аллергического хейлита или дерматита).

Ответ 3: Атопический хейлит, экзематозный хейлит, метеорологический хейлит, эксфолиативный хейлит, glandулярный хейлит, актинический хейлит.

Ответ 4: Устранить контакт с аллергеном. Антигистаминные препараты (зиртек по 1 т. 1 раз в день - 7 дней). Гипосенсибилизирующие препараты (тиосульфат натрия). Противовоспалительная терапия (ГКС мази и кремы - акридерм 2 раз в день тонким слоем, не втирая). Rp.: Ung. Akridermi 15,0 D.S. Смазывать пораженную кожу 2 раза в день; Rp.: Nuprosulfite natrii 30%-10 ml D.t.d. № 10 in amp. S. по 10 мл в/в 1 раз в день до 10 дней; Rp.: Zirteki 10mg D.t.d. № 7 in tab. S. По 1 т. 1 раз в день в течение 7 дней;

Ответ 5: Избегать контакта с гигиенической губной помадой данного производителя, с осторожностью относиться к аналогичной косметической продукции других производителей.

ПК-6 , ОПК-1 , ОПК-4 , ОПК-6 , ОПК-8

Тесты

1. К ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ НЕ ОТНОСИТСЯ:

1) лихенификация

- 2) пятно
- 3) бугорок
- 4) узел
- 5) везикула

Правильный ответ: 1

ПК-6

2. К ВТОРИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ НЕ ОТНОСИТСЯ:

1) папула

- 2) рубец
- 3) чешуйка
- 4) корочка
- 5) язва

Правильный ответ: 1

ПК-6 , ОПК-1

3. Фолликулит встречается при:

- 1) псориазе
- 2) красном плоском лишае

3) пиодермиях

- 4) себорейной экземе
- 5) склеродермии

Правильный ответ: 3

ПК-6 , ОПК-1

Промежуточный контроль

Практические навыки

1. Вызывать псориазические феномены.

1) При поскабливании псориазических элементов (папулы, бляшки) шелушение увеличивается и чешуйки принимают белую окраску, напоминая каплю растертого стеарина - феномен стеаринового пятна. При дальнейшем поскабливании до зернистого слоя эпидермиса чешуйки снимаются и обнажается розовая влажная пленка - феномен терминальной или псориазической пленки. При продолжении поскабливания (до сосочкового слоя дермы) на поверхности пленки появляются мельчайшие капельки крови - феномен точечного кровотечения или «красной росы».

ПК-6

2. Оценивать изоморфную реакцию Кебнера.

1) Симптом Кебнера свойствен ряду заболеваний, особенно псориазу и красному плоскому лишаю в стадии прогрессирования. На месте нанесения на кожу каких-либо по-резов, царапин, ожогов появляются папулы, характерные для данного дерматоза. При третичном сифилисе в области травмы часто возникают сифилитические гуммы, что также можно отнести к проявлениям изоморфной реакции Кебнера. Для получения феномена Кебнера с диагностической целью рекомендуется облучать небольшой участок непораженной кожи (2x2 см) гиперэритемной дозой УФЛ.

ПК-6

3. Вызывать симптом Никольского.

1) Имеет диагностическую ценность в основном при акантолитической пузырчатке. Обусловлен акантолизом. При потягивании за обрывок покрывки пузыря наблюдается отслойка верхних слоев эпидермиса в пределах видимо здоровой кожи. Легкое трение пальцем между двумя пузырями также вызывает отслойку эпидермиса. В редких случаях симптом может быть положительным и в участках, отдаленных от пузырей. Это характерно для листовидной акантолитической пузырчатки. Данный симптом может отмечаться и при хронической доброкачественной семенной пузырчатке, буллезном пемфигоиде, острой лихорадящей пузырчатке, токсическом некролизе Лайелла. При надавливании пальцем на неповрежденный пузырь его площадь увеличивается, так как давление жидкости приводит к отслойке покрывки пузыря по периферии. Это явление (симптом Асбо — Хансена) наблюдается почти при всех пузырьных дерматозах и по сути является вариантом симптома Никольского.

