



**федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Программа заслушана и утверждена на
заседании ЦКМС
протокол № 7 от 15 мая 2019г.

Изменения и дополнения
утверждены на заседании ЦКМС
Протокол № 4 от 16 мая 2023 года

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

С.В. Соловьева
15.06. 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины Б1.Б. 01 «Дерматовенерология»
Специальность 31.08.32 Дерматовенерология
(программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)
Кафедра дерматовенерологии и косметологии
Год обучения: 1,2
Семестр: 1,2,3,4
Зачетные единицы: 28
Форма контроля (экзамен): 1,2,3,4 семестр
Лекции: 18 час.
Практические (семинарские) занятия: 684 час.
Самостоятельная работа: 306 час.
Всего: 1008 часов

Разработчики:

Кафедра инфекционных болезней с курсами детских инфекций, дерматовенерологии и косметологии

Бахлыкова Е.А. Доцент кафедры, к.м.н., доцент

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры терапии с курсом эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики (протокол № 6 от 08.05.2019 года)

Рецензенты:

Главный врач ГБУЗ ТО ОКВД, к.м.н. Жвавый П.Н.

Директор ГБУ СО «УрНИИДВ» д.м.н., профессор Кунгуров Н.В.

Заведующий кафедрой внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины, д.м.н., профессор Болотнова Т.В.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1074; Профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 г. № 142н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	14.05.2019, № 6
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Фролова О.И.	Согласовано	15.05.2019, № 7

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.05.2023, № 4
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ: освоение дисциплины дерматовенерология

Цель освоения дисциплины: (участие в формировании соответствующих компетенция- подготовка квалифицированного врача-специалиста дерматовенеролога, обладающего системой знаний и умений, улучшение практических навыков посредством освоения технологий и методик лечения в дерматовенерологии; формирование клинического мышления квалифицированного врача, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных ситуациях, где требуются знания в смежных дисциплинах; способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в учреждениях здравоохранения Российской Федерации.

Задачи дисциплины:

- подготовка к самостоятельной диагностической и лечебной работе с дерматологическими пациентами, и больными ИППП;
- улучшение практических навыков посредством освоения технологий и методик лечения в дерматовенерологии;
- формирование клинического мышления квалифицированного врача, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных ситуациях, где требуются знания смежных дисциплинах.

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- основы законодательства здравоохранения, директивные документы, регламентирующие деятельность органов здравоохранения;
- принцип организации специализированной дерматовенерологической помощи населения (поликлиника, стационар);
- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека, взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и их регуляцию; -современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний кожи, ИППП, их диагностику, лечение, профилактику;
- принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств;
- использование немедикаментозной терапии, физиотерапии;
- диеты, основы рационального питания;
- принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;
- принципы и возможности методов диспансерного обслуживания больных;
- основы врачебно-трудовой экспертизы заболеваний кожи;
- формы и методы профилактической работы;

Уметь:

- получить информацию о заболевании, установить возможные причины с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов;
- оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь;
- принимать правильное решение по тактике ведения больного;
- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов;

- распознать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;
- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз;
- выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей;
- определить трудоспособность и показания для направления больного на ВК и МСЭ;
- разработать план реабилитации и профилактики;
- осуществлять наблюдение за диспансерной группой больных;
- определить показания к направлению на сан.кур.лечение;
- оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством;
- организовать работу среднего и младшего мед.персонала;
- составить отчет о работе и провести ее анализ.

Демонстрировать способность и готовность владеть:

- навыками сопоставления этиологических факторов и клинических проявлений болезни;
 - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного исследования;
 - обоснованием принципов этиотропной терапии наиболее распространенных заболеваний;
 - навыками интерпретации результатов иммунологического исследования и составления плана лечения в зависимости от полученных результатов исследования;
- медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой;
- методиками обследования пациентов с кожными и венерическими заболеваниями.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ.

Дисциплина «Дерматовенерология» входит в состав базовой части Блока 1 дисциплин Б1.Б.1, которые изучают в ПО специальности «Дерматовенерология».

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Изучение дисциплины направлено на формирование у ординаторов следующих универсальных (УК) и профессиональных компетенций (ПК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-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 дерматологических заболеваний и ИППП, 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
 - 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);
 - готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с дерматовенерологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК- 8).

Код компетенции	В результате изучения дисциплины ординаторы должны: Знать/У меть/Владеть	Оценочные средства
УК-1	Знать роль специалистов в сохранении и укреплении здоровья населения. Уметь абстрактно мыслить. Владеть техниками анализа, синтеза информации.	Тесты, ситуационные задачи
ПК-1	Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	Тесты, ситуационные задачи
ПК-2	Знать документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения больных кожными и венерическими заболеваниями. Знать перечень контингентов, подлежащий данным видам обследования и наблюдения. Уметь организовать участие необходимых специалистов, определить необходимый объем клинических обследований, лабораторных исследований при проведении профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерного наблюдения, анализировать результаты исследований, написать обоснованное заключение. Определять потребность в диспансеризации. Составлять комплексный план диспансерных мероприятий на год и оценивать эффективность диспансеризации. Владеть методами проведения профилактических медицинских осмотров, обследованием при диспансеризации и диспансерном наблюдении, поставить предварительный диагноз.	Тесты, ситуационные задачи
ПК-3	Знать организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения с заболеваниями кожи, методику оказания помощи при заболеваниях кожи. Уметь использовать знания по проведению противоэпидемических мероприятий. Владеть методами, обеспечивающими защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	Тесты, ситуационные задачи
ПК-5	Знать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, диагностические методы, применяемые в дерматовенерологии, показания к их назначению. Уметь выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований,	Тесты, ситуационные задачи

	интерпретировать полученные результаты. Владеть методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
ПК-6	Знать принципы лечения кожных болезней и ИППП в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации. Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Владеть методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем; оценки тяжести состояния больного; определения объема необходимой первой и неотложной помощи и оказания ее; выявления показаний к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений. Владеть методиками оказания необходимой помощи при травматическом шоке, анафилактическом шоке, кровопотере, отеке Квинке, острой токсикодермии, синдроме Лаелла, синдроме Стивенса-Джонсона.	Тесты, ситуационные задачи
ПК-8	Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем. Уметь определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации. Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.	Тесты, ситуационные задачи

4. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТРУДОЕМКОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Вид учебной работы	Трудовоемкость		Трудовоемкость по годам и семестрам в (АЧ)			
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1 год обучения		2 год обучения	
			1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
Аудиторные занятия (всего)	19.5	702				
в том числе:						
Лекции	2	18	9		9	
Практические занятия	10.5	378	135	117	63	6
Семинары	8.5	306	72	99	72	6
Самостоятельная работа(всего)	8.5	306	90	90	54	72
в том числе:						
Научно-исследовательская работа	3	108				
Другие виды самостоятельной работы	4	144				
Промежуточная аттестации по дисциплине (зачет)						
Зачет/Экзамен			Экз (1нед)	Экз (1нед)	Экз (1нед)	
Общая трудовоемкость:	28	1008	6	6	98	198

4.1. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЛЕКЦИЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ГОДАМ И СЕМЕСТРАМ ОБУЧЕНИЯ.

