



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

Институт стоматологии  
Кафедра дерматовенерологии и косметологии

УТВЕРЖДЕНО:  
Проректор по учебно-методической  
работе  
Василькова Т.Н.  
15.05.2024

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«Б1.О.49 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»**

Уровень высшего образования: специалитет

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Год набора (приема на обучение): 2024

Срок получения образования: 5 лет

Объем: в зачетных единицах: 3 з.е.  
в академических часах: 108 ак.ч.

Курс: 4 Семестры: 8  
Разделы (модули): 2  
Зачет: 8 семестр  
Лекционные занятия: 21 ч.  
Практические занятия: 51 ч.  
Самостоятельная работа: 36 ч.

г. Тюмень, 2024

**Разработчики:**

Доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии,  
кандидат медицинских наук Ковкова Г.Ю.

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Т.В. Болотнова;  
Заведующий кафедрой дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности ФГБОУ ВО УГМУ, д.м.н., профессор, проректор по научной работе, врач высшей категории М.А. Уфимцева

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

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности Специальность: 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 №984, с учетом трудовых функций профессиональных стандартов: "Врач-стоматолог", утвержден приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н.

**Согласование и утверждение**

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.03 Стоматология	Председатель методического совета	Корнеева М.В.	Согласовано	22.04.2024, № 5
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины - формирование у студента общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций по профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации при болезнях кожи и ее придатков, инфекциях, передаваемых половым путем, в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н.

Задачи изучения дисциплины:

- ознакомить студентов с принципами организации и работы кожно-венерических диспансеров, отделений, кабинетов, организацией ведения больных и документации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений;
- обеспечить освоение студентами знаний по этиологии, патогенезу, клинике, диагностике, принципам лечения кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем;
- способствовать овладению студентами методик клинического обследования больных при болезнях кожи и ее придатков и инфекциях, передаваемых половым путем;
- обучить студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при болезнях кожи и ее придатков и инфекциях, передаваемых половым путем;
- сформировать у студентов умения интерпретировать результаты клинико-лабораторных методов исследования;
- обучить студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучить студентов выбору оптимальных схем лечения при основных нозологических формах болезней кожи и ее придатков, а также инфекциях, передаваемых половым путем;
- обучить студентов оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний у больных с болезнями кожи и ее придатков и инфекциях, передаваемых половым путем, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими протоколами;
- обучить студентов проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями лечения больных с различными нозологическими формами при болезнях кожи и ее придатков, инфекциях, передаваемых половым путем;
- обучить студентов проведению мероприятий, направленных на профилактику болезней кожи и ее придатков, инфекциях, передаваемых половым путем, и укрепление здоровья населения в лечебно-профилактических учреждениях разного профиля;
- сформировать правильное врачебное поведение с коллегами, пациентами и их родственниками с современных позиций врачебной этики и деонтологии.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

*Компетенции, индикаторы и результаты обучения*

ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.

ОПК-5.1 Проводит первичное обследование пациента с целью установления диагноза

*Знать:*

ОПК-5.1/Зн1 строение человеческого тела во взаимосвязи с функцией и топографией систем и органов, функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и патологии

*Уметь:*

ОПК-5.1/Ум1 проводить опрос, физикальные исследования и интерпретировать их результаты

ОПК-5.1/Ум2 выявлять общие и специфические признаки наиболее распространенных заболеваний  
ОПК-5.1/Ум3 интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов  
ОПК-5.1/Ум4 интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов  
ОПК-5.1/Ум5 проводить общее клиническое обследование  
ОПК-5.1/Ум6 анализировать полученные результаты обследования  
ОПК-5.1/Ум7 интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)

*Владеть:*

ОПК-5.1/Нв1 навыками проведения опроса пациентов (сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания)  
ОПК-5.1/Нв2 навыками физикального обследования пациентов и интерпретации его результатов  
ОПК-5.1/Нв3 навыками постановки предварительного диагноза  
ОПК-5.1/Нв4 опытом сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) и интерпретации его результатов  
ОПК-5.1/Нв5 опытом анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний

ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.

ОПК-6.1 Назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение

*Знать:*

ОПК-6.1/Зн1 методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания к применению медицинских изделий  
ОПК-6.1/Зн2 группы лекарственных препаратов, механизм их действия, показания и противопоказания к применению, совместимость лекарственных препаратов, возможные побочные действия  
ОПК-6.1/Зн3 принципы, приемы и методы обезболивания

*Уметь:*

ОПК-6.1/Ум1 назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств  
ОПК-6.1/Ум2 назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями

*Владеть:*

ОПК-6.1/Нв1 подбором лекарственных препаратов для лечения наиболее распространенных заболеваний

### **3. Место дисциплины в структуре ОП**

Дисциплина (модуль) Б1.О.49 «Дерматовенерология» относится к обязательной части образовательной программы и изучается в семестре(ах): 8.

