

**MINISTRY OF SCIENCE AND HIGHER EDUCATION OF THE RUSSIAN
FEDERATION
Federal State Autonomous
educational institution of higher education
"National Research Nizhny Novgorod State University them. N.I. Lobachevsky"
Institute of Biology and Biomedicine**

APPROVED
Scientific Council of UNN
June 26, 2019
Protocol №6

Work program of the discipline

**Дерматовенерология/ Dermatovenereology
(name of the discipline)**

Level of higher education

Specialty

Direction specialty

31.05.03 Dentistry

Qualification (degree)

Dentist

Form of study

Full-time

Nizhny Novgorod
2019

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

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 ОПОП (Б1.В.07). Преподаётся в 8 семестре 4-го курса. Трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачётных единиц.

Целями освоения дисциплины «Дерматовенерология» являются:

В результате базовой общемедицинской подготовки по дисциплине «Дерматовенерология» 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-4 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	З (ОПК-4) Знать: правила врачебной этики, права и обязанности пациента и медицинских работников; У (ОПК-4) Уметь: применять законы и нормативные акты, регламентирующие работу в профессиональной сфере В (ОПК-4) Владеть: нормами этики и деонтологии в общении с населением и коллективом.
ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	З (ОПК-8) Знать: принципы рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении различных видов заболеваний У (ОПК-8) Уметь: разрабатывать общий план лечения пациента с учетом этиологии, патогенеза и особенностей течения болезни В (ОПК-8) Владеть: алгоритмом подбора комбинированной лекарственной терапии, учитывая взаимодействие основных групп лекарственных препаратов
ПК-6- способностью к определению у пациентов основных	З (ПК-6) Знать: основные понятия и методы установления у пациентов основных патологических состояний, симптомов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра У (ПК-6) Уметь: определять у пациентов основные

патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний,

нозологических
форм в
соответствии с
Международной ст
атистической класс
ификацией
болезней и
проблем,
связанных со
здоровьем, X
просмотра

патологические состояния, симптомы нозологических форм в
соответствии с Международной статистической классификацией
болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра

В (ПК-6) Владеть: навыками оценки определения у пациентов
основных патологических состояний, симптомов
нозологических форм в соответствии с
Международной статистической классификацией болезней и
проблем, связанных со здоровьем, X просмотра

3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Дерматовенерология»

Объем дисциплины (модуля) составляет 3 зачетных единицы, предусмотрено
108 учебных часов, из которых 43 часа составляет контактная работа обучающегося с
преподавателем (8 часов занятия лекционного типа, 34 часа - практические занятия и 1
час мероприятия промежуточной аттестации), 65 часов составляет самостоятельная
работа обучающегося.

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 типа	Занятия семинарского типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельно й работы	Всего	
§ X р ы о	§ X нч ш о	§ X ит р о	3 1 о	3 X м о	3 X ш о	3 X ш о

Модуль 1. *Общая*

дерматология.

1.1. Организация
дерматологической

помощи в России.

Диспансерное
наблюдение за
пациентами 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
патологические
процессы в коже.
Острое и хроническое
воспаление.

16

4

4

12

Первичные и вторичные морфологические элементы кожных сыпей. Гистопатология. Методика обследования больного.							
Модуль 2. <i>Острые неинфекционные болезни кожи.</i> 2.1. Дерматиты и токсидермии. Аллергические дерматиты, принципы диагностики и лечения, оказание первой помощи. 2.2. Многоформная экссудативная эритема. Клинические формы заболевания, дифференциальная диагностика, принципы лечения 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 в случае угрозы асфиксии.	24	2		8		10	14
Модуль 3. <i>Хронические неинфекционные болезни кожи.</i> 3.1. Псориаз. Вопросы этиологии. Роль различных патогенетических	22	2		6		8	14

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, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

3.2. Экзема.

Классификация экземы. Клиника острой и хронической экземы. Экзема детского возраста.

Дифференциальная диагностика, лечение экзем, профилактика.

3.3. Атопический дерматит. Понятие об атопии. Течение атопического дерматита. Этиология и патогенез, клиническая картина в различные возрастные периоды. Диагностика. Прогноз. Лечение и профилактика.

3.4. Пузырные заболевания кожи.