№ п/п	Наименование тем лекций	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1 сем	2 сем	3 сем	4 сем
1.	Общая дерматология. Анатомия и физиология кожи. Общая патология кожных болезней. Основы диагностики кожных болезней. Принципы лечения кожных болезней. Первичная медицинская документация.	3			
2.	Общая микология. Морфологические особенности патогенных грибов. Диагностика. Патогенез. Патоморфология. Клиническая классификация микозов. Лечение. Профилактика.	3			
3.	Псориаз. Этиология и патогенез. Клинические формы и стадии. Принципы общей и местной терапии. Зависимость лечения от форм и стадий болезни. Курортное лечение. Диспансеризация больных. Профилактика рецидивов. Парапсориаз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения. Красный плоский лишай. Этиология. Патогенез. Клинические разновидности, поражения слизистой оболочки полости рта. Течение. Диагностика. Лечение.	3			
4.	Чесотка. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина и осложнения заболевания (норвежская чесотка, чесотка у детей, малосимптомные и стертые формы чесотки). Диагностика (техника забора материала, микроскопия препарата). Методы лечения чесотки, тактика лечения осложнений чесотки (осложненной пиодермией, дерматитом). Педикулёз. Клинические разновидности, лечение, профилактика. Разбор клинических случаев.			3	

5.	Сифилис: этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Классификация. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.			3	
6.	Гонорея. Трихомоноз. Бактериальный вагиноз бактериальные уретриты. Диагностика. Методики лечения.			3	
ИТОГО: (всего-18 АЧ)		9		9	

4.2. Распределение тем практических/клинических практических занятий дисциплины по годам и семестрам обучения

№ п/п	Наименование тем семинаров	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1 сем	2 сем	3 сем	4 сем
1.	Строение кожи. Физиология кожи. Функции кожи. Взаимосвязь функции кожи с жизнедеятельностью всего организма в норме и патологии. Морфологические элементы: первичные, вторичные. Значение биопсии кожи при постановке диагноза. Основные патогистологические изменения в эпидермисе и дерме. Острое и хроническое воспаление в дерме.	5	3	2	1
2.	Методы обследования больных с кожными и венерическими заболеваниями	4	3	1	2
3.	Основы физиотерапии дерматологических больных	4	3	1	1
4.	Экспертиза нетрудоспособности	4	3	1	1
5.	Кожный зуд. Причины, вызывающие кожный зуд. Патофизиологические аспекты возникновения зуда. Клинические особенности. Алгоритм диагностики. Лечение. Крапивница. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Лечение и профилактика.	4	3	1	2
6.	Дерматиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Токсикодермии. Медикаментозные токсикодермии. Клинические особенности. Синдром Лайелла. Синдром Стивенса — Джонсона. Лечение и профилактика различных форм токсикодермий.	3	3	2	2
7.	Атопический дерматит. Классификации. Понятие об атопии. Значение экзо- и эндофакторов. Клинические формы. Атопический дерматит. Принципы общего и	3	3	2	2

	местного лечения, диспансеризация. Экзема. Патогенез. Классификация. Стадии экзематозного процесса. Принципы общей и наружной терапии. Профилактика.				
8.	Пиодермии. Классификация и общая характеристика. Стафилодермии (остеофолликулит или стафилококковое импетиго, глубокий фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, везикулопустулез, множественные абсцессы у детей, эпидемическая пузырчатка новорожденных, эксфолиативный дерматит новорожденных Риттера, буллезное импетиго новорожденных). Клиническая картина, диагностика, лечение.	3	3	2	2
9.	Стрептодермии (стрептококковое импетиго, его клинические разновидности: буллезное импетиго, щелевидное импетиго, простой лишай, импетиго ногтевых валиков, интертригинозная стрептодермия, сифилоподобное папулезное импетиго, вульгарная эктима, сверлящая или пронизывающая эктима). Клиническая картина, диагностика, лечение.	3	3	2	2
10.	Смешанные стрептостафилодермии (вульгарное или стрепто-стафилококковое импетиго). Клиническая картина, диагностика, лечение. Понятие о хронической пиодермии. Трофические язвы кожи. Способ лечения.	3	3	2	2
11.	Простой пузырьковый лишай. Генитальный герпес. Этиология. Клинические разновидности. Осложнения. Лечение. Прогноз. Профилактика. Опоясывающий лишай. Этиология. Клинические разновидности. Осложнения. Лечение. Прогноз. Профилактика.	3	3	2	1
12.	Псориаз. Этиология и патогенез. Клинические формы и стадии. Принципы общей и местной терапии. Зависимость лечения от форм и стадий болезни. Курортное лечение. Диспансеризация больных. Профилактика рецидивов.	3	3	2	2
13.	Парапсориаз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения.	4	3	2	1
14.	Красный плоский лишай. Этиология. Патогенез. Клинические разновидности, поражения слизистой	3	3	2	1

	оболочки полости рта. Течение. Диагностика. Лечение.				
15.	Склеродермия. Этиология, патогенез, клинические разновидности ограниченной склеродермии, стадии, дифференциальный диагноз, лечение. Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика (гистологические изменения кожи и мышц, биохимические изменения в крови). Лечение. Прогноз.	3	3	1	2
16.	Красная волчанка. Этиология, патогенез. Роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии кожных проявлений болезни. Классификация. Клинические разновидности хронической красной волчанки. Принципы лечения. Диспансеризация больных.	3	3	2	2
17.	Заболевания сальных и потовых желез. Угревая болезнь. Особенности терапии различных клинических форм. Принципы лечения. Системная и местная терапия.	3	3	2	2
18.	Розацеа. Демодекоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Системная и местная терапия.	3	3	2	1
19.	Васкулиты. Этиология. Патогенетические механизмы развития васкулитов. Клиническая картина. Патогенетическое обоснование лечения.	3	3	2	2
20.	Пузырные дерматозы. Истинная пузырчатка (пемфигус). Клинические формы (вульгарная, вегетирующая, листовидная, себорейная). Определение тактики ведения.	4	3	1	2
21.	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Этиология, патогенез, клинические особенности. Определение тактики ведения.	4	3	2	2
22.	Неакантолитическая пузырчатка (пемфигOID). Клинические формы (буллезный пемфигOID, пузырчатка глаз, доброкачественная неакантолитическая пузырчатка только слизистой оболочки полости рта). Дифференциальный диагноз. Определение тактики ведения.	4	3	1	2
23.	Нарушения пигментации. Витилиго. Современный	4	3	2	2

	взгляд на проблему. Клиническая картина. Лечение				
24.	Генодерматозы. Ихтиозы. Разбор клинических форм. Определение тактики ведения.	4	3	1	2
25.	Кератодермия. Разбор клинических форм. Определение тактики ведения.	4	3	1	1
26.	Новообразования кожи. Классификация. Подходы к диагностике.	4	3	1	1
27.	Новообразования кожи. Дерматоскопия новообразований. Показания к удалению.	3	3	2	1
28.	Лимфомы. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. Прогноз.	3	3	2	2
29.	Чесотка. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина и осложнения заболевания (норвежская чесотка, чесотка у детей, малосимптомные и стертые формы чесотки). Диагностика (техника забора материала, микроскопия препарата). Методы лечения чесотки, тактика лечения осложнений чесотки (осложненной пиодермией, дерматитом).	4	3	1	1
30.	Педикулёз. Клинические разновидности, лечение, профилактика. Разбор клинических случаев.	3	3	2	1
31.	Лепра. Этиология. Эпидемиология. Инкубационный период, продромальные явления. Классификация. Клиническая картина (лепроматозный тип, туберкулоидный, недифференцированный тип), стадийность процесса, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики.	4	3	2	2
32.	Туберкулез кожи. Лейшманиоз. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина (сельский и городской типы). Способ обнаружения возбудителя. Современные особенности, лечение, профилактика	3	3	2	2
33.	Общая микология. Морфологические особенности патогенных грибов. Диагностика. Патогенез. Патоморфология. Клиническая классификация микозов. Поверхностные микозы. Лечение. Профилактика.	3	3	1	1
34.	Дерматомикозы (микроспория, трихофития, фавус).	4	3	2	1