В процессе изучения дисциплины студент готовится к видам профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

### **4. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Контактная работа (часы, всего)	Лекционные занятия (часы)	Практические занятия (часы)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)
Восьмой семестр	108	3	72	21	51	36	Зачет
Всего	108	3	72	21	51	36	

## 5. Содержание дисциплины

### 5.1. Разделы, темы дисциплины и виды занятий (часы промежуточной аттестации не указываются)

Наименование раздела, темы	Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	в т.ч. Внеаудиторная контактная работа	в т.ч. Симуляционное обучение	Самостоятельная работа	Планируемые результаты обучения, соответствующие с результатам освоения программы
<b>Раздел 1. Модульная единица 1.1. Дерматология (2 з.е.)</b>	<b>73</b>	<b>14</b>	<b>36</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>23</b>	ОПК-5.1 ОПК-6.1
Тема 1.1. Введение в дерматологию	9	2	4	1	1	3	
Тема 1.2. Аллергические заболевания кожи. Нейродерматозы	9	2	4			3	
Тема 1.3. Инфекционные и паразитарные болезни.	9	2	4	1		3	
Тема 1.4. Папулезные дерматозы	10	2	4			4	
Тема 1.5. Пузырные дерматозы. Коллагенозы	10	2	4			4	
Тема 1.6. Хейлиты. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки рта	9	2	4	1	1	3	
Тема 1.7. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки рта	4		4		1		
Тема 1.8. Вирусные заболевания	9	2	4			3	
Тема 1.9. Микозы	4		4				
<b>Раздел 2. Модульная единица 1.2. Венерология (1 з.е.)</b>	<b>35</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	ОПК-5.1 ОПК-6.1

Тема 2.1. Сифилис первичный и вторичный.	10	2	5			3
Тема 2.2. Сифилис скрытый, третичный. Лечение. Контроль	5	2				3
Тема 2.3. ИППП	11	2	5	1	1	4
Тема 2.4. ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ. Зачет	9	1	5			3
<b>Итого</b>	<b>108</b>	<b>21</b>	<b>51</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>36</b>

## 5. Содержание разделов, тем дисциплин и формы текущего контроля

### Раздел 1. Модульная единица 1.1. Дерматология (2 з.е.)

(Лекционные занятия - 14ч.; Практические занятия - 36ч.; Самостоятельная работа - 23ч.)

#### Тема 1.1. Введение в дерматологию

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)

Организация дерматовенерологической помощи в России. Введение в дерматологию. Типы дерматовенерологических учреждений и их основные задачи. Диспансерное наблюдение за пациентами с кожными и венерическими болезнями. Дерматовенерология, как самостоятельная клиническая дисциплина, ее содержание, задачи и методы. Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматологическая школа.

Анатомия и физиология кожи. Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные и лимфатические сосуды. Нервно-рецепторный аппарат. Придатки кожи. Строение слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, особенности при сравнении со строением кожи. Возрастные особенности кожи детей.

Физиология и основные функции кожи и слизистой оболочки рта. Связь кожи и слизистой оболочки полости рта с другими органами и системами. Участие кожи и слизистой оболочки рта в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обмене. Защитная, иммунологическая, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции кожи. Кожа – орган чувств.

Основные патологические процессы, проходящие в коже и полости рта. Острое и хроническое воспаление. Гиперкератоз, паракератоз, гранулез, агранулез, акантоз, акантолиз, спонгиоз, баллонная дистрофия, папилломатоз, специфическая и неспецифическая инфильтрация, пролиферация.

Методика обследования больных дерматозами. Морфологические элементы кожных сыпей (первичные и вторичные), их вариабельность и клинические особенности при локализации на губах и слизистой оболочке полости рта. Понятие о мономорфности и полиморфности мыпи, о вариантах взаимного расположения элементов сыпи.

Роль экзогенных, эндогенных, социальных факторов в возникновении и развитии дерматозов. Роль генетических факторов, патологии нервной системы, иммунологических нарушений, заболеваний внутренних органов и др. в патогенезе дерматозов. Общие принципы лечения и диспансеризации больных хроническими дерматозами. Вопросы деонтологии.

#### Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Решение ситуационных задач	Решение тестов и ситуационных задач с использованием материалов ЭОС	1

#### Симуляционное обучение

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы

Практические занятия	Имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов	Отработка практических навыков	1
----------------------	--	--------------------------------	---

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Аналитический разбор научной литературы	1
Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Решение тестов и ситуационных задач с использованием материалов ЭОС	1

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Контроль по модульной единице: теория/опрос

*Тема 1.2. Аллергические заболевания кожи. Нейродерматозы*

*(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)*

Простой контактный дерматит. Роль облигатных раздражителей, клиника, принципы лечения. Аллергический контактный дерматит. Роль факультативных сенсibilизаторов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с простым контактным дерматитом, экземой. Первая врачебная помощь и лечение. Общее – антигистаминные препараты, десенсибилизирующие, кортикостероидные препараты. Местное – примочки, болтушки, пасты, мази, в т. ч. кортикостероидные в зависимости от остроты процесса и наличия соответствующих клинических проявлений. Профилактика.

