

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный
университет им. Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом ННГУ
«_26_» июня 2019г
Протокол № _6_

Рабочая программа дисциплины (модуля)

Кожные и венерические болезни
(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация (степень)

Врач-лечебник

Форма обучения

Очная

г. Нижний Новгород

2019 год

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины, модули» Б1.Б.51 ОПОП по специальности **31.05.01 Лечебное дело**. Дисциплина обязательна для освоения в 12 семестре.

Целями освоения дисциплины «Кожные и венерические болезни» являются:

В результате базовой общемедицинской подготовки по кожным и венерическим болезням должны быть сформированы врачебное мышление, а также умения, обеспечивающие способность оказания медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; знания по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации пациентов при заболеваниях кожи и венерических болезнях.

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

Таблица 1

Формируемые компетенции (код компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
ОПК-9 – способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	З(ОПК-9) Знать: о морфофункциональных состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач У(ОПК-9) Уметь: осуществлять оценку морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач В(ОПК-9) Владеть: основными навыками оценки морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ПК-2 - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	З(ПК-2) Знать: принципы и методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения У(ПК-2) Уметь: проводить проведению профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение В(ПК-2) Владеть: навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения
ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента,	З(ПК-5) Знать: методику сбора информации о жалобах, истории заболевания и истории жизни; методику осмотра и

данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<p>клинического обследования, медицинские показания и использование современных методов лабораторной диагностики заболеваний; этиологию и патогенез инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p> <p>У(ПК-5) Уметь: анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование больных; анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования; обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем; интерпретировать результаты лабораторного обследования обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; анализировать полученные результаты дополнительного обследования.</p> <p>В(ПК-5) Владеть: методикой получения всей необходимой информации о больном; алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров; методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>
ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p>З(ПК-8) Знать: принципы определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>У(ПК-8) Уметь: планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования, определять тактику лечения.</p> <p>В(ПК-8) Владеть: разработкой плана обследования и лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.</p>

3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Кожные и венерические болезни»

Объем дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единиц, предусмотрено 144 учебных часов, из которых 59 час составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (18 часов занятия лекционного типа, 40 часа практические занятия и 2 час мероприятия промежуточной аттестации), 48 часов составляет самостоятельная работа обучающегося, 36 часов контроль.

Таблица 2

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе					
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них					Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного	Занятия семинарского	Занятия практического	Контроль самостоятельной работы	Всего	
	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная
Модуль 1. <i>Общая дерматология.</i> 1.1. Организация дерматологической помощи в России. Диспансерное наблюдение за пациентами с с кожными и венерическими болезнями. Деонтологические аспекты в деятельности врача дерматовенеролога. 1.2. Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, её содержание, задачи, методы. Этиология и патогенез кожных болезней. Методика обследования больных с патологическими проявлениями на коже и слизистых оболочках. 1.3. Анатомия эпидермиса (эпителия), собственно дермы, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи. Участие кожи и слизистых оболочек в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обменах. Функции кожи. 1.4. Основные	19	3		7		10	9

<p>патологические процессы, проходящие в коже. Острое и хроническое воспаление. Первичные и вторичные морфологические элементы кожных сыпей. Гистопатология. Методика обследования больного.</p> <p>1.5. Этиология и патогенез дерматозов. Роль экзогенных, эндогенных, генетических, социальных факторов в возникновении и развитии дерматозов. Общие принципы обследования и лечения, диспансеризации больных хроническими дерматозами.</p>							
<p>Модуль 2. <i>Острые неинфекционные болезни кожи.</i></p> <p>2.1. Дерматиты и токсидермии. Аллергические дерматиты, принципы диагностики и лечения, оказание первой помощи.</p> <p>2.2. Многоформная экссудативная эритема. Клинические формы заболевания, дифференциальная диагностика, принципы лечения</p> <p>2.3. Крапивница. Роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии крапивницы. Клиника крапивницы и отека Квинке: особенности при локализации в области задней трети языка и гортани. Ургентная помощь</p>	16	3		8		11	5