	Диагностика. Лечение. Течение у детей. Микозы стоп.				
35.	Эпидермофитии стоп. Руброфития. Диагностика. Лечение. Профилактика.	4	3	1	1
36.	Кандидозы (молочница, кандидозные глоссит, хейлит, заеда, кандидозный вульвовагинит, поражения кожных складок, ногтевых валиков и ногтей). Клиническая картина, диагностика и лечение. Профилактика.	4	3	1	2
37.	Сифилис: этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Интерпретация серологических реакций в зависимости от периода сифилиса. Методики лечения. Классификация. Лабораторная диагностика.	4	3	1	2
38.	Серорезистентность при сифилисе. Методики лечения. Сифилис и беременность.	4	3	2	2
39.	Гонорея. Трихомоноз. Бактериальный вагиноз бактериальные уретриты. Диагностика. Методики лечения.	4	3	2	2
	Всего: 378 АЧ	135	117	63	63

4.3. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕМ СЕМИНАРОВ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ГОДАМ И СЕМЕСТРАМ ОБУЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование тем семинаров	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1 сем	2 сем	3 сем	4 сем
1.	Строение кожи. Физиология кожи. Функции кожи. Взаимосвязь функции кожи с жизнедеятельностью всего организма в норме и патологии. Морфологические элементы: первичные, вторичные. Значение биопсии кожи при постановке диагноза. Основные патогистологические изменения в эпидермисе и дерме. Острое и хроническое воспаление в дерме.	2	2	2	1

2.	Методы обследования больных с кожными и венерическими заболеваниями	2	2	2	1
3.	Основы физиотерапии дерматологических больных	2	2	2	1
4.	Экспертиза нетрудоспособности	2	4	2	1
5.	Кожный зуд. Причины, вызывающие кожный зуд. Патофизиологические аспекты возникновения зуда. Клинические особенности. Алгоритм диагностики. Лечение. Крапивница. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Лечение и профилактика.	2	4	2	2
6.	Дерматиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Токсикодермии. Медикаментозные токсикодермии. Клинические особенности. Синдром Лайелла. Синдром Стивенса — Джонсона. Лечение и профилактика различных форм токсикодермий.	2	4	2	2
7.	Атопический дерматит. Классификации. Понятие об атопии. Значение экзо- и эндофакторов. Клинические формы. Атопический дерматит. Принципы общего и местного лечения, диспансеризация. Экзема. Патогенез. Классификация. Стадии экзематозного процесса. Принципы общей и наружной терапии. Профилактика.	2	4	2	2
8.	Пиодермии. Классификация и общая характеристика. Стафилодермии (остеофолликулит или стафилококковое импетиго, глубокий фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, везикулопустулез, множественные абсцессы у детей, эпидемическая пузырчатка новорожденных, эксфолиативный дерматит новорожденных Риттера, буллезное импетиго новорожденных). Клиническая картина, диагностика, лечение.	2	3	2	2
9.	Стрептодермии (стрептококковое импетиго, его клинические разновидности: буллезное импетиго, щелевидное импетиго, простой лишай, импетиго ногтевых валиков, интертригинозная стрептодермия, сифилоподобное папулезное импетиго, вульгарная эктима, сверлящая или пронизывающая эктима). Клиническая картина, диагностика, лечение.	2	2	2	2
10.	Смешанные стрептостафилодермии (вульгарное или стрепто-стафилококковое импетиго). Клиническая картина, диагностика, лечение. Понятие о хронической пиодермии. Трофические язвы кожи.	2	2	2	2

	Способ лечения.				
11.	Простой пузырьковый лишай. Генитальный герпес. Этиология. Клинические разновидности. Осложнения. Лечение. Прогноз. Профилактика. Опоясывающий лишай. Этиология. Клинические разновидности. Осложнения. Лечение. Прогноз. Профилактика.	2	2	2	1
12.	Псориаз. Этиология и патогенез. Клинические формы и стадии. Принципы общей и местной терапии. Зависимость лечения от форм и стадий болезни. Курортное лечение. Диспансеризация больных. Профилактика рецидивов.	2	4	2	3
13.	Парапсориаз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения.	1	3	1	2
14.	Красный плоский лишай. Этиология. Патогенез. Клинические разновидности, поражения слизистой оболочки полости рта. Течение. Диагностика. Лечение.	1	2	1	2
15.	Склеродермия. Этиология, патогенез, клинические разновидности ограниченной склеродермии, стадии, дифференциальный диагноз, лечение. Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика (гистологические изменения кожи и мышц, биохимические изменения в крови). Лечение. Прогноз.	2	2	2	2
16.	Красная волчанка. Этиология, патогенез. Роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии кожных проявлений болезни. Классификация. Клинические разновидности хронической красной волчанки. Принципы лечения. Диспансеризация больных.	2	2	1	2
17.	Заболевания сальных и потовых желез. Угревая болезнь. Особенности терапии различных клинических форм. Принципы лечения. Системная и местная терапия.	1	2	1	2
18.	Розацеа. Демодекоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Системная и местная терапия.	1	3	1	2

19.	Васкулиты. Этиология. Патогенетические механизмы развития васкулитов. Клиническая картина. Патогенетическое обоснование лечения.	1	2	1	2
20.	Пузырные дерматозы. Истинная пузырчатка (пемфигус). Клинические формы (вульгарная, вегетирующая, листовидная, себорейная). Определение тактики ведения.	2	2	2	2
21.	Герпетиформный дерматоз Дюринга. Этиология, патогенез, клинические особенности. Определение тактики ведения.	2	3	2	2
22.	Неакантолитическая пузырчатка (пемфигоид). Клинические формы (буллезный пемфигоид, пузырчатка глаз, доброкачественная неакантолитическая пузырчатка только слизистой оболочки полости рта). Дифференциальный диагноз. Определение тактики ведения.	2	3	2	2
23.	Нарушения пигментации. Витилиго. Современный взгляд на проблему. Клиническая картина. Лечение	2	2	2	1
24.	Генодерматозы. Ихтиозы. Разбор клинических форм. Определение тактики ведения.	2	2	2	1
25.	Кератодермия. Разбор клинических форм. Определение тактики ведения.	2	2	2	1
26.	Новообразования кожи. Классификация. Подходы к диагностике.	2	2	1	1
27.	Новообразования кожи. Дерматоскопия новообразований. Показания к удалению.	2	3	2	1
28.	Лимфомы. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. Прогноз.	2	2	1	2
29.	Чесотка. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина и осложнения заболевания (норвежская чесотка, чесотка у детей, малосимптомные и стертые формы чесотки). Диагностика (техника забора материала, микроскопия препарата). Методы лечения чесотки, тактика лечения осложнений чесотки (осложненной пиодермией, дерматитом).	1	2	2	1
30.	Педикулёз. Клинические разновидности, лечение, профилактика. Разбор клинических случаев.	1	2	2	1