ПК-6

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** На прием к дерматологу обратился больной 19 лет с жалобами на высыпания в углах рта. ИЗ АНАМНЕЗА. Считает себя больным в течение 5 дней, когда в области углов рта появилась краснота, дряблые пузырьки, корочки. Самостоятельно смазывал высыпания раствором бриллиантовой зелени, несмотря на это продолжали появляться свежие высыпания в виде пузырьков с гнойным содержимым. **ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС.** Процесс носит распространенный характер, симметричный. При осмотре в углах рта наблюдаются поверхностные полостные элементы с вялой покрывкой, мутноватым гнойным содержимым, окруженные венчиком гиперемии, расположенные вне связи с фолликулами. На месте некоторых элементов - корки, пропитанные серозно-гнойным экссудатом.

- 1) Дайте определение первичным и вторичным морфологическим элементам сыпи.
- 2) Какие патоморфологические механизмы лежат в основе развития полостного морфологического элемента сыпи?
- 3) При каких заболеваниях возникают данные морфологические элементы?
- 4) Как называется глубокая эпидермо-дермальная пустула с глубоким некрозом подлежащего участка дермы?
- 5) Какие наружные лекарственные формы, применяемые в лечении дерматологического больного, вы знаете? Выпишите рецепт анилинового красителя.

Ответ 1: Фликтена - субкорнеальный дряблый плоский пузырь с прозрачным или слегка мутноватым содержимым (стрептококковый гной!), которое быстро подсыхает коркой серовато-желтоватого цвета.

Ответ 2: Механизм образования пузырька: межклеточный отек, или спонгиоз (экссудат скапливается в межклеточных щелях, расширяет их, нарушаются связи между клетками шиповатого слоя эпидермиса, что приводит к образованию мелких полостей); внутриклеточный отек, или вакуолизация клеток (в цитоплазме эпидермоцитов формируются вакуоли, которые увеличиваются, вскрываются, разрушая клетки, и образуя мелкие полости (аллергический дерматит, экзема, красная волчанка); баллонизирующая дистрофия клеток (сочетание спонгиоза, внутриклеточного отека и акантолиза, сопровождающее некробиотические изменения эпидермоцитов, приводит к разобщению клеток и образованию интраэпидермальной полости. При этом дистрофически измененные, шарообразной формы клетки эпителия (иногда многоядерные) находятся в содержимом пузырька. Механизм образования пузыря: внутриэпидермальная щелевидная полость в эпидермисе возникает из-за характерной

дегенерации клеток эпидермиса, сопровождающийся нарушением их десмосомальных связей (акантолиз). полость под эпидермисом возникает из-за нарушения связи клеток с базальной мембраной. При этом отслаивается весь эпидермис (эпидермолиз). Возникает при пемфигоиде, синдроме Лайела. Гнойничок (фолликулярная пустула): возникает в результате дистрофии и некроза эпидермоцитов, с нейтрофилами в содержимом. В дерме – очаговая инфильтрация в основном нейтрофильными гранулоцитами. Полость с гнояны содержимым расположена в устье волосяного фолликула.

Ответ 3: При стрептодермиях, стрептостафилодермиях.

Ответ 4: Эктима.

Ответ 5: Наиболее часто применяются следующие лекарственные формы: раствор, присыпка (пудра), взбалтываемая взвесь, гель, паста, аэрозоль, крем, мазь, лак, пластырь. Rp: Sol. Methyleni blaue 1% 10,0 D.S. Смазывать элементы сыпи 1-2 раза в день.

ПК-6 , ОПК-1 , ОПК-4

2. Ситуационная задача №2: На прием к дерматологу обратилась женщина 32-х лет с жалобами на высыпания на коже кистей, туловища сопровождающиеся умеренным зудом. ИЗ АНАМНЕЗА. Считает себя больной в течение 2-х лет. Отмечала появление высыпаний на руках при использовании стирального порошка. Высыпания исчезали после применения кортикостероидных мазей. При повторных контактах с порошком высыпания появлялись вновь и носили более стойкий характер. В течение последних 2-х месяцев сыпь на кистях полностью не исчезает, несмотря на исключение контактов со стиральным порошком. **ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС.** Процесс симметричный, локализуется на коже тыла кистей, на предплечьях и туловище. Представлен очагами с нечеткими границами. В очагах на фоне ярко выраженной эритемы и отека множественные микровезикулы с серозным содержимым, эрозии, серозно-геморрагические корки, эксфолиации, мелкокапельное мокнутие. На предплечьях и коже туловища эритематозно-сквамозного характера элементы сыпи, единичные везикулы, эксфолиации.

1) Поставьте диагноз.

2) Этиология и патогенез данного заболевания.

3) Проведите дифференциальную диагностику данного дерматоза.