в случае угрозы асфиксии.							
<p>Модуль 3. <i>Хронические неинфекционные болезни кожи.</i></p> <p>3.1. Псориаз. Вопросы этиологии. Роль различных патогенетических факторов. Клиническая картина различных форм. Течение псориаза, стадийность. Принципы лечения в зависимости от клинической формы, стадии, распространенности процесса, типа сезонности. Красный плоский лишай. Патогенез, клиника, дифдиагностика, лечение, профилактика.</p> <p>3.2. Экзема. Классификация экземы. Клиника острой и хронической экземы. Экзема детского возраста. Дифференциальная диагностика, лечение экзем, профилактика.</p> <p>3.3. Атопический дерматит. Понятие об атопии. Течение атопического дерматита. Этиология и патогенез, клиническая картина в различные возрастные периоды. Диагностика. Прогноз. Лечение и профилактика.</p> <p>3.4. Пузырные заболевания кожи. Истинная (акантолиическая) пузырьчатка, ее клинические разновидности. Этиология и патогенез. Симптоматика, морфологическая и</p>	19	4		6		10	9

<p>иммунофлюоресцентная диагностика пузырчатки. Дифференциальная диагностика. Течение и прогноз. Лечение и профилактика.</p> <p>3.5. Болезни соединительной ткани. Этиология и патогенез. Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит. Классификация, диагностика, лечение и профилактика болезней соединительной ткани.</p>							
<p>Модуль 4. <i>Инфекционные и паразитарные болезни кожи.</i></p> <p>4.1. Пиодермии. Вопросы этиологии и патогенеза, классификация, клиническая картина. Опасность фурункулов и карбункулов на лице, голове, шее. Тактика ведения таких больных. Лечение пиодермий: оказание доврачебной помощи. Профилактика пиодермий на производстве и в быту.</p> <p>4.2. Чесотка. Педикулез. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Принципы диагностики, лечение и профилактика.</p> <p>4.3. Дерматофитии. Изменчивость грибов. Носители грибов и пути передачи. Классификация грибковых заболеваний. Этиология и эпидемиология, особенности их клинической</p>	17	3		5		8	9

<p>картины и течение, диагностика, принципы лечения, профилактика.</p> <p>4.4. Вирусные заболевания кожи. Классификация, этиология, диагностика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика</p> <p>4.5. Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз. Этиология, клиника и течение. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>							
<p>Модуль 5. <i>Опухоли кожи и предраковые заболевания.</i></p> <p>5.1. Доброкачественные опухоли кожи: фиброма, липома и др.</p> <p>5.2. Облигатные и факультативные предраки: кожный рог, волчаночные рубцы, кератоакантома, абразивный хейлит Мангонотти. Болезнь Педжета, болезнь Боуэна, эритроплазия Кейра.</p> <p>5.3. Злокачественные опухоли кожи: меланома, базалиома, спиналиома. Признаки малигнизации невусов.</p> <p>5.4. Параонкологические дерматозы.</p> <p>5.5. Лимфомы кожи.</p>	18	2		7		9	9
Модуль 6. <i>Венерические</i>	17	3		7		10	7

<p>болезни.</p> <p>6.1. Сифилис. Основные этапы развития венерологии. Понятие о венерических болезнях. Сифилис: этиология, диагностика, эпидемиология, классификация, особенности развития и течение сифилитической инфекции. Лечение сифилиса. Серологическое обследование «декретированных» групп населения.</p> <p>6.2. Гонорея. Этиология, диагностика, эпидемиология, особенности развития и течения, осложнения. Принципы и критерии диагностики гонококковой инфекции. Методы провокаций. Основы лечения и профилактики гонореи, критерии излеченности.</p> <p>6.3. Урогенитальные инфекции. Классификация, этиология, эпидемиология. Особенности развития и течения. ИППП и беременность. ИППП у новорожденных. Особенности диагностики ИППП. Роль кожно-венерологических диспансеров в борьбе с венерическими болезнями. Законодательство по борьбе с венерическими болезнями. Пункты личной профилактики. Санитарно-просветительная работа.</p> <p>6.4. ВИЧ инфекция. Заболевания кожи и слизистых оболочек как</p>							
---	--	--	--	--	--	--	--