31.	Лепра. Этиология. Эпидемиология. Инкубационный период, продромальные явления. Классификация. Клиническая картина (лепроматозный тип, туберкулоидный, недифференцированный тип), стадийность процесса, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики.	2	3	2	2
32.	Туберкулез кожи. Лейшманиоз. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина (сельский и городской типы). Способ обнаружения возбудителя. Современные особенности, лечение, профилактика	2	3	2	2
33.	Общая микология. Морфологические особенности патогенных грибов. Диагностика. Патогенез. Патоморфология. Клиническая классификация микозов. Поверхностные микозы. Лечение. Профилактика.	1	2	2	1
34.	Дерматомикозы (микроспория, трихофития, фавус). Диагностика. Лечение. Течение у детей. Микозы стоп.	2	2	2	1
35.	Эпидермофитии стоп. Руброфития. Диагностика. Лечение. Профилактика.	2	2	2	1
36.	Кандидозы (молочница, кандидозные глоссит, хейлит, заеда, кандидозный вульвовагинит, поражения кожных складок, ногтевых валиков и ногтей). Клиническая картина, диагностика и лечение. Профилактика.	2	2	2	1
37.	Сифилис: этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Интерпретация серологических реакций в зависимости от периода сифилиса. Методики лечения. Классификация. Лабораторная диагностика.	2	4	2	2
38.	Серорезистентность при сифилисе. Методики лечения. Сифилис и беременность.	2	3	2	2
39.	Гонорея. Трихомоноз. Бактериальный вагиноз бактериальные уретриты. Диагностика. Методики лечения.	2	4	2	2
	Всего: 306 АЧ	72	99	72	63

4.6. Распределение самостоятельной работы дисциплины (СР) по видам, годам и семестрам обучения

п/№	Наименование вида СР*	Объем в(АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1сем.	2сем.	3сем.	4сем.
1.	Подготовка рефератов, электронных презентаций:				
2.	Современные особенности заболеваемости сифилисом в Тюменской области.	4			4
3.	Эффективность лечения больных псориазом	4			
4.	Разгрузочно-диетическая терапия у больных с розацеа	4			
5.	Сравнительный анализ распространенности ИППП у мужчин различных функциональных типов конституции	4			
6.	Методологические аспекты изучения качества жизни у больных псориазом	4			4
7.	Анализ клинических высыпаний на коже при патологии ЖКТ	4			
8.	Лечение хронической стафилодермии.	4			
9.	Диагностическая эффективность цитологических и гистологических методов в дерматологии.	4			
10.	Основы фототерапии в дерматологии.	4			
11.	Паранеопластические дерматозы.	4			
12.	Принципы системной и местной кортикостероидной терапии при острых и хронических дерматозах.	4			4
13.	Механизм действия и показания для назначения цитостатической терапии.	1	1		4
14.	Заболевания кожи при эндокринной патологии.		4		
15.	Лечение редких форм розацеа		4		
16.	Особенности использования косметических средств больными розацеа		4		
17.	Клинический полиморфизм острых и рецидивирующих герпес-вирусных заболеваний человека		4		4
18.	Плазмозферез в комплексной терапии псориаза		4		
19.	Особенности фитотерапии и фитопрофилактики аллергических заболеваний кожи		4		
20.	Подготовка к участию к научно-практической конференции клинических ординаторов	5	10		
21.	Ведение медицинской документации	20	20	20	20
22.	Рецензирование историй болезни	5		6	

23.	Подготовка литературных обзоров	5	10	10	10
24.	Научно-исследовательская работа	5	15	10	15
25.	работа с интернет-ресурсами (Dermatology.ru)	5	10	10	10
	ИТОГО (всего - 306 АЧ)	90	90	54	72

5. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

5.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	Год	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	1	зачет	Общая дерматология	тесты	Тесты № 20 Задачи № 10	3
1.	1	зачет	Неинфекционные болезни кожи	Тесты, ситуационные задачи	Тесты № 20 Задачи № 10	3
2.	1	зачет	Инфекционные болезни кожи	Тесты, ситуационные задачи	Тесты № 20 Задачи № 10	3
3.	2	зачет	Микология	Тесты, ситуационные задачи	Тесты № 20 Задачи № 10	3
4.	2	зачет	Сифилис	Тесты, ситуационные задачи	Тесты № 20 Задачи № 10	3
5.	2	зачет	Инфекции передаваемые преимущественно половым путем (ИППП)	Тесты, ситуационные задачи	Тесты № 20 Задачи № 10	3

**формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы, контроль освоения темы; формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен*

5.2. Примеры оценочных средств:

Выберите правильный ответ

1. Дерматологический диагноз формулируется, включая все перечисленное, кроме
 - а) нозологической формы
 - б) клинической формы

- в) характера течения
- г) стадии процесса
- д) эффективности предшествующего лечения

Ответ: д

2. В прогрессирующей стадии экссудативного псориаза назначается все перечисленное, кроме

- а) антигистаминных препаратов
- б) витамина В12 и УФО
- в) гипосульфита натрия
- г) 1% салициловой мази
- д) инъекций глюконата кальция

Ответ: б

3. Инфекции ВИЧ не передаются

- а) трансфузионным путем
- б) трансмиссивным путем
- в) от заболевшей матери к плоду
- г) инъекционным путем
- д) половым путем

Ответ: б

4. Лечение ребенка с микроспорией волосистой части головы следует проводить

- а) амбулаторно
- б) в стационаре
- в) по желанию родителей
- г) по усмотрению врача
- д) возможны все перечисленные варианты

Ответ: б

5. При исследовании бледной трихомоны методом электронной микроскопии выявляются все образования, кроме

- а) чехла
- б) жгутиков
- в) фибрилл
- г) цитоплазматической мембраны

Ответ: б

6. Возбудитель гонореи - гонококк - относится

- а) к парным коккам грам-отрицательным
- б) к парным коккам грам-положительным
- в) к парным коккам грам-вариабельным
- г) коккобациллам грам-отрицательным
- д) коккобациллам грам-вариабельным

Ответ: а

5. Основной причиной гангренозной рожи у детей грудного возраста является

- а) низкий иммунный ответ организма ребенка

- б) вторичное инфицирование стрептококкового поражения фузоспириллезом Плаута - Венсана или синегнойной палочкой
- в) большое количество стрептококков
- г) токсическая эритема новорожденных
- д) гормональный криз новорожденных

Ответ: б

5.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств, для проведения итоговой государственной аттестации.

Клиническая задача № 1.