4) Врачей каких специальностей Вы привлекли бы к решению вопросов диагностики, лечения и профилактики?

5) Составьте план лечения данной больной (выпишите рецепты).

Ответ 1: Распространенная истинная экзема.

Ответ 2: Экзема развивается в результате комплексного воздействия экзогенных и эндогенных факторов. Основная роль в патогенезе заболевания принадлежит иммунному воспалению в коже с вовлечением в патологический процесс нарушений клеточного и гуморального иммунитета, угнетению неспецифической резистентности. Характерные признаки истинной экземы: сопровождается значительным зудом; течение хроническое, склонное к рецидивам; поливалентная сенсibilизация; по мере прогрессирования заболевания причиной рецидивов становятся – психоэмоциональные стрессы, что связано с преобладанием микроциркуляторных и нейровегетативных нарушений при истинной экземе; полиморфизм высыпаний с преобладанием везикулезных элементов; резко выражено мокнутие.

Ответ 3: С атопическим дерматитом, токсидермией, пиодермией, аллергическим контактным дерматитом, ладонно-подошвенным псориазом, пустулезным бактериодом (синдром Эндрюса), дерматомикозами (эпидермофития стоп), буллезным пемфигоидом, фолликулярным

дискератозом Дарье, болезнью Девержи, себорейной пузырьчаткой Сенира-Ашера, стрептодермией, контактным аллергическим дерматитом, субкорнеальным пустулезом, герпетиформным дерматитом Дюринга, лейшманиозом, псориазом и парапсориазом, доброкачественной семейной пузырьчаткой Хейли-Хейли, себорейной пузырьчаткой.

Ответ 4: Терапевт, аллерголог, гастроэнтеролог, психоневролог.

Ответ 5: Составьте план лечения данной больной (выпишите рецепты). Общая терапия: 1. Устранение действия сенсibiliзирующих веществ. 2. Диета с исключением раздражающих блюд, ограничением количества соли, углеводов. 3. Гипосенсибилизирующая терапия (кальций хлорид 10%, глюканат кальция 10%, тиосульфат натрия 30%). 4. Антигистаминные препараты (супрастин, тавегил, кестин, телфаст, эриус, зиртек, ломилан). 5. Энтеросорбенты (уголь активированный, полифепан). 6. Мочегонные препараты (фуросемид, гипотиазид). 7. Витаминотерапия (С, В5, В6, Р). Наружная терапия: При явлениях экссудации дезинфицирующие примочки (с борной кислотой, резорцином, танином), в подострой стадии водные и масляные болтушки, цинковая паста с добавлением дерматола (1 - 2%). В стадии регресса 2% серно - салициловая мазь, 1-2% ихтиоловая мазь. Кортикостероидные кремы, мази, аэрозоли. 1. Rp.: Sol. Suprastini 2% - 1.0 D.t.d. N. 10 in amp. S. По 1 мл в/м 2 раза в день; 2. Rp: Acesoli 500,0 D.t.d. № 2 in flac. S. Вводить в вену капельно; 3. Rp.: Sol. Calcii gluconatis 10% - 10,0 D.t.d. N. 10 in amp. S. По 10 мл в/в.; 4. Rp: Tab. Kestine 0,01 D.t.d. № 30 S. По 1 таблетке 2 раза в день; 5. Rp: Ung. Elocomi - 15,0 D.S. Наружно 1-2 раза в день.; 6. Rp: Akridermi - 15,0 D.S. Наружно 1-2 раза в день; 7. Rp: Ung. Locoidi - 30,0 D.S. Наружно 1-2 раза в день.; 8. Rp: Ung. Advantani - 20,0 D.S. Наружно 1-2 раза в день.

ПК-6 , ОПК-1 , ОПК-4 , ОПК-6 , ОПК-8

3. Ситуационная задача №3: Мужчина 30 лет обратился к дерматологу с жалобами на высыпания красных пятен на туловище и конечностях. ИЗ АНАМНЕЗА: Около двух месяцев назад отметил появление язвы на половом члене. К врачу не обращался. Самостоятельно смазывал язву метиленовой синькой. В течение последней недели появились красные пятна на туловище и конечностях. Ведет беспорядочную половую жизнь. Не женат. **ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС:** Процесс носит распространенный характер. Симметричный. На коже груди и живота обильная розеолезная сыпь, на внутренней поверхности бедер и предплечьях застойно-красного цвета лентиккулярные папулы, розеола. На ладонях и подошвах шелушащиеся по периферии папулы застойно-красного цвета. На внутреннем листке крайней плоти два рубчика размером до 1,0 см.