возможные маркеры ВИЧ-инфекции. Особенности течения этих заболеваний, указывающие на целесообразность обследования больных на ВИЧ.							
КСР	2				2	2	
Контроль	36						
Промежуточная аттестация - экзамен							
Итого	144	18		40	2	60	48

Практические занятия организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает: Практические навыки, Тестовые задания, Рефераты и Итоговые вопросы.

На проведение практических занятий (семинарских занятий /лабораторных работ) в форме практической подготовки отводится 40 часов

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОПОП:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

- компетенций:

ОПК-9 – способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
 ПК-2 - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках семинарских и практических занятий. Промежуточная аттестация осуществляется на экзамене в 12 семестре.

4. Образовательные технологии

В процессе освоения курса используются следующие образовательные технологии: лекции с использованием мультимедийных средств поддержки образовательного процесса; лекции с проблемным изложением учебного материала; регламентированная самостоятельная деятельность студентов; семинары, фронтальные и индивидуальные опросы, на практических занятиях отрабатываются практические умения и базовые навыки работы с современным оборудованием, выполнение

простейших врачебных манипуляций, написание студенческой учебной истории болезни, тестовый контроль.

Промежуточной аттестацией является экзамен в 12 семестре.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

В рамках темы «Самостоятельная работа обучающихся» включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры, в отделении кожно-дерматологического диспансера и стационара в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических и самостоятельных работ, а также оформление истории болезни, написании реферата.

5.1. Методические указания для обучающихся

Самостоятельная работа направлена на изучение всех тем, рассмотренных на лекциях и занятиях практического типа (согласно таблице, Содержание дисциплины) и включает работу в читальном зале библиотеки и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет, а также подготовка обучающимися рефератов, написание истории болезни.

Цель самостоятельной работы - подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Самостоятельная работа является наиболее деятельным и творческим процессом, который выполняет ряд дидактических функций: способствует формированию диалектического мышления, вырабатывает высокую культуру умственного труда, совершенствует способы организации познавательной деятельности, воспитывает ответственность, целеустремленность, систематичность и последовательность в работе студентов, развивает у них бережное отношение к своему времени, способность доводить до конца начатое дело.

- ***Изучение понятийного аппарата дисциплины.***

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут учебники, монографии, справочники и интернет ресурсы, указанные в списке литературы.

- ***Самостоятельная работа студента в аудиторное время:***

- 1) освоение алгоритма обследования пациента под контролем со стороны преподавателя;
- 2) составление плана беседы с пациентом;
- 3) интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- 4) курация пациентов и написание истории болезни.

- ***Изучение тем самостоятельной подготовки и подготовка реферата.***

Особое место отводится самостоятельной проработке студентами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. В ходе самостоятельной работы студенты пишут реферат и защищают его на занятии, что способствует увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

- ***Работа над основной и дополнительной литературой***

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к научным монографиям и материалам периодических изданий.

Студент должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников, что может использоваться не только в рамках данного курса, но и для последующей подготовке к итоговой аттестации на выпускном курсе.

- ***Самоподготовка к практическим занятиям***

При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами.