Больная, 43 лет, обратилась к дерматологу с жалобами на высыпания на коже спины, рук и ног, сопровождающиеся сильным зудом. Про осмотре: на разгибательной поверхности рук и ног, преимущественно в области локтей и колен, а также на коже верхней половины спины, особенно в области лопаток - многочисленные симметрично расположенные, небольшие эритематозно-отечные бляшки розово-красного цвета, округлых очертаний и четкими границами, поверхность которых покрыта везикулами с плотной покрышкой, сочными папулами, эрозиями, немногочисленными корками и скудными чешуйками. Эти высыпания перемежаются с бледно-коричневыми пятнами. По словам больной, высыпания беспокоят ее в течение последних 5 лет. Они возникают в виде приступов, которым предшествует чувство жжения и покалывания, сохраняются до 1,5-2 месяцев, а затем постепенно угасают. Кожа свободной от высыпаний остается примерно 6-8 месяцев. Лечение различными антибиотиками, антигистаминными препаратами и мазями, включая кортикостероидсодержащие, заметного влияния на высыпания не оказало. При физикальном обследовании четких отклонений не выявлено, феномен Никольского отрицательный, акантолитические клетки не обнаружены.

Клинический диагноз?

Его обоснования?

Какие исследования показаны для его подтверждения?

Какое исследование при данном заболевании всегда дает положительный результат?

Дифференциальный диагноз с истинной (акантолитической) пузырчаткой?

Клиническая задача № 2.

Больная 37 лет обратилась к дерматологу с жалобами на высыпания на коже живота, спины, поясничной области. Больна в течение 3-4 лет. Точно вспомнить, когда заметила первые проявления заболевания, не может. Впервые обратила внимание на появление розоватых округлых пятен на коже живота случайно, во время принятия ванны. Поскольку никаких субъективных ощущений не было,

больная к врачу не обращалась и не придавала значения наличию данных очагов. Год назад появилось чувство стягивания кожи как в области высыпаний на животе, так и в поясничной области и на спине. Отмечает, что цвет высыпаний на животе изменился, они стали желтоватой окраски и плотные при пальпации. Аналогичные высыпания отметила и на спине.

При осмотре: на коже боковых поверхностей средней трети живота, в поясничной области, а также на коже спины в подлопаточной области слева отмечаются бляшки желтовато-белого цвета с блестящей поверхностью, напоминающей слоновую кость, с четкими границами, округлых и овальных очертаний. Рост волос на бляшках отсутствует, кожный рисунок сглажен. В центре бляшек на коже живота отмечается западение (поверхностная атрофия), а вокруг бляшек в области поясницы имеется сиреневатого цвета ободок. При пальпации бляшки плотноватые, кожа в складку не собирается. Субъективно: чувство стягивания кожи, отсутствие чувствительности (болевой и тактильной) в очагах.

Диагноз и его обоснование.

План клинического и лабораторного обследования

Лечение и его обоснование.

Профилактика рецидивов.

Клиническая задача № 3.

В амбулаторию клиники обратилась женщина 22 лет с множественными, локализующимися на коже живота и лобка, гладкими полупрозрачными и серовато-желтыми, с розовым оттенком узелками полушаровидной формы, диаметром от 2 до 4 мм. В центре некоторых крупных узелков имеется кратерообразное вдавление. Субъективные ощущения отсутствуют. При сдавлении пинцетом из узелков выделяется кашицеобразная масса. При ее микроскопическом исследовании найдены овоидные тельца.

Ваш диагноз?

Этиология заболевания?

Какова тактика лечения?

Клиническая задача № 4.

На прием к дерматологу обратился работник лако-красочного цеха рекламного комбината, имеющий стаж работы 8 месяцев. Ранее поражения кожи у себя не отмечала. В настоящее время жалуется на зуд и покраснение век, высыпания в локтевых сгибах и подмышечных складках, усиление зуда чаще отмечается в жаркие дни. При осмотре: на коже век, кистей, предплечий, в локтевых сгибах и в подмышечных впадинах отмечаются явления гиперемии и отечности, особенно выраженные на веках и кистях. На этом фоне расположены отдельные везикулы, в складках кожи - умеренно выраженная лихенификация и линейные расчесы.

О каком заболевании можно думать?

Какие дополнительные методы обследования могут подтвердить или отвергнуть данный диагноз?

Какое лечение целесообразно назначить пациенту?

Что включают санитарно-гигиенические мероприятия, направленные на профилактику подобного дерматоза?

Клиническая задача № 5.

К дерматологу обратился молодой человек, 28 лет, тренер спортивной гимнастики, с жалобами на сыпь на туловище без субъективных ощущений. Сыпи предшествовала перенесенная 2 недели назад острая респираторная вирусная инфекция, по поводу чего больной получал самостоятельно антибиотики. На фоне лечения появилось крупное яркое пятно на груди, которое было расценено участковым врачом как аллергическая реакция на лекарство. Назначены антигистаминные препараты и энтеросорбенты, однако через неделю сыпь распространилась на другие участки туловища. При осмотре: множественные пятнистые высыпания локализуются на груди, животе и спине по линиям натяжения кожи (линиям Лангера). Пятна розового цвета с желтоватым оттенком в центральной части, размером до 1 - 2 см в диаметре, округлых и овальных очертаний. Некоторые пятна имеют более интенсивную розовую окраску по периферии, что придает им сходство с медальонами. В центре высыпаний отмечается нежная складчатость и шелушение мелкими чешуйками. На груди располагается также пятно ярко-розовой окраски, размером около 4 см в диаметре, округлых очертаний с шелушением по всей поверхности. Субъективные ощущения отсутствуют.

Ваш клинический диагноз?

Какие причины способствовали развитию заболевания?

Дайте рекомендации больному по лечению заболевания?

б. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

6.1 Перечень рекомендуемой литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		Точки доступа	
	Основная литература		
1.	Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни: учебник / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012-2007	20	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424506.html
	Дополнительная литература		
3.	Дерматовенерология: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 896 с.	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441596.html	
4.	Потекаев, Н. Н. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней: атлас-справочник / Н. Н. Потекаев, В. Г. Акимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 456 с.	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435557.html	
5.	Разнатовский, К. И. Псориазная болезнь. Диагностика, терапия, профилактика [Электронный ресурс] / К. И. Разнатовский, О. В. Терлецкий. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с. - (Библиотека врача-специалиста).	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443378.html	
6.	Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем : руководство для врачей / под ред. В. И. Кисиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с.	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442104.html	

6.2 Перечень методических рекомендаций для аудиторий и самостоятельной работы ординаторов (при наличии).

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
			ЭКЗ.
1.	Методические рекомендации для внеаудиторной самостоятельной работы ординаторов	15	

7. Содержание дисциплины

Общие вопросы дерматовенерологии. Строение кожи. Характеристика дерматологии как науки. Исторические этапы развития дерматологии в России.

Строение кожи. Эпидермис, собственно кожа, подкожная жировая клетчатка, кровеносная и лимфатическая сеть; иннервация эпидермиса, дермы, подкожной клетчатки; придатки кожи. Потовые и сальные железы, нервно-рецепторный аппарат; ногти, мышцы кожи.

Физиология кожи. Функции кожи: защитная, терморегуляционная, рецепторная, секреторная, резорбционная, дыхательная, обменная, рефлекторная, иммунная. Взаимосвязь функции кожи с жизнедеятельностью всего организма в норме и патологии.

Морфологические элементы: первичные (пятно, узелок, бугорок, узел, волдырь, пузырек, пузырь, гнойничок), вторичные (пигментация, эрозия, язва, чешуйка, корка, трещина, лихенификация, вегетация, экскориация, рубец). Взаимное расположение элементов сыпи (изолированные элементы, сливающиеся, группирующиеся, эритродермия), наличие мономорфности или полиморфности сыпей, их локализация, симметричное или асимметричное расположение высыпаний. Значение биопсии кожи при постановке диагноза.