1) Поставьте диагноз.

2) Какие дополнительные исследования следует провести для подтверждения диагноза?

3) Этиология и патогенез заболевания.

4) Проведите дифференциальную диагностику заболевания.

5) Профилактика заболевания.

Ответ 1: Вторичный сифилис (диффузная алопеция, симптом Пинкуса, папулезный сифилид).

Ответ 2: Исследование крови на сифилис (ИФА, РПГА).

Ответ 3: Возбудитель сифилиса — бледная спирохета (*Treponema pallidum*). Это активно-подвижный грамотрицательный микроорганизм с тонким изогнутым телом спиралевидной формы. Относится к отряду Spirochaetales, семейству Spirochaetaceae Treponemataceae Schaudinn, к роду *Treponema* Schaudinn. Обязательным условием для заражения являются нарушение целостности кожи и достаточное количество вирулентных трепонем. В месте внедрения бледной трепонемы в организм развивается тканевая реакция на возбудитель, заключающаяся в образовании клеточного инфильтрата из лимфоцитов, плазматических клеток

и нейтрофилов. Располагаясь периваскулярно, инфильтрат вызывает сдавление сосудов и нарушает трофику вышележащих слоев кожи (или слизистой оболочки). Трепонема стимулирует пролиферацию эндотелия сосудов, что приводит к сужению их просвета. В результате в области «входных» ворот возникает эрозивный или язвенный дефект кожи с плотным инфильтратом в основании – твердый шанкр.

Ответ 4: Алопеция, омокшелости, папулезные дерматозы (псориаз, красный плоский лишай).

Ответ 5: Изменение сексуальных отношений (прежде всего моногамные отношения), усиление института семьи в обществе, улучшение социальных и экономических факторов, борьба с проституцией, наркоманией и алкоголизмом, регулярное обследование на ИППП групп повышенного и высокого рисков.

ПК-6 , ОПК-4 , ОПК-8

Тесты

1. СУЩЕСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ТРИХОМОНИАЗОМ

1) половой

- 2) воздушно-капельный
- 3) трансмиссивный
- 4) трансэпидермальный
- 5) гемотрансфузионный

Правильный ответ: 1

ПК-6 , ОПК-8

2. ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ФУРУНКУЛА НА ЛИЦЕ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антибиотики
- 2) хирургическое лечение

3) кортикостероиды

- 4) чистый ихтиол
- 5) гипертонический раствор

Правильный ответ: 3

ОПК-8

3. ГИДРАДЕНИТ ПОРАЖАЕТ

1) апокриновые потовые железы

- 2) экриновые потовые железы
- 3) сальные железы
- 4) лимфоузлы
- 5) детей до 6-8 лет

Правильный ответ: 1

ПК-6

2.10. Примерная тематика курсовых работ (проектов)
Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.11. Перечень практических умений/навыков

4 курс

8 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2
1	Клинически определять первичные и вторичные морфологические элементы на коже, губах и слизистой оболочке полости рта. Уровень: Уметь ОПК-1
2	Описывать клиническую картину поражения кожи и слизистой оболочки полости рта (локальный статус). Уровень: Уметь ОПК-4,ПК-6,ОПК-6
3	Составить представление о больном кожным или венерическим заболеванием. Уровень: Владеть ОПК-4,ОПК-8,ПК-6,ОПК-1,ОПК-6
4	Выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения (гипосенсибилизирующие препараты, индифферентные мазь и паста, анилиновые красители). Уровень: Уметь ОПК-8,ОПК-6
5	Вызывать псориазические феномены. Уровень: Владеть ПК-6
6	Вызывать симптом Никольского. Уровень: Владеть ПК-6,ОПК-1

2.12. Примерная тематика рефератов (эссе)