На практических занятиях студент должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

- 1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;
- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме, составить конспект; ознакомиться с нормативными документами;
- 4) тщательно изучить лекционный материал;
- 5) ознакомиться с вопросами очередного практического занятия;
- 6) подготовить сообщение по каждому из вынесенных на практическое занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

При презентации материала на практическом занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: название, актуальность исследования, цели и задачи предмета исследования, оценка современного состояния вопроса, используемые материалы и методы исследования, выводы, перспективы развития и возможности внедрения. Время доклада – 7-10 минут. Презентация должна быть выполнена в программе PowerPoint. Презентация должна быть хорошо иллюстрирована (рисунками, схемами, таблицами), логически согласована с докладом. Желательно свободное изложение доклада без зачитывания печатного текста.

- ***Самостоятельная работа студента при подготовке к экзамену.***

Итоговой формой контроля успеваемости студентов является экзамен.

Для успешного прохождения итоговой аттестации рекомендуется в начале семестра изучить перечень вопросов к экзамену по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к практическим занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет:

- 1) уточняющих вопросов преподавателю;
- 2) подготовки докладов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- 3) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- 4) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

• **Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет**

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

Самостоятельная работа по освоению материала проводится к практическим занятиям семинарского типа (лабораторные занятия не предусмотрены) с привлечением конспектов лекций, знаний, полученных на предыдущих практических занятиях, основной и дополнительной литературы по всем темам курса. Кроме того, самостоятельная работа студентов по разделам включает подготовку к устным опросам, к контрольным работам и семинарским занятиям.

В процессе семинарского занятия преподаватель проводит устный опрос по изучаемой теме или дает вопросы для письменной контрольной работы. В процессе семинарского занятия также отрабатываются практические навыки студентов (перечень практических навыков перечислен ниже).

В рамках темы «Самостоятельная работа обучающихся» включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических и самостоятельных работ, написанию реферата.

6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

КОМПЕТЕНЦИЯ ОПК-9: – способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Не зачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: о морфофу	Отсутствие знаний	Уровень знаний ниже	Минимально	Уровень знаний в	Уровень знаний в	Уровень знаний в	Уровень знаний в

нкционал ьных состояния х и патологич еских процессах в организме человека для решения професси ональных задач	теоретическог о материала. Невозможнос ть оценить полноту знаний вследствие отказа, обучающего я от ответа	минимальны х требований. Имели место грубые ошибки	допустим ый уровень знаний. Допущен о много негрубых ошибки	объеме, соответствую щем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	объеме, соответствую щем программе подготовки. Допущено несколько несущественн ых ошибок	объеме, соответствую щем программе подготовки, без ошибок	объеме, превышаю щем программу подготовк и
Уметь: осуществ лять оценку морфофу нкционал ьных состояний и патологич еских процессов в организме человека для решения професси ональных задач	Отсутствие минимальных умений. Невозможнос ть оценить наличие умений вследствие отказа, обучающего я от ответа	При решении стандартных задач не продемонстр ированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемо нстриров аны основные умения. Решены типовые задачи с негрубы ми ошибкам и. Выполне ны все задания, но не в полном объеме	Продемонстр ированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстр ированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстр ированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественн ым недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемон стрирован ы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнен ы все задания, в полном Объеме без недочетов
Владеть: основным и навыками оценки морфофу нкционал ьных состояний и патологич еских процессов в организме человека для решения професси ональных задач	Отсутствие владения материалом. Невозможнос ть оценить наличие навыков вследствие отказа, обучающего я от ответа	При решении стандартных задач не продемонстр ированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимал ьный набор навыков для решения стандарт ных задач с некоторы ми недочета ми	Продемонстр ированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстр ированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстр ированы навыки при решении нестандартны х задач без ошибок и недочетов	Продемон стрирован творчески й подход к решению нестандар тных задач
Шкала оценок по проценту	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

правильно выполненны х заданий							
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

КОМПЕТЕНЦИЯ ПК-2 - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Не зачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: принципы и методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа, обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько незначительных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки
Уметь: проводить проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа, обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
Владеть: навыками проведения профилактических медицинских	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые	Имеется минимальный набор навыков для решения	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и	Продемонстрированы творческий подход к решению нестандартных