Токсикодермии. Этиология, патогенез. Распространенные и фиксированные токсикодермии. Клинические формы распространенных токсикодермий. Синдром Лайела и Стивенса-Джонсона. Прогноз. Принципы лечения. Оказание первой помощи. Профилактика.

Экзема. Определение, роль поливалентной сенсibilизации, патогенез, роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условий внешней среды и реактивности организма в развитии экзематозного процесса, его стадии, патоморфология кожи при острой и хронической экземе. Клинические разновидности: истинная, себорейная, микробная (паратравматическая и нумулярная), профессиональная, и особенности их проявлений. Диагностика. Дифференциальная диагностика, осложнения. Первая врачебная помощь и принципы лечения в зависимости от стадии экземы.

Крапивница. Этиология, патогенез, роль фоновых заболеваний. Клинические разновидности, варианты течения. Лечение: антигистаминные, десенсибилизирующие, кортикостероидные препараты, лечение фоновых заболеваний. Отек Квинке. Особенности локализации и клинических проявлений, возможные прогнозы. Лечение: оказание экстренной помощи – введение адреналина, внутривенное введение кортикостероидов, антигистаминные препараты. Профилактика.

Атопический дерматит. Определение, этиология, патогенез (ведущая роль наследственности, патологии в системе пищеварения, нарушений кожного барьера). Этапность в развитии и течении заболевания. Клинические проявления, диагностика. Принципы лечения. Общее – седативные, антигистаминные, десенсибилизирующие, кортикостероидные средства, лечение выявленной патологии ЖКТ. Местное – болтушки, пасты, мази, кремы, в зависимости от стадии процесса, в т. ч. содержащие кортикостероиды (с учетом возраста), физиотерапия, санаторно-курортное лечение и реабилитация. Профилактика. Диспансеризация и трудовая экспертиза (рекомендации по выбору профессии).

Кожный зуд. Заболевание, единственным симптомом которого является универсальный или локализованный зуд кожи разной интенсивности. Роль висцеральной и патологии нервной системы в развитии заболевания (болезни печени, почек, онкологические заболевания, глистная инвазия, сахарный диабет и др.), сенильный зуд и связанная с этим необходимость многопрофильного обследования. Тактика и план лечения. Вторичная профилактика.

Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез. Роль фокальной и герпетической инфекции, переохлаждения, висцеральной патологии, повышенной чувствительности организма к различным медикаментам, вакцинам и сывороткам, пищевым продуктам и др. и связанное с этим существование двух форм заболевания: идиопатическая или инфекционно-аллергическая (переохлаждение, сезонность и пр.) и токсико-аллергическая или симптоматическая (в анамнезе прием лекарственных средств и др.). Клиника и особенности локализации высыпаний при этих формах, различия в состоянии иммунного статуса и течении. Синдром Стивенса-Джонсона как тяжелая разновидность многоформной экссудативной эритемы. Дифференциальный диагноз клинических проявлений с таковыми при пузырчатке, буллезном пемфигоиде, в т. ч. при локализации процессов на слизистой оболочке полости рта, синдроме Лайела. Тактика и план лечения. Вторичная профилактика.

#### Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
------------	------------	------



<p>Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме</p>	<p>Вопросы для самоподготовки:</p> <p>По базисным знаниям:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Назовите слои эпидермиса.</li> <li>2. Особенности иммунной и аллергической реактивности кожи.</li> <li>3. Назовите антигистаминные препараты.</li> <li>4. Мази, простые и сложные.</li> <li>5. Что такое спонгиоз?</li> <li>6. Что такое растворы?</li> </ol> <p>По теме занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этиопатогенез, клинические формы дерматитов.</li> <li>2. Дерматиты от воздействия механических раздражителей.</li> <li>3. Дерматиты от воздействия высоких и низких температур.</li> <li>4. Дерматиты от воздействия химических факторов.</li> <li>5. Основные виды, методика применения и оценка кожных проб.</li> <li>6. Фотодерматозы, разновидности.</li> <li>7. Лучевые поражения кожи.</li> <li>8. Токсикодермия. Этиопатогенез, клиника.</li> <li>9. Классификация экземы.</li> <li>10. Диф. диагностика истинной и микробной экземы.</li> <li>11. Принципы общего лечения токсикодермии.</li> <li>12. Принципы общего лечения экземы.</li> <li>13. Наружное лечение экземы в зависимости от стадии заболевания.</li> <li>14. Этиопатогенез, разновидности кожного зуда.</li> <li>15. Характеристика универсального и локализованного зуда.</li> <li>16. Этиопатогенез и лечение кожного зуда.</li> <li>17. Этиопатогенез,</li> </ol>	<p>1</p>
--	---	----------