4 курс

8 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
1	ВИЧ-инфекция. Проявления на коже и слизистой оболочке полости рта. ПК-6,ОПК-1
2	Принципы деонтологии в дерматологии. ОПК-4
3	Симптомокомплекс кожных заболеваний, методы диагностики кожных заболеваний. ПК-6,ОПК-1
4	Дифференциальная диагностика эрозивно-язвенных поражений слизистой оболочки полости рта. ОПК-1
5	Принципы лечения дерматозов: общая терапия, наружная терапия. ОПК-8,ОПК-1
6	Применение системных антимикотиков в лечении кандидоза кожи и слизистых. ОПК-8,ОПК-1
7	Особенности современного течения и клинических проявлений заразных форм сифилиса. ОПК-1
8	Ошибки в диагностике сифилиса. ОПК-1
9	Хламидиоз. Клинические проявления. Принципы диагностики и терапии. Личная профилактика. ПК-6
10	Современные особенности течения и клинических проявлений заразных форм сифилиса на коже и слизистой оболочке полости рта. ПК-6

2.13. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

2.13.1. Перечень основной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 680 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

2.13.2. Перечень дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Карачева, Ю. В. Алопеции: клиника, диагностика, лечение : учеб. пособие / Ю. В. Карачева, А. Н. Смыкова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - 40 с. - . - URL: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=76320	ЭБС КрасГМУ
2	Дерматовенерология : нац. рук. : крат. изд. / ред. Ю. С. Бутов, Ю. К. Скрипкин, О. Л. Иванов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html	ЭМБ Консультант врача
3	Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
4	Детская дерматовенерология : учебник / ред. И. А. Горланов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 676 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464823.html	ЭМБ Консультант врача
5	616.5 Я47 Яковлева, Т. А. Паразитарные дерматозы у взрослых и детей : учеб. пособие / Т. А. Яковлева, Ю. В. Карачева ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - 77 с. - . - URL: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77123	ЭБС КрасГМУ
6	Яковлева, Т. А. Практические умения и методы в обследовании и диагностике больных дерматозами и инфекциями, передаваемыми половым путем : учеб. пособие / Т. А. Яковлева, Ю. В. Карачева ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - 88 с. - . - URL: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77122	ЭБС КрасГМУ

7	<p>Ранний врожденный сифилис: клинические проявления, принципы диагностики, лечения и профилактики : учебное пособие / Т. Е. Таранушенко, Н. В. Матыскина, О. А. Ярусова, И. М. Олянина ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2020. - 106 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/115935.pdf</p>	ЭБС КрасГМУ
---	---	-------------

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

Порядковый номер	1
Наименование	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=48955
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fkingmed.info%2Flektsii%2FDermatovenerologiya%2Flecture_1089%2FAnatomiya_fiziologiya_koji_i_slizistih_obolochek
Рекомендуемое использование	Для подготовки к занятиям; самостоятельное ознакомление с ресурсом.

Порядковый номер	2
Наименование	Пиодермии
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fvmede.org%2Fsait%2F%3Fid%3DDermatovenerologija_ravnovesie%26menu%3DDermatovenerologija_ravnovesie%26page%3D5
Рекомендуемое использование	Для подготовки к занятиям; самостоятельное ознакомление с ресурсом.

Порядковый номер	3
Наименование	Описание клинических случаев дерматологических больных
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.skinmaster.ru%2Fcontents
Рекомендуемое использование	Для подготовки к занятиям; самостоятельное ознакомление с ресурсом.

2.13.4. Карта перечня информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем по специальности 31.05.03 Стоматология для очной формы обучения

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков				
		Эстетическая реставрация зубов	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=28603	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения	-/-	-/-	-/-	-/-
4.	Программное обеспечение	-/-	-/-	-/-	-/-

5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт ЭБС MedLib.ru НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача Wiley Online Library Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс СПС Консультант Плюс	http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://www.medlib.ru https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
----	--	---	--	--	---

2.13.5. Материально-техническая база дисциплины, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине "Дерматовенерология" по специальности 31.05.03 Стоматология (очное, высшее образование, 5,00) для очной формы обучения

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4

	Аудитория №1		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Лекционный зал		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	

5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	30	
9	Посадочные места	70	
	Аудитория №2		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
	Аудитория №3		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	

3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	32	
9	Посадочные места	256	
	Лекционный зал лабораторного корпуса		<p>аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887</p> <p>Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253</p> <p>Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100</p>
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	300	
10	Индукционная система Исток С1и	1	

	Лекционный зал морфологического корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	100	
9	Посадочные места	350	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Лекционный зал №2		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	

5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Столы	95	
9	Посадочные места	190	
	Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1, договор ЗПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660099, ул. Брянская, 79 (Помещение №15 (кабинет доцента кафедры, комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Стенды по гистопатологии кожи	3	
2	Комплект мебели, посадочных мест	12	
3	Компьютер	1	
	Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1, договор ЗПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660099, ул. Брянская, 79 (Помещение №14 (для практической подготовки, комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Видеопроектор	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	12	
3	Компьютер	1	
	Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1, договор ЗПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660099, ул. Брянская, 79 (Помещение №13 (ассистентская, комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100