ких осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	вследствие отказа, обучающего от ответа	навыки. Имели место грубые ошибки	стандартных задач с некоторыми недочетами	некоторыми недочетами	ошибок и недочетов	недочетов	тных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

КОМПЕТЕНЦИЯ ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Не зачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: приемы и методы сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установле	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа, обучающего от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько незначительных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки

ния факта или отсутстви я заболеван ия							
Уметь: осуществ лять сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результат ов осмотра, лаборатор ных, инструме нтальных, патологоа натомиче ских и иных исследова ний в целях распознав ания состояния или установле ния факта наличия или отсутстви я заболеван ия	Отсутствие минимальных умений. Невозможнос ть оценить наличие умений вследствие отказа, обучающего я от ответа	При решении стандартных задач не продемонстр ированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемо нстриров аны основные умения. Решены типовые задачи с негрубы ми ошибкам и. Выполне ны все задания, но не в полном объеме	Продемонстр ированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстр ированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстр ированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественн ым недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемон стрирован ы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнен ы все задания, в полном Объеме без недочетов
Владеть: навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результат ов осмотра, лаборатор ных, инструме нтальных, патологоа	Отсутствие владения материалом. Невозможнос ть оценить наличие навыков вследствие отказа, обучающего я от ответа	При решении стандартных задач не продемонстр ированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимал ьный набор навыков для решения стандарт ных задач с некоторы ми недочета ми	Продемонстр ированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстр ированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстр ированы навыки при решении нестандартны х задач без ошибок и недочетов	Продемон стрирован творчески й подход к решению нестандар тных задач

натомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания							
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

КОМПЕТЕНЦИЯ ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Не зачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: принципы определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа, обучающего от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько незначительных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки
Уметь: определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа, обучающего	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены

формами	я от ответа	ошибки	ошибкам и. Выполнены все задания, но не в полном объеме	все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	объеме, но некоторые с недочетами	недочетами, выполнены все задания в полном объеме	ы все задания, в полном Объем без недочетов
Владеть: навыками определения тактики ведения пациента в с различными нозологическими формами	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа, обучающего я от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Кожные и венерические болезни»

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Экзамен проводится в устной форме. Студент вытягивает три вопроса. Первые два вопроса содержат теоретическую часть, перед ответом на вопросы дается 30 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. Далее студент дает развернутый ответ на первые два вопроса. Третий вопрос содержит практическую часть – выполнение практических навыков по методам осмотра пациента. Студент показывает практическую часть на симуляторе или пациенте.

Критерии оценивания ответа на экзамене:

Оценка «превосходно»:

- уровень знаний студента в объеме, превышающем программу подготовк
- глубокое и прочное усвоение программного материала,
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания,

- свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «отлично»:

- уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания,
- свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «очень хорошо»:

- уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько несущественных ошибок, которые легко исправляет при получении наводящего вопроса,
- грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос,
- правильное применение теоретических знаний,
- владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «хорошо»:

- уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько несущественных ошибок
- грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос,
- правильное применение теоретических знаний,
- владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «удовлетворительно»:

- усвоение основного материала,
- при ответе допускаются неточности,
- при ответе недостаточно правильные формулировки,
- нарушение последовательности в изложении программного материала,
- затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно»:

- уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки,
- затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «плохо»:

- отсутствие знаний теоретического материала. или оценить полноту знаний невозможно вследствие отказа студента от ответа
- не владеет практическими навыками или оценить выполнение практических навыков невозможно вследствие отказа студента от их выполнения.

6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций (ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-8).