<p>Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий</p>	<p>Тестирование</p> <p>1. какие факторы могут вызвать простой контактный дерматит? А) аллергены; Б) облигатные; В) факультативные; Г) раздражители; Д) физические; Е) химические.</p> <p>2. простой контактный дерматит представляет собой: а) раздражение; б) ожог; в) отморожение; г) инфекционное воспаление.</p> <p>3. для простого контактного дерматита характерны: а) эритема; б) пузыри; в) локализация на месте воздействия причинного фактора; г) интенсивный зуд; д) жжение, боль.</p> <p>4. назначить лечение при простом контактном дерматите: а) зиртек; б) хлористый кальций; в) мазь с антибиотиком; г) преднизолоновая мазь; д) компресс с раствором антисептика; е) борный спирт.</p> <p>5. для аллергического контактного дерматита характерны: а) наличие сенсibilизации; б) полиморфизм высыпаний; в) факультативные раздражители; г) хроническое течение; д) распространение высыпаний за пределы действия причинного фактора.</p> <p>6. для лечения аллергического дерматита используются: а) витамины; б) антигистаминные средства; в) гипосенсибилизирующие препараты; г) глюко</p>	<p>1</p>
---	--	----------

Текущий контроль

<p>Вид (форма) контроля, оценочные материалы</p>
<p>Клиническая задача/Ситуационная задача</p>

Тестовый контроль
Контроль по модульной единице: теория/опрос

*Тема 1.3. Инфекционные и паразитарные болезни.*

*(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)*

Пиодермии. Этиология и патогенез: ведущая роль стафилококковой и стрептококковой инфекции, возможность смешанной инфекции; значение экзогенных (микротравма, загрязнение кожи, переохлаждение и перегревание и др.) и эндогенных (сахарный диабет, гиповитаминозы, нарушения иммунного статуса, прием иммунодепрессантов и др.) факторов. Классификация по этиологии и глубине поражения. Клиника и течение поверхностных (фолликулит, сикоз) и глубоких (фурункул) стафилодермий, поверхностных (стрептококковое импетиго, заеда, околоногтевая фликтена) стрептодермий и смешанных стрептостафилодермий (вульгарное импетиго, шанкриформная пиодермия). Лечение: антибиотики, наружно – спиртовые растворы анилиновых красок, чистый ихтиол. Опасность фурункулов при локализации на лице и шее, тактика ведения таких больных. Профилактика пиодермии на производстве и в быту. Лечение: антибиотикотерапия, иммуномодуляторы, наружная терапия (мази и пасты с антибиотиками, анилиновые красители).

Чесотка. Эпидемиология, принципы диагностики чесотки. Клиника, диагностика. Методы лечения и профилактики заболевания.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Решение ситуационных задач	Решение тестов и ситуационных задач с использованием материалов ЭОС	1

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Вопросы для самоподготовки: 1. Назовите слои кожи, слизистой оболочки полости рта. 2. Укажите основные гистоморфоогические изменения в коже, слизистой оболочки полости рта.. 3. Перечислите специальные дерматологические методы исследования.	1

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль
Контроль по модульной единице: теория/опрос

*Тема 1.4. Папулезные дерматозы*

*(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)*

Псориаз. Этиология и патогенез: пролиферация в эпидермисе, обусловленная генетической или вирусной природой болезни; роль функциональных нарушений нервной системы, стресса, фокальной инфекции, обменных и эндокринных нарушений как факторов риска; формы заболевания в зависимости от роли сезонности в его течении. Клинические варианты псориаза: вульгарный, экссудативный, псориазическая эритродермия, псориазический артрит. Варианты его течения, излюбленная локализация, клинические проявления, диагностическое значение триады псориазических симптомов, их обусловленность патоморфологическими изменениями в эпидермисе и дерме, воспроизведение "псориазической триады". Стадии псориазического процесса и признаки каждой из них: прогрессирующая стадия (появление свежих высыпаний, периферический рост существующих, изоморфная реакция – симптом Кебнера, его роль в развитии псориазической эритродермии), стационарная, регрессирующая стадия. Принципы общего и местного лечения, в зависимости от стадии заболевания.

Красный плоский лишай. Патогенез, роль токсико-аллергических факторов, состояния зубочелюстной системы, патологии желудочно-кишечного тракта в развитии лишая. Клиника типичных форм дерматоза на коже (излюбленная локализация) и на слизистой оболочке полости рта. Патоморфология. Диагностика, симптом Уикхема, дифференциальная диагностика с псориазом, красной волчанкой, лейкоплакией, вторичным сифилисом. Принципы лечения: значение санации полости рта и лечения фоновых заболеваний, основные лекарственные средства для лечения больных красным плоским лишаем.

#### Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	<p>Вопросы для самоподготовки:</p> <p>По базисным знаниям:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Назовите слои эпидермиса, строение слизистой оболочки..</li> <li>2. Что такое акантоз?</li> <li>3. Что такое гранулез?</li> <li>4. Что такое паракератоз и папилломатоз?</li> <li>5. Назовите седативные препараты.</li> </ol> <p>По теме занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этиология и патогенез псориаза.</li> <li>2. Клинические разновидности, формы, стадии псориаза.</li> <li>3. Диагностика, диф. диагностика с КПЛ, общее и местное лечение псориаза.</li> <li>4. Этипатогенез, клиника КПЛ.</li> <li>5. Разновидности КПЛ. Принципы лечения.</li> <li>6. Этипатогенез, перечислить клинические разновидности.</li> </ol>	1
Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Решение тестов и ситуационных задач с использованием материалов ЭОС	1

#### Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Контроль по модульной единице: теория/опрос

*Тема 1.5. Пузырные дерматозы. Коллагенозы*

*(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)*

Истинная акантолитическая пузырчатка. Патогенез, аутоиммунные процессы как механизм образования пузырей (акантолиз). Клиника и течение, особенности клинической картины при локализации на слизистой оболочке полости рта (излюбленная локализация) и губах. Патоморфология. Роль врача – стоматолога, ЛОР-врача в ранней диагностике пузырчатки. Диагностика, воспроизведение симптома Никольского (варианты), цитологическая диагностика – взятие мазков-отпечатков и распознавание в них акантолитических клеток (диагностика по Тцанку).

Лечение: системные глюкокортикостероиды, правила их применения, возможные осложнения и их лечение, профилактика.

Герпетиформный дерматоз Дюринга. Патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.

Красная волчанка. Этиология и патогенез: ведущая роль аутоиммунных реакций, а также роль экзо- и эндогенных провоцирующих факторов в механизме развития красной волчанки. Классификация по характеру течения и распространенности: хроническая (дискоидная, диссеминированная, центробежная эритема Биетта), вероятность трансформации в системный процесс; острая (системная) красная волчанка, варианты течения. Клиника этих разновидностей, в том числе при локализации процесса на слизистой оболочке полости рта. Типичная форма, диагностика с воспроизведением симптома Бенъе-Мещерского, лабораторная диагностика – выявление антинуклеарных антител, LE-клеток (в том числе как признака трансформации хронической красной волчанки в системную). Патоморфология. Принципы лечения больных в дерматологических учреждениях.

Склеродермия. Патогенез. Клинические формы, понятие о системной склеродермии. Клиника, лечение (препараты пенициллина, лидаза, физиотерапия и др.) при бляшечной форме склеродермии, профилактика.

#### Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Контроль по модульной единице: теория/опрос

#### Тема 1.6. Хейлиты. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки рта

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)

#### 4. Хейлиты

Собственно хейлиты Эксфолиативный хейлит. Патогенез – эксфолиативный хейлит как психосоматическое заболевание. Клиника и течение сухой и экссудативной форм. Патоморфология. Дифференциальная диагностика экссудативной формы с экссудативной формой актинического хейлита, абразивным преканкротным хейлитом Манганотти, эрозивно-язвенной формой красной волчанки и обыкновенной пузырчаткой. Дифференциальная диагностика сухой

#### Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Решение ситуационных задач	Решение тестов и ситуационных задач с использованием материалов ЭОС	1

#### Симуляционное обучение

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы

Практические занятия	Имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов	Отработка практических навыков	1
----------------------	--	--------------------------------	---

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование

*Тема 1.7. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки рта  
(Практические занятия - 4ч.)*

формы заболевания с атопическим, метеорологическим и аллергическим хейлитами. Лечение прогноз Профилактика.

Гландулярный хейлит. Первичный и вторичный. Гетеротопия, гиперплазия, гиперфункция слюнных желез как причина первичного glandularного хейлита. Роль хронических воспалительных заболеваний губ (красный плоский лишай, красная волчанка и др.) в развитии вторичного glandularного хейлита. Клиника glandularного хейлита. Лечение. Прогноз. Профилактика.

Метеорологический хейлит. Роль неблагоприятных метеорологических факторов (повышенная или пониженная влажность, запыленность воздуха, ветер, холод, солнечная радиация) в этиопатогенезе заболевания. Клиника. Дифференциальная диагностика с контактным аллергическим хейлитом и сухой формой актинического хейлита. Осложнения. Лечение, профилактика.

Актинический хейлит. Роль сенсибилизации к солнечному свету, патологии желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы в патогенезе хейлита. Клиника экссудативной и сухой форм. Дифференциальная диагностика. Прогноз. Лечение. Профилактика.

Симптоматические хейлиты. Атопический хейлит, экзема губ, простой и аллергический контактные хейлиты как вариант локализации на губах соответственно атопического дерматита, экземы, простого и аллергического дерматитов. Атопический хейлит: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики рецидивов.