1	Комплект мебели, посадочных мест	12	
2	Компьютер	1	
	Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1, договор ЗПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660099, ул. Брянская, 79 (Помещение №12 (кабинет доцента кафедры, комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Комплект мебели, посадочных мест	10	
2	Ноутбук	1	
	Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1, договор ЗПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660099, ул. Брянская, 79 (Помещение №10 (кабинет заведующего кафедрой))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Компьютер	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	12	
3	Дерматоскоп	1	
	Читальный зал НБ		аудитория для самостоятельной работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
1	Клавиатура со шрифтом Брайля	13	
2	Экран	1	
3	Ноутбук	1	
4	Персональный компьютер	18	

5	Сканирующая и читающая машина CARA CE	1	
6	Столы	30	
7	Посадочные места	43	
8	Индукционная система Исток С1и	1	
9	Головная компьютерная мышь	1	
10	Клавиатура программируемая крупная адаптивная	1	
11	Джойстик компьютерный	1	
12	Принтер Брайля (рельефно-точечный)	1	
13	Специализированное ПО: экранный доступ JAWS	1	
14	Ресивер для подключения устройств	1	

2.14. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины «Дерматовенерология» включают 6% интерактивных часов от объёма аудиторных часов. В рамках изучения дисциплины «Дерматовенерология» обучение студентов проводится на лекциях, аудиторных клинических практических занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, метод проблемного изложения. В рамках изучения дисциплины проводятся следующие разновидности лекций: академическая, проблемная, лекция с применением техники обратной связи. Проводятся следующие разновидности аудиторных клинических практических занятий: индивидуальный опрос, собеседование, освоение практических навыков, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, написание реферата. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности: написание реферата, подготовка к текущему контролю, подготовка к занятиям, написание истории болезни, подготовка к промежуточному контролю.

2.15. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Клиническая стоматология		+	+
4	Государственная итоговая аттестация		+	+

2.16. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий (64 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (44 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по основным темам дисциплины. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать теоретические знания приобретенные при изучении нормальной физиологии, физиологии челюстно-лицевой области, микробиологии, микробиологии полости рта, вирусологии, фармакологии и освоить практические умения по дисциплине "Дерматовенерология". Практические занятия проводятся в виде дискуссии, беседы, консультирования, анализа проблемных ситуаций, деловой и ролевой образовательных игр, демонстрации больных и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных. В учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Интерактивная форма проведения занятия по теме «Вторичный сифилис». Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, подготовку материалов по НИРС и включает написание рефератов, истории болезни, подготовку к текущему и промежуточному контролю. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине "Дерматовенерология" и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят курацию больных, оформляют истории болезни и представляют их на разбор с преподавателем. Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений). Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется при решении типовых ситуационных задач и тестовых заданий. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с проверкой практических умений, использованием тестового контроля и решением ситуационных задач. Вопросы по учебной дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

2.17. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

по заявлению обучающегося кафедрой разрабатывается адаптированная рабочая программа с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающегося.

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- присутствие преподавателя, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении (ул. Партизана Железняка, 1, Университетский библиотечно-информационный центр: электронный читальный зал (ауд. 1-20), читальный зал (ауд. 1-21).

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Оборудование	Формы
С нарушением слуха	1. Индукционная система Исток с1и	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	1. Сканирующая и читающая машина SARA CE; 2. Специализированное ПО: экранный доступ JAWS; 3. Наклейка на клавиатуру со шрифтом Брайля; 4. Принтер Брайля (рельефно-точечный);	- в печатной форме (по договору на информационно-библиотечное обслуживание по межбиблиотечному абонементу с КГБУК «Красноярская краевая специальная библиотека - центр социокультурной реабилитации инвалидов по зрению» №2018/2 от 09.01.2018 (срок действия до 31.12.2022) - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

<p>С нарушением опорно-двигательного аппарата</p>	<p>1. Специализированный стол; 2. Специализированное компьютерное оборудование (клавиатура программируемая крупная адаптивная, головная компьютерная мышь, джойстик компьютерный);</p>	<p>- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;</p>
<p>1. Ресивер для подключения устройств.</p>		