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- результаты экзамена
- устные ответы на вопросы при фронтальном опросе на занятиях
- индивидуальный устный ответ по тематике занятия

- тестирование
- написание и защита реферата

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- результаты практических навыков
- написание и защита истории болезни

Критерии оценки реферата:

Оценка «превосходно» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 15 современных дополнительных литературных источников, включая иностранные, отражены общемировые тенденции развития данной области клинической медицины и /или фундаментальной науки за последние 3 года, обсуждены дискуссионные вопросы, проведен анализ имеющихся гипотез и теорий; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;

- оценка «отлично» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 10 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;

- оценка «очень хорошо» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 9 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации; имеются незначительные погрешности в изложении материала, использованная дополнительная литература не в полном объеме отражает современные тенденции развития данной области знаний

- оценка «хорошо» - структура реферата соответствует установленным требованиям, использовано не менее 7-8 современных дополнительных литературных источников, сравнительный анализ неполный, сделаны собственные выводы;

- оценка «удовлетворительно» - нарушение структуры построения реферата, содержание неполное, использовано менее 5 дополнительных литературных источников, отсутствуют самостоятельный анализ и синтез материала, собственные выводы;

- оценка «неудовлетворительно» - нарушена структура, содержание не соответствует требованиям, использованы только учебная литература, отсутствуют анализ, синтез материала, выводы.

- оценка «плохо» - отсутствует структура, содержание не соответствует требованиям, список использованной литературы отсутствует, не проведен анализ, отсутствуют выводы.

Критерии оценки тестового контроля:

Тест считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

Критерии выставления оценки за историю болезни:

Зачтено	Указаны в полном объеме жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные объективного осмотра, указан диагноз, намечен план лечения и проведен дифференциальный диагноз со схожими заболеваниями. История болезни оформлена правильно, полно и аккуратно. Могут присутствовать незначительные недочёты.
Не зачтено	Не оформлена история болезни. История болезни выполнена с ошибками, не все жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные объективного осмотра представлены, неправильно указан диагноз, неправильно намечен план лечения, не проведен дифференциальный диагноз. Требования к оформлению истории болезни не соблюдены.

Критерии и шкалы оценки практических навыков:

- оценка «превосходно» - студент полностью владеет алгоритмом обследования пациента, уверенно и правильно выполняет все практические навыки, владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, умеет обосновать последний, определить и обосновать методы лечения; знает патогенез заболевания, а так же принцип метода исследования, способен к общению с пациентом с соблюдением всех норм и законов биоэтики

- оценка «отлично» - студент полностью владеет алгоритмом обследования пациента, уверенно и правильно выполняет все практические навыки, владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, умеет обосновать последний, определить и обосновать методы лечения;

- оценка «очень хорошо» - студент полностью владеет алгоритмом обследования пациента, не уверено, но правильно выполняет все практические навыки, владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, но допускает ошибочные заключения, которые легко исправляет при получении наводящего вопроса, умеет обосновать диагноз, определить и обосновать методы лечения;

- оценка «хорошо» - студент в целом владеет алгоритмом обследования пациента, однако испытывает некоторые сложности в выполнении практических навыков или построении и обосновании диагноза, правильно определяет методы лечения;

- оценка «удовлетворительно» - алгоритм обследования пациента не соответствует требованиям, практические навыки выполняет с затруднениями, нарушает структуру диагноза, затрудняется в выборе и обосновании метода лечения;

- оценка «неудовлетворительно» - не владеет алгоритмом обследования пациента; с большим трудом выполняет или не выполняет большинство практических навыков, не владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза.

- оценка «плохо» - не владеет алгоритмом обследования пациента, не выполняет большинство практических навыков, не владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, не знает основных законов биоэтики и

подходов к общению с пациентом, проявляет неуважение при общении с пациентом (или мнимым пациентом при решении ситуационных задач).