Синдром Мелькерсона-Розенталя. Этиология и патогенез. Роль наследственности и инфекционной аллергии в развитии заболевания. Клиника, течение, патоморфология. Дифференциальная диагностика с отеком Квинке и элевантиазом в результате рецидивирующего рожистого воспаления губы. Лечение. Прогноз. Профилактика.

Хроническая трещина губы. Этиология и патогенез. Роль индивидуальных особенностей анатомического строения нижней губы, хронической травмы и гиповитаминоза в развитии заболевания. Клиника. Прогноз. Лечение. Вторичная профилактика.

5. Предраковые заболевания губ и слизистой оболочки рта. Факторы, предрасполагающие к развитию предраковых изменений красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта: наследственность, внешние влияния (лучевая, в том числе солнечная радиация, травма, гальванический ток, курение, недостаток витамина А, алиментарный фактор), роль возраста и пола, состояния желудочно-кишечного тракта. Классификация предраков на облигатные и факультативные. Клиническая и патоморфологическая характеристика болезни Боуэна, бородавчатого предрака красной каймы, абразивного преинвазивного хейлита Манганотти ограниченного предракового гиперкератоза красной каймы, лейкоплакии, кожного рога, кератоакантомы. Признаки озлокачествления предраковых заболеваний. Взятие соскоба на атипичные клетки и их распознавание. Прогноз Лечение: устранение травмирующих факторов, лечение фоновых заболеваний, прекращение курения, приема алкоголя, витамины А, В6, хирургическое удаление или криодеструкция, лазеротерапия. Тактика ортопедического лечения. Профилактика: борьба со старением организма, витамины А, В6. Регулярная санация полости рта, своевременное протезирование, отказ от курения, алкоголя, острой и пряной пищи. Предупреждение и лечение различных изменений желудочно-кишечного тракта. Исключение разнородных металлов при протезировании.

#### Симуляционное обучение

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов	Отработка практических навыков	1

#### Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
---

## Тема 1.8. Вирусные заболевания

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)

Простой герпес. Этиология, клинические формы и особенности течения, эпидемиология, генитальный герпес как ИППП, диагностика, дифференциальный диагноз с твердым шанкром и др. Лечение: общее и местное, профилактика. Часто рецидивирующий, резистентный к проводимой терапии вариант герпеса – возможный маркер ВИЧ-инфекции. Опоясывающий герпес. Этиология, нейротропность возбудителя и связанная с этим локализация высыпаний; сходство или идентичность возбудителей опоясывающего лишая и ветряной оспы и необходимость изоляции больных с этими заболеваниями, как меры профилактики, эпидемиология, течение. Клинические формы, диагностика, при локализации на коже в области проекции сердца – дифференциальный диагноз с инфарктом миокарда. Лечение. Генерализованный, рецидивирующий, резистентный к проводимой терапии опоясывающий лишай – возможный маркер ВИЧ-инфекции. Папилломовирусная инфекция. Этиология. Клиническая картина. Принципы лечения: криодеструкция, диатермокоагуляция, лазеродеструкция.

## Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	<p>Вопросы для самоподготовки:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Назовите пути передачи и проникновения вируса простого герпеса.</li> <li>2. Перечислите клинические формы простого герпеса.</li> <li>3. Перечислите клинические формы опоясывающего герпеса.</li> <li>4. Назовите основные клинические симптомы формы простого герпеса.</li> <li>5. Назовите основные признаки опоясывающего герпеса.</li> <li>6. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать простой герпес на гениталиях ?</li> <li>7. Назовите основные группы медикаментов, применяемых при лечении опоясывающего герпеса.</li> <li>8. Какие физиотерапевтические методы лечения можно применить при лечении опоясывающего герпеса.</li> <li>9. Перечислите противовирусные препараты для наружного лечения.</li> <li>10. Назовите пути передачи инфекции при бородавках.</li> <li>11. Перечислите клинические формы бородавок.</li> <li>12. Перечислите основные клинические симптомы простых бородавок.</li> <li>13. Назовите основные клинические симптомы остроконечных кондилом.</li> <li>14. Назовите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз при бородавках.</li> <li>15. В чем заключается профилактика бородавок?</li> </ol>	1



Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	<p>Клиниические задачи:</p> <p>1. Больная С., 20 лет, обратилась к врачу терапевту с жалобам на недомогание, озноб и воспаление в области щеки, жжение. Заболевание появилось после сильного переохлаждения. При осмотре: патологии со стороны внутренних органов не выявлено. На коже левой щеки на фоне эритемы и отечности имеются сгруппированные мелкие пузырьки, некоторые покрыты корочками.</p> <p>а) Поставьте клинический диагноз. б) Назовите факторы, провоцирующие заболевание. в) Назначьте лечение.</p> <p>2. Больная А., 60 лет, обратилась к врачу терапевту по поводу стреляющих болей в области груди, с иррадиацией в плечо, слабости, плохого сна. При осмотре: патологии со стороны внутренних органов не выявлено. На коже боковой поверхности груди слева линейно по ходу межреберья расположены группами пузырьки на фоне эритемы и отечности, корочки, эрозия с полициклическими краями.</p> <p>а) Поставьте клинический диагноз. б) С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз? в) Назначьте лечение. г) Какие физиотерапевтические методы</p>	1
---	--	---

#### Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Контроль по модульной единице: теория/опрос

#### Тема 1.9. Микозы

(Практические занятия - 4ч.)