Основные патогистологические изменения в эпидермисе и дерме. Спонгиоз, паракератоз, дегенерация, папилломатоз, гранулез, акантолизис, острое и хроническое воспаление в дерме, виды дермальных инфильтратов и их расположение, клеточный состав, инфекционные гранулемы.

Методика обследования дерматологического больного: клинические, гистологические, микробиологические, физиологические, биохимические, иммунологические. Диагностические приемы и тесты, применяемые при обследовании больных кожными и венерическими заболеваниями: определение чувствительности кожи, проницаемости рогового слоя, исследование дермографизма, мышечно-волоскового рефлекса, фармако-динамические пробы, реакции "воспаления", пробы на гидрофильность, симптом щипка, жгута, тесты с химическими агентами, тесты с бактериальными грибковыми антигенами, йодная проба, послойное поскабливание, диаскопия, проба с пуговчатым зондом, проба Бальзера, симптом Бенъе - Мещерского, симптом Никольского, просветление рогового слоя, выявление чесоточных ходов, люминесценция, забор патологического материала (волос, чешуек, ногтей). Основные биохимические и серологические исследования, используемые в дерматологической практике. Порядок оформления истории болезни, амбулаторной карты и других статистических документов, утвержденных при работе с больными.

Инфекционные болезни кожи. Чесотка и клещевые дерматиты. Чесотка. Этиология (характеристика чесоточного клеща), эпидемиология; клиническая картина и осложнения заболевания (норвежская чесотка, чесотка у детей,

малосимптомные и стертые формы чесотки); диагностика (техника забора материала, микроскопия препарата) и дифференциальная диагностика (дисгидроз, кожный зуд, диффузный нейродермит, пиодермия, экзема, почесуха).Саркоптозы. Методы лечения чесотки (серный мазью, по Демьяновичу, бензилбензоатом), тактика лечения осложнений чесотки (осложненной пиодермией, дерматитом); организационные мероприятия в очаге, профилактика.

Поражения кожи, вызванные клещами животных. Дерматозы, вызванные укусами клопов, блох. Педикулез. Эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.

Лепра. Лепра. Возбудитель, эпидемиология, инкубационный период, продромальные явления, классификация, клиника (лепроматозный тип, туберкулоидный, недифференцированный тип), стадии, гистология, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Лейшманиоз кожи. Лейшманиоз кожи. Этиология, эпидемиология, клиника (сельский и городской типы), способ обнаружения возбудителя, лечение, профилактика.

Туберкулез. Туберкулез кожи. Основные клинические формы (волчанка, скрофулодерма, папулонекротический туберкулез, индуративная эритема Базена, язвенный туберкулез кожи и слизистых, лишай золотушных, ознобленная волчанка Бенъе - Теннессона), дифференциальная диагностика, принципы лечения и организация борьбы с туберкулезом кожи.

Вирусные заболевания. Простой пузырьковый лишай. Этиология, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.

Опоясывающий лишай. Этиология; клинические разновидности (абортный, буллезный, генерализованный, геморрагический, некротизирующий); осложнения (парез тройничного или лицевого нерва, снижение слуха, менингит, энцефалит, изъязвление роговицы); дифференциальный диагноз; лечение; прогноз; профилактика.

Бородавки. Этиология: клиника (обыкновенные, плоские, подошвенные); лечение.

Неинфекционные болезни кожи. Дерматиты. Определение дерматитов: простые или контактные, искусственные или искусственные у лиц с нормальной реактивностью кожи (этиология, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз); сенсibilизационный или аллергический (этиология, дифференциальный диагноз, кожные тесты, лечение, прогноз). Понятия об облигатных и факультативных раздражителях (аллергенах).

Токсидермия. Определение токсидермии; этиология и патогенез; клиника, общие симптомы, морфологические типы реакций на отдельные медикаменты; диагностика токсидермий (аллергологический анамнез, кожные тесты, иммунологические тесты); принципы лечения; профилактика. Синдром Лайелла.

Начало заболевания, общие симптомы, клинические проявления на коже и слизистых, типы, течения, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение.

Профессиональные болезни кожи. Определение профессионального заболевания кожи, этиология, патогенез, классификация. Основные клинические формы профессиональных дерматозов (дерматиты, экземы, токсидермий, гиперкератозы, стигмы). Принципы диагностики профессиональных заболеваний. Принципы лечения и трудоустройства больных профдерматозами. Организация борьбы с профдерматозами.

Кожный зуд. Причины, вызывающие кожный зуд; патофизиологические аспекты возникновения зуда. Зуд как один из симптомов соматической патологии. Клинические разновидности кожного зуда (старческий, зимний, высотный, ограниченный кожный зуд); лечение, профилактика.

Патомимии (дерматозойный бред, трихотилломания, онихофагия, хейлофагия, эпидермотилломания). Патогенез, клиника, лечение.

Нейродермит. Этиология, патогенез (понятие об атопии, связь нейродермита взрослых с лимфомами, нарушение функций центральной нервной системы, состояние эндокринной системы, вопросы аллергии, взаимосвязь с патологией внутренних органов); клиника, течение, осложнения, прогноз; патогистология; диагностика; дифференциальный диагноз; лечение (общее и местное, санаторно-курортное), профилактика. Печесуха. Патогенез, клинические формы, лечение.

Крапивница. Этиология; патогенез; клинические разновидности; диагноз, дифференциальный диагноз; лечение; неотложная помощь при отеке Квинке; прогноз; профилактика.

Экзема. Этиология; патогенез; клиника, стадии развития экзематозного процесса, патогномоничные симптомы. Клинические формы экземы: истинная, микробная, себорейная, профессиональная, детская, роговая (тилотическая), дисгидротическая. Гистопатология экземы. Течение; диагноз; лечение (режим, диета, гигиенические водные процедуры); лечение обычно протекающей экземы, распространенной, в том числе эритродермии, резистентных случаев экземы; показания для назначения кортикостероидов перорально и/или парентерально, местное лечение. Трудовая экспертиза; диспансеризация; санаторно-курортное лечение; профилактика.

Псориаз. Этиология (неврогенная, наследственная и вирусная теории), патогенез; клиника (первичные и вторичные элементы, патогномоничные симптомы, диагностические тесты, клинические разновидности, сезонность, стадии, поражения суставов и внутренних органов); патогистология, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение (традиционные методы лечения обычных разновидностей псориаза, показания и противопоказания для назначения кортикостероидов и цитостатиков, современные методы и средства для лечения псориаза); санаторно-курортное лечение, диспансеризация, профилактика.

Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, клинические разновидности, поражения слизистой оболочки полости рта, течение, исход, патогистология, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. Блестящий лишай. Шиловидный лишай.

Парапсориаз. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Принципы лечения.

Красная волчанка. Этиология, патогенез, клинические разновидности хронической красной волчанки; дискоидная, диссеминированная, центробежная, глубокая; дифференциальная диагностика, течение, лечение.

Склеродермия. Этиология, патогенез, клинические разновидности ограниченной склеродермии (бляшечная, линейная, поверхностная - "болезнь белых пятен", идиопатическая Пазини - Пьерини), стадии, дифференциальный диагноз, лечение. Системная склеродермия, кожные изменения пальцев кистей, кожи и мягких тканей лица. Синдром Тибьержа - Вейссенбаха. Диагностика, лечение, прогноз.