6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции

Перечень практических навыков, для оценки сформированности навыков компетенций ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-8:

1. Методика опроса, осмотра больного и оформление истории болезни.
2. Составление плана обследования больного.
3. Анализ, оценка клинических, иммунологических и биохимических исследований.
4. Выписка, оформление рецептов основных лекарственных средств, применяемых в дерматовенерологии.
5. перевязка дерматологических больных: наложение примочек, повязок, компрессов.
6. Определение дермографизма.
7. Проведение диаскопии.
8. Выполнение пробы Бальцера.
9. Проведение кожных тестов:
 - аппликационных,
 - скарификационных,
 - интрадермальных.
10. Осмотр кожных покровов больного в лучах лампы Вуда (оценить цвет свечения).
11. Обнаружение чесоточных ходов (симптом Сезари, йодная проба).
12. Воспроизведение симптома П.В.Никольского.
13. Воспроизведение симптома Асбо-Хансена.
14. Воспроизведение симптома Бенъе – Мещерского
15. Воспроизведение феномена «дамского каблучка».
16. Воспроизведение «псориатической триады».
17. Выявление сетки Уикхема.
18. Воспроизведение симптома Кебнера.
19. Воспроизведение феномена «яблочного желе» (методы диаскопии или витроскопии).
20. Постановка и воспроизведение «симптома зонда» А.И. Пospelова.
21. Методика проведения двухстаканной пробы Томпсона.

22. Методика проведения трехстаканной пробы Ядассона.
23. Исследование простаты и семенных пузырьков.
24. Знакомство с постановкой микрореакций с кардиолипидным антигеном, КСР, РИБТ, РИФ, ИФА и др.
25. Забор материала из мочеполовых органов, прямой кишки и миндалин для выявления возбудителей ИППП.
26. Оформление экстренных извещений.
27. Оформление больничных листов.
28. Представление больных на ВКК.
29. Оформление медицинской документации на больных для ВТЭК.
30. Оформление документации для страховой компании.
31. Постановка кожной пробы Ядассона.
32. Забор материала на акантолитические клетки.
33. Индексы объективной оценки состояния кожи при различных заболеваниях:
- шкала Scrad; - индекс PASI; - индекс EASI

**Темы рефератов, для оценки сформированности навыков компетенций
ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-8:**

1. Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматологическая школа (А.Г. Полотебнов, А.И. Пospelов и др.).
2. Токсикодермии: этиопатогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
3. Розеолезно-эритематозные дерматозы.
4. Ангииты: этиопатогенез, клиника, терапия, дифференциальная диагностика.
5. Хроническая крапивница: этиология, клиническая картина, терапия, профилактика.
6. Болезни волос.
7. Парапсориаз: этиология, патогенез.
8. Болезни кожи, связанные с нарушением пигментации.
9. Болезни ногтей.
10. Герпетиформный дерматит Дюринга.
11. Поражения кожи при инфекционных заболеваниях.
12. Строфулюс (детская почесуха). Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
13. Доброкачественные опухоли кожи
14. Особенности дерматитов у детей: себорейный дерматит, "пеленочный" дерматит.
15. Дисплазии и наследственные атрофии кожи.
16. Буллезные наследственные дерматозы.
17. Наследственные нарушения пигментации.
18. Наследственные нарушения кератинизации.

19. Параонкологические дерматозы.
20. Острозаразные формы сифилиса.
21. Поражения кожи при ВИЧ-инфекции.
22. Висцеральный и нейросифилис.
23. Социальное значение врожденного сифилиса. Роль женских консультаций в профилактике врожденного сифилиса.
24. Роль кожно-венерологических диспансеров в борьбе с венерическими болезнями. Законодательство по борьбе с венерическими болезнями. Пункты личной профилактики. Санитарно-просветительная работа.