Кератомикозы. Дерматомиозы. Отрубевидный лишай, Эпидемиология микроспории и трихофитии. Клиника микроспории, поверхностной и инфильтративно-нагноительной трихофитии. Диагностика, значение люминесцентного метода. Принципы лечения в микологическом отделении КВД. Принципы профилактики. Микозы стоп клиника и профилактика. Эпидемиология. Основные клинические симптомы эпидермофитии и рубромикоза стоп и кистей. Понятие об эпидермофитии стоп. Лечение: системные и местные противогрибковые препараты. Принципы профилактики и работа микологических кабинетов. Кандидоз. Этиология. Клиника кандидоза слизистых и кожи, кандидозных заед. Дифференциальный диагноз с лейкоплакией, красным плоским лишаем, сифилитическими папулами, пиодермией. Представление о кандидозных паронихии и онихии, межпальцевой эрозии. Лабораторная диагностика. Лечение: противогрибковые препараты. Прогноз. Кандидоз, как один из маркеров СПИДа. Профилактика: лечение фоновых заболеваний, санация полости рта, рациональный прием антибиотиков, кортикостероидов и иммунодепрессантов.

#### Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Контроль по модульной единице: теория/опрос

### **Раздел 2. Модульная единица 1.2. Венерология (1 з.е.)**

**(Лекционные занятия - 7ч.; Практические занятия - 15ч.; Самостоятельная работа - 13ч.)**

#### *Тема 2.1. Сифилис первичный и вторичный.*

*(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 5ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)*

Возбудитель, его морфологические и биологические свойства, формы устойчивого выживания, существование бледных трепонем вне человеческого организма и влияние на них различных факторов. Эпидемиология, условия и пути заражения: половой, в т. ч. гомосексуальный и оральный, бытовой, в т. ч. особенности заражения сифилисом детей, гемотрансфузионный, плацентарный. Механизм развития сифилитической инфекции, особенности его при гемотрансфузионном пути заражения. Понятие об источнике инфекции и контактных лицах при сифилисе, эпидемиологических цепочках. Иммуитет при сифилисе, понятие о реинфекции и суперинфекции. Общее течение и периодизация, классификация сифилиса. Контагиозность больных сифилисом в разных периодах.

Первичный период сифилиса. Клинические проявления. Особенности клинической картины твердого шанкра в области губ, языка, слизистой оболочки рта и их дифференциальная диагностика.

#### Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Контроль по модульной единице: теория/опрос

#### *Тема 2.2. Сифилис скрытый, третичный. Лечение. Контроль*

*(Лекционные занятия - 2ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)*

Клинические особенности пятнистого и папулезного сифилидов на коже и их дифференциальная диагностика. Рауседо. Третичный период сифилиса (активный, скрытый). Гуммозный глоссит, гуммы в области черепа и лицевого скелета. Клиника, течение, исход. Клинические особенности бугоркового и гуммозного сифилидов на слизистых оболочках и их дифференциальная диагностика. Поражение костей, суставов, внутренних органов и нервной системы. Врожденный сифилис. Пути передачи инфекции потомству. Представление о клинике и течении раннего врожденного сифилиса. Клиника позднего врожденного сифилиса. Триада Гетчинсона: зубы Гетчинсона, паренхиматозный кератит, неврит слуховых нервов, вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Лабораторная диагностика сифилиса: бактериоскопическая и серологическая. Лечение сифилиса: основные принципы и современные методы лечения. Профилактика сифилиса.

#### Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача

#### Тема 2.3. ИППП

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 5ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Гонорея. Возбудитель, его биологические свойства, пути заражения, инкубационный период. Методы этиологической диагностики. Классификация. Клиника гонорейного уретрита в зависимости от остроты процесса и его топики. Профилактика (общественная и личная). Гонорея девочек. Трихомониаз. Возбудитель, пути заражения, инкубационный период, лабораторная диагностика. Клиника, принципы лечения, препараты. Общественная и личная профилактика. Хламидийная инфекция. Возбудитель, его свойства. Распространенность, пути заражения, инкубационный период. Клиника хламидийного уретрита, конъюнктивита, артрита (болезнь Рейтера). Методы диагностики (бактериоскопический, бактериологический, иммунофлюоресцентный, молекулярный и др.). Принципы лечения. Клинико-лабораторный контроль. Профилактика общественная и личная. Микоплазменная инфекция. Возбудитель, его свойства. Клиника, лабораторная диагностика, принципы лечения, препараты.

#### Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Решение ситуационных задач	Решение тестов и ситуационных задач с использованием материалов ЭОС	1

#### Симуляционное обучение

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов	Отработка практических навыков	1

#### Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Контроль по модульной единице: теория/опрос

## Тема 2.4. ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ.

### Зачет

(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 5ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)

Распространенность. Заболевания кожи и слизистых оболочек как возможные маркеры ВИЧ-инфекции: саркома Капоши, себорейный дерматит, кандидоз, простой и опоясывающий герпес, остроконечные кондиломы, контактный моллюск, волосатая лейкоплакия языка. Особенности течения этих заболеваний, указывающие на целесообразность обследования больных на ВИЧ-инфекцию (возраст, локализация, резистентность к проводимой терапии, склонность к более тяжелому течению при некоторых из них). Лабораторная диагностика. Профилактика.

### Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Контроль по модульной единице: теория/опрос

## 6. Рекомендуемые образовательные технологии

Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы и дающие наиболее эффективные результаты освоения дисциплины:

- традиционные формы организации учебного процесса;
- внеаудиторная контактная работа;
- активные и интерактивные формы обучения;
- симуляционное обучение.

В процессе освоения дисциплины используются следующие традиционные формы организации учебного процесса: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов. Применяются такие виды и формы работы, как устный опрос, компьютерное тестирование, решение ситуационных задач. На практических занятиях наиболее важными представляются методы анализа проблемной ситуации, решение и обсуждение задач. Широко используются активные и интерактивные формы проведения практического занятия: метод кейсов, мозговой штурм, деловая игра, групповые дискуссии и групповые проблемные работы, обучающие, и демонстрационные мастер-классы с участием преподавателей и работодателей, врачами стационаров, просмотр видеофильмов.

Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видео-лекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе в Системе дистанционного обучения на базе системы управления курсами Moodle (Электронная образовательная система Moodle, далее по тексту - ЭОС Moodle). Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде тестов, кейс-задач, в том числе с использованием ЭОС Moodle.

Реализация проектной деятельности подразумевает:

- поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме;
- решение ситуационных задач, решение тестовых заданий;
- разработку мультимедийных презентаций;
- изготовление наглядных пособий, муляжей;
- написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.

Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях с последующим контролем (посещаемость, тестирование, интерактивный опрос) и зачетом трудоемкости дисциплины в часах или зачетных единицах.

В центре симуляционного обучения проводятся занятия по освоению практических навыков и умений с использованием имитационных моделей – тренажера для отработки навыков гинекологического, урологического обследования.

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к

учебно-методическим материалам в ЭОС Moodle. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

## **7. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины**

### **7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы**

#### *Основная литература*

1. Скрипкин, Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник / Ю.К. Скрипкин, А.А. Кубанова, В.Г. Акимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-1993-9. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419939.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке

#### *Дополнительная литература*

1. Самцов, А.В. Дерматовенерология: учебник / А.В. Самцов, В.В. Барбинов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3650-9. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке

2. Владимиров, В.В. Кожные и венерические болезни. Атлас: учебное пособие / В.В. Владимиров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3546-5. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435465.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке

### **7.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся**

#### *Профессиональные базы данных*

1. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
2. <https://www.rosmedlib.ru/> - ЭБС "Консультант врача"

#### *Ресурсы «Интернет»*

1. <https://e.lanbook.com/> - ЭБС ЛАНЬ
2. <https://www.elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU

### **7.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

#### *Перечень программного обеспечения*

*(обновление производится по мере появления новых версий программы)*

1. СЭО ЗКЛ Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010,;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013,;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей ;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.;

#### *Перечень информационно-справочных систем*

*(обновление выполняется еженедельно)*

1. Система «КонсультантПлюс»;

### **7.4. Специальные помещения, лаборатории и лабораторное оборудование**

Университет располагает на праве собственности и ином законном основании материально-технической базой для обеспечения образовательной деятельности (помещения и оборудование) для реализации ОПОП ВО специалитета/направления подготовки по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», Блоку 2 «Практики» (в части учебных практик) и Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» в соответствии с учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов учебных занятий, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных рабочим учебным планом.

кабинет

№10 (ГАУЗ ТО "Областной кожно-венерологический диспансер", ул. Республики, д. 3, корп. 2, 2 этаж)

Ноутбук - 1 шт.

Стол - 1 шт.

стул - 1 шт.

Учебные аудитории

№13 (ГАУЗ ТО "Областной кожно-венерологический диспансер", ул. Республики, д. 3, корп. 2, 2 этаж)

компьютер в комплекте - 1 шт.

МФУ - 1 шт.

Парта - 11 шт.

Стол преподавателя - 1 шт.

Стул преподавателя - 1 шт.

Стул ученический - 22 шт.