Дерматомиозит. Этиология и патогенез (роль острых инфекций, аллергических заболеваний, связь со злокачественными новообразованиями); клиника (изменения кожи, мышц, желудочно-кишечного тракта); дифференциальный диагноз (гистологические изменения кожи и мышц, биохимические изменения в крови), лечение.

Истинная (акантолитическая) пузырчатка. Классификация, патогенез. Клиническая картина вульгарной, листовидной, вегетирующей, себорейной пузырчатки. Первичная локализация на коже и слизистых оболочках. Диагностика: симптом Никольского прямой и не прямой, симптом Асбо - Хансена, цитологическое исследование на клетки Тцанка, гистологическое исследование биоптата кожи. Дифференциальный диагноз. Лечение больных акантолитической пузырчаткой (кортикостероиды и цитостатики, лечение в стационаре для оттитровывания дозы, лечение "поддерживающими" дозами амбулаторно). Осложнения, их профилактика и лечение, прогноз. Препараты, применяющиеся при лечении пузырчатки, их дозировка, диета больных, наружная терапия, трудовая экспертиза.

Герпетиформный дерматоз Дюринга. Этиология и патогенез; клиника (жалобы, характер высыпаний, лабораторные тесты, дифференциальный диагноз, гистопатология), лечение сульфоновыми препаратами; атипичные формы (трихофитоидная, экземопоподобная и др.). "Герпес беременности", особенности лечения.

Себорея. Клиника жидкой, густой, смешанной себореи. Лечение.

Угревая сыпь. Этиология и патогенез (пиогенная инфекция, изменение состава кожного сала, наследственные факторы, гормональные нарушения). Клиника, течение, лечение.

Гипергидроз. Патогенез, клиника, лечение.

Розацеа и розацеалодобный дерматит ("переоральный дерматит" или "болезнь стюардесс"). Этиология и патогенез (роль эмоциональных факторов, раздражающей пищи, пряностей, алкогольных напитков, повышения внешней температуры,

заболеваний желудочно-кишечного тракта, длительного применения фторсодержащих кортикостероидных мазей, моющих и косметических средств, фторсодержащих зубных паст, губных помад); клиника; течение; дифференциальная диагностика.

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

Болезни волос и ногтей. Этиология и патогенез, клиника, лечение. Поражения кожи при нарушениях функций эндокринной системы

Гнездная плешивость. Патогенез, клиника, дифференциальная

диагностика, лечение. Витилиго. Клиника, лечение.

Фотодерматозы. Классификация (врожденные, приобретенные, токсико-инфекционные, пищевые, профессиональные, медикаментозные). Клинические формы (пигментная ксеродерма, световая оспа, порфириновая болезнь, солнечная почесуха, солнечная экзема, солнечный хейлит, солнечная крапивница, солнечная полиморфная экссудативная эритема, актинический ретикулоид, пеллагра и пеллагроид, световой дерматит, вызванный лебедой, токсическая меланодермия, кожа земледельцев и моряков; дерматозы, вызванные воздействием коксопекового производства, препаратов дегтя, сульфаниламидов и др.).

Заболевания кожи, связанные с нарушением обмена веществ. Ксантома, ксантелазма, липоидный некробиоз, амилоидоз, липоидоз, кальциноз. Этиология и патогенез; клиника; характер течения; лечение: прогноз.

Васкулиты. Этиология, патогенез, основные классификации. Клинические формы васкулитов; лечение.

Новообразования кожи. Невусы; доброкачественные и злокачественные опухоли эпителиальной ткани; опухоли соединительной ткани. Меланома. Тактика; лечение. Современные представления о паранеопластических кожных заболеваниях.

Хирургическое лечение: виды, показания и противопоказания

Лимфомы. Патогенез; классификация; клиника (грибовидного микоза, первичного ретикулезактожи, ретикулосаркоматоза Готторна, саркомы Калоши, мастоцитоза), гистопатология, диагноз, лечение, прогноз.

Наследственные заболевания кожи. Ихтиозы и ихтиозиформные эритродермии. Классификация (вульгарный ихтиоз, Х-сцепленный рецессивный ихтиоз, небуллезная врожденная ихтиозиформная эритродермия, буллезная врожденная

ихтиозиформная эритродермия, пластинчатый ихтиоз и синдромы, при которых одним из симптомов являются ихтиозиформные изменения кожи - Нетертона, Рефсума, Шегрена-Ларссона, ДИД-синдром и др.). Клиника, лечение, медико-генетическое консультирование, социально-производственная реабилитация лиц, больных генерализованными кератозами.

Кератодермии.Гено дерматозы, характеризующиеся дистрофией соединительной ткани. Группа буллезногоэпидермолиза.Дисхромиинаследственные.

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

Пиодермия. Этиология, патогенез (роль микроорганизмов, значение состояния макроорганизма, влияние факторов среды обитания и производственной деятельности); классификация; стафилодермии и стрептодермии (клинические формы), смешанные формы пиодермий.

Методы физиотерапии применяемые в дерматологии.

Экспертиза трудоспособности. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях кожи.

Основные направления реформ здравоохранения в условиях перехода страны к рыночной экономике. Медицинское страхование. Обоснование необходимости перехода к медицинскому страхованию. Основные принципы медицинского страхования. Страховой медицинский полис. Права и обязанности граждан в системе медицинского страхования.

Система оценки качества медицинской помощи. Медико-экономические стандарты (МЭС).

Принципы общего и местного лечения кожных болезней.

Отбор, показания и противопоказания для лечения больных хроническими дерматозами с использованием курортных факторов.

Грибковые заболевания кожи.Общие вопросы эпидемиологии, этиология, морфология, патогенез. Классификация.

Кератомикозы (разноцветный лишай, узловая трихоспория).

Дерматофитии:Эпидермофития (паховая, эпидермофития стоп, ногтей). Руброфития (гладкой кожи, стоп, кистей и ногтей). Трихофитии(антропонозная,зоонозная). Микроспория (антропонозная, зоонозная). Фавус.

Кандидоз (поверхностный, хронический, генерализованный,висцеральный).

Глубокие микозы:
кокцидиоидоз,шистоплазмоз,хромомикоз,споротрихоз,аспергиллез,
мукороз,пенициллиоз,цефалоспориоз.

Псевдомикозы: эритразма,подкрыльцовыйтрихомикоз, актиномикоз.

Сифилис. Первичный период сифилиса. Основные этапы развития. Социальные аспекты венерических заболеваний. Методика обследования больных венерическими заболеваниями. Вопросы деонтологии. Этиология, эпидемиология. Имунитет, общее течение, классификация. Первичный период сифилиса. Клинические проявления. Клиническая характеристика твердого шанкра

(разновидности твердого шанкра, диагностические признаки). Характеристика регионарного лимфаденита. Осложнения твердого шанкра, дифференциальный диагноз, серологические реакции.

Вторичный период сифилиса. Клиника вторичного свежего сифилиса.

Скрытый сифилис (сифилис скрытый ранний, сифилис скрытый поздний, сифилис скрытый неуточненный). Серологические критерии разделения скрытого сифилиса на периоды. Значение динамики серологических реакций в процессе лечения для уточнения стадии заболевания. Клиника вторичного рецидивного сифилиса. Дифференциальный диагноз, течение.