Примеры тестовых заданий для проверки знаний, для оценки сформированности навыков компетенций ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-8:

Основные клинические формы псориаза

1. вульгарный
2. атрофический
3. пустулезный
4. артропатический

2) Гистологические признаки, характерные для псориаза

1. паракератоз
2. гранулез
3. акантоз
4. папилломатоз

3) Гистологические признаки, характерные для красного плоского лишая

1. паракератоз
2. гранулез
3. акантоз
4. папилломатоз

4) Наиболее часто встречающиеся форма псориаза по течению

1. внесезонная
2. летняя
3. зимняя

5) Псориаз необходимо дифференцировать с

1. красным плоским лишаем
2. экземой
3. нейродермитом
4. сифилисом вторичным
5. опоясывающем лишаем

6) При специфическом лечении сифилиса применяется

1. бензилпенициллин
2. аутогемотерапия
3. пирогенал
4. Гоновакцина

7) При специфическом лечении гонореи применяются

1. витамины

2. анальгетики
3. десенсибилизирующие препараты
4. Антибиотики

8) Основным симптомом гонореи является

1. гипертермия
2. зуд гениталий
3. нарушения сна
4. гноетечение из уретры

9) Наиболее частый путь заражения гонореей

1. половой
2. воздушно-капельный
3. трансплацентарный
4. Гемотрансфузионный

10) Для стрептококковых кожных заболеваний характерно появление

- 1) фолликулярных пустул
- 2) папул
- 3) розеол
- 4) вялых пустул

**Вопросы для экзамена, для оценки сформированности навыков компетенций
ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-8:**

1. Строение эпидермиса.
2. Первичные морфологические элементы кожных сыпей.
3. Стрептококковые поражения кожи. Клинические формы. Общие принципы лечения. Профилактика.
4. Стафилококковые поражения кожи. Клинические формы. Общие принципы лечения. Профилактика.
5. Разноцветный (отрубевидный) лишай. Эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения,
6. Руброфития (рубромикоз). Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
7. Кандидоз кожи и слизистых оболочек, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
8. Чесотка, педикулез: пути заражения, клиника, методы лечения, профилактика.
9. Вирусные дерматозы: пузырьковый и опоясывающий лишай. Клиника, принципы лечения.
10. Контагиозный моллюск, остроконечные кондиломы, бородавки. Клиника, принципы лечения.
11. Герпетический дерматит Дюринга, клиника, диагностика, принципы лечения.
12. Розовый лишай. Этиология, клиника, лечение.
13. Красный плоский лишай. Клиника, принципы лечения.
14. Псориаз. Этиопатогенез. Клинические формы. Принципы лечения.
15. Условия и способы заражения сифилисом. Пути распространения инфекции.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) основная литература:

1. Дерматовенерология: учебник / В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - ISBN 978-5-9704-3567-0. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435670.html>
2. Кожные и венерические болезни: учебник. Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. 2012- ISBN 978-5-9704-1993-9. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419939.html>

б) дополнительная литература:

1. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии: учебник. Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. 2012. - ISBN 978-5-9704-2241-0. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422410.html>
2. Кожные и венерические болезни: учеб. для мед. училищ и колледжей / Б.И. Зудин, Н.Г. Кочергин, А.Б. Зудин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 Серия "СПО" - ISBN 978-5-9704-2672-2. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426722.html>
3. Медицинская микология : руководство / В.А. Андреев, А.В. Зачиняева, А.В. Москалев, В.Б. Сбойчаков ; под ред. В.Б. Сбойчакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-0828-5. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408285.html>

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>
ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>
ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: <http://www.znaniy.com>
Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, укомплектованная учебной мебелью и техническими средствами обучения (доска для мела, экран, проектор и переносное мультимедийное оборудование (ноутбук)); учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения (дерматоскоп, криодеструктор, сосуд Дьюара, тонометр автоматический, набор ИМН однократного применения для забора материала у пациентов); учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения (доска меловая, экран, проектор и переносное мультимедийное оборудование (ноутбук)). Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное комплектом мебели, демонстрационным оборудованием (экран, проектор),

персональным компьютером с выходом в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ННГУ.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности **31.05.01 Лечебное дело**.

Автор(ы): к.м.н., преподаватель каф. физиологии и анатомии Лобанова Н.А.

Заведующий кафедрой: Заведующий кафедрой экспериментальной и ядерной медицины, к.м.н., С.В. Романов

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 10 апреля 2019 г., протокол № 5.