Третичный сифилис (третичный активный и третичный скрытый), основные клинические формы бугоркового и гумозного сифилиса. Диагностика третичного сифилиса (серологические реакции, пробное лечение, акушерский анамнез). Дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Сифилис нервной системы, висцеральных органов, сосудов.

Врожденный сифилис. Классификация. Клинические проявления в различных стадиях врожденного сифилиса.

Лабораторная диагностика сифилиса (исследование на бледную спирохету, серологическая диагностика сифилиса).

Лечение: виды, схемы, препараты. Организация борьбы с сифилисом.

Инфекции передаваемые преимущественно половым путем (ИППП). Гонорея. Характеристика возбудителя. Эпидемиология, классификация. Гонорея у мужчин. Гонорея у женщин и девочек. Особенности клинического течения гонореи у женщин и девочек. Осложнения, лабораторная диагностика. Этиологические и патогенетические методы лечения гонореи (антибиотики, иммунотерапия, методы местного лечения). Критерии излеченности гонореи. Роль акушеров-гинекологов в выявлении гонореи. Гонорейный артрит и гонококковый сепсис, поражения глаз. Профилактика гонореи.

Трихомоноз. Возбудитель. Эпидемиология. Клиника трихомоноза у женщин и у мужчин. Лабораторная диагностика, лечение.

Хламидиоз. Этиология, эпидемиология, общая патология, патогенез. Клиника урогенитального хламидиоза. Экстрагенитальные проявления инфекции. Связь хламидиоза с поражением внутренних органов женщин и бесплодием. Методика обследования. Современные методы лабораторной диагностики. Синдром Рейтера. Лечение острого и хронического хламидиоза и его осложнений. Диспансеризация.

Уреаплазмоз. Эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, осложнения. Современные методы лечения.

Микоплазмоз. Эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, осложнения. Современные методы лечения.

Кандидоз, герпетические и цитомегаловирусные инфекции половых органов. Заболевания, вызываемые папиллома-вирусом человека.

Бактериальный вагиноз. Эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, осложнения. Современные методы лечения.

Мягкий шанкр. Эпидемиология, этиология. Источники заражения и пути инфицирования. Иммуитет. Инкубационный период. Гистопатологические и клинические проявления. Осложнения, лабораторная диагностика. Лечение, профилактика.

Лимфогранулематоз венерический. Эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, осложнения. Современные методы лечения.

Гранулема венерическая. Эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, осложнения. Современные методы лечения.

8. Основные образовательные технологии используемые в процессе преподавания дисциплины.

Лекционный курс включает современные данные по диагностике, лечению, реабилитации больных дерматовенерологического профиля, медико-организационные технологии профилактики дерматозов и ИППП. Особое место в преподавании отводится новейшим методам диагностики: ультразвуковой диагностики кожи, дерматоскопии. Лекции читаются с применением современных средств демонстрационных ММ-презентаций, видеофильмов, часть лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися. Получение профессиональных знаний осуществляется путем изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы не только на лекциях, семинарских и практических занятиях.

Семинарские занятия проводятся в интерактивной форме с коллективным обсуждением темы и конкретных ситуаций. Используются имитационные технологии обучения в виде ролевых и деловых игр, тренингов.

Ординаторы готовят презентации, рецензируют работы, доклады сокурсников, обмениваются мнением по проблематике семинара.

Практические занятия проводятся с применением нормативно-правовой базы определенного учреждения, определенной правовой формы.

Предусматривается самостоятельная работа с литературой. Изучение каждого раздела заканчивается тестовым контролем, решением ситуационных задач, подготовкой рефератов. Отчетной документацией ординатора является дневник, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий. Лекции читаются с применением современных средств демонстрационных мультимедийных-презентаций, видеофильмов, часть лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися. Получение профессиональных знаний осуществляется путем последипломного изучения предусмотренных и отметки о сдачи зачетов. В дневнике указываются прочитанные монографии, журнальные статьи, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы, сведения о приобретенных практических навыках. Зав. кафедрой подписывает дневник по окончании цикла.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
г. Тюмень, ул. Республики, д. 3, корпус 2, 2 этаж, №13, ГАУЗ ТО «Областной кожно-венерологический диспансер»	Помещение №1 для проведения занятий лекционного типа, оборудованная мультимедийными средствами обучения (Помещение №13): Специализированная мебель на 22 посадочных места (парта – 11 шт., стул – 22 шт., компьютер в комплекте – 1 шт., ПЭВМ «КИТ» - 1 шт., стол для преподавателя - 1 шт., стул для преподавателя – 1 шт.) Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета – 1 шт.; Учебно-наглядные пособия (стенды, муляжи)
г. Тюмень, ул. Республики, д. 3, корпус 2, 2 этаж, №14, ГАУЗ ТО «Областной кожно-венерологический диспансер»	Аудитория №2 для проведения практических занятий и консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Помещение №14): Специализированная мебель на 14 посадочных мест (парта - 7 шт., стул - 14 шт., стол для преподавателя - 2 шт., стул для преподавателя – 1 шт.). Доска учебная – 1 шт.; Типовой набор профессиональных моделей, специализированное оборудование и медицинские изделия: тонометр -1шт., стетоскоп-1 шт., фонендоскоп-1 шт., термометр-1шт, медицинские весы-1шт, ростомер-1 шт., противошоковый набор-1шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-1 шт., облучатель бактерицидный-1 шт., источник питания APCBACK-UPCRS500 VA 2100V-3 шт., кресло-3 шт., шкаф плательный-1 шт., ширма медицинская-1 шт. Учебно-наглядные пособия (стенды, муляжи)
г. Тюмень, ул. Республики 3/2 ГАУЗ ТО «Областной кожно-венерологический диспансер»	Помещения для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (помещение №17): приёмное отделение, процедурный кабинет: тонометр -1шт., стетоскоп-1 шт., фонендоскоп-1 шт., термометр-1шт, медицинские весы-1шт, ростомер-1 шт., противошоковый набор-1шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-1 шт., облучатель бактерицидный-1 шт., источник питания APCBACK-UPCRS500 VA 2100V-3 шт., кресло-3 шт., шкаф плательный-1 шт., ширма медицинская-1 шт
г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, главный учебный корпус, 8 этаж, №31, №33	Помещение №808 для самостоятельной работы (помещение №31,33): Специализированная мебель и оборудование на 20 посадочных мест; Мультимедийный проектор; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета

В процессе подготовки по дисциплине ординаторам предоставляется право выполнять научно- исследовательские работы, готовить рефераты и участвовать в конференциях кафедры, ЛПУ, научного общества молодых ученых ТюмГМА.

8.1. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

[http: //www.cnikvi.ru/](http://www.cnikvi.ru/)

<http://www.rosmin2drav.ru/ministry/61/22/stramtsa-979/stramtsa-983>

<http://www.dermatologv.ru/>

<http://www.mediasphera.ru/ioumals/klindeiTn/>

<http://www.vestnikdv.ru/>

<http://www.mycology.ru/>

<http://www.skinmaster.ru/>

<http://dermline.ru/index.htm>

<http://www.geotar.ru/pages/ebs.html>

<http://rosmedlib.ru/>