Истинная (акантолиическая) пузырчатка, ее клинические разновидности. Этиология и патогенез. Симптоматика, морфологическая и иммунофлюоресцентна

<p>я диагностика пузырчатки. Дифференциальная диагностика. Течение и прогноз. Лечение и профилактика. 3.5. Болезни соединительной ткани. Этиология и патогенез. Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит. Классификация, диагностика, лечение и профилактика болезней соединительной ткани.</p>							
	22	2		8		10	12
<p>Модуль 4. <i>Инфекционные и паразитарные болезни кожи.</i> 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. 4.2. Чесотка. Педикулез. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Принципы диагностики, лечение и профилактика. 4.3. Дерматофитии. Изменчивость грибов.</p>							

<p>Носители грибов и пути передачи. Классификация микозов. Этиология и эпидемиология, особенности их клинической 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>Венерические болезни.</i> 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,</p>	23	2		8		10	13

эпидемиология,
особенности развития
и течения, осложнения.
Принципы и критерии
диагностики
гонококковой
инфекции. Основы
лечения и
профилактики гонорей,
критерии
излеченности.

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.

Профилактика ИППП.

Санитарно-
просветительная
работа.

6.4. ВИЧ-инфекция.

Заболевания кожи и
слизистых оболочек
как возможные
маркеры ВИЧ-
инфекции.

Особенности течения
этих заболеваний.

указывающие на целесообразность обследования больных на ВИЧ.							
Промежуточная аттестация	1						
Промежуточная аттестация - экзамен							
Итого	108	8		34			65

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках семинарских и практических занятий. Промежуточная аттестация осуществляется на зачете.

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 зачет.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

В рамках темы «Самостоятельная работа обучающихся» подразумевается работа в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры, в отделении дерматовенерологического диспансера и дневного стационара, 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, написание 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 подготовку 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 основных понятий дисциплины, 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 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: определение, 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 зачету.***

Итоговой формой контроля успеваемости студентов является зачет.

Для успешного прохождения итоговой аттестации рекомендуется в начале семестра изучить перечень вопросов к зачету 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 заинтересовавшим 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
ОПК-4- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Не зачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: правила врачебной этики, этики пациента и медицинские работники	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможно 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 несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программный уровень подготовки
Уметь: применять законы и нормативные акты, регламентирующие работу в профессиональной сфере	Отсутствие минимальных умений. Невозможно 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 несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочета
Владеть: нормами этики и деонтолог	Отсутствие владения материалом.	При решении стандарта	Имеется минимальный	Продемонстрированы базовые	Продемонстрированы базовые	Продемонстрированы навыки при	Продемонстрированы

ИИ в общении с населением и коллективом	Невозможно оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	ых задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	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%

ОПК-8 - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Не зачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: принципы рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении различных видов заболеваний	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможно 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 несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки
Уметь: разрабатывать общий план лечения пациента с учетом этиологии Эпатогенеза и особенностей	Отсутствие минимальных умений. Невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания,	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами,	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания,

течения болезни		ошибки	Выполнены все задания но не в полном объеме	в полном объеме, но некоторые с недочетами	некоторые с недочетами	выполнены все задания в полном объеме	в полном объеме без недочетов
Владеть: алгоритмом подбора комбинированной лекарственной терапии, учитывая взаимодействие основных групп лекарственных препаратов	Отсутствие владения материалом. Невозможно оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося 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	Продemonстрированы 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%

ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Не зачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: основные понятия и методы установления у пациента в основных патологических состояний	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможно оценить полноту знаний вследствие отказа	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	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки

симптомо в, нозология еских форм в соответст вии с Междуна родной ст атистичес кой класс ификации болезней и проблем, связанны х со здоровьем Х просмотр а	обучающего ся от ответа			ошибок	ошибок		
Уметь: определят ь у пациенто в основные патология еские состояния симптомы нозология еских форм в соответст вии с Междуна родной ст атистичес кой класс ификации болезней и проблем, связанны х со здоровьем х просмотр а	Отсутствие минимальны х умений. Невозможно сть оценить наличие умений вследствие отказа обучающего ся от ответа	При решении стандарта ых задач не продемонс трированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемо нстриров аны основны е умения. Решены типовые задачи с негрубы ми ошибкам и. Выполне ны все задания но не в полном объеме	Продемонст рированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонст рированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонст рированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несуществе нным недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемо нстриров аны все основные умения. Решены все основные задачи. Выполне ны все задания, в полном Объеме без недочето в
Владеть: навыками определен ия у пациенто	Отсутствие владения материалом. Невозможно сть оценить	При решении стандарта ых задач не	Имеется минимал ьный набор навыков	Продемонст рированы базовые навыки при решении	Продемонст рированы базовые навыки при решении	Продемонст рированы навыки при решении нестандартн	Продемо нстриров ан творческ ий

в основных патологиях состояний, симптомов в нозологиях, форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. X просмотра	наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	стандартных задач с некоторыми недочетами	стандартных задач без ошибок и недочетов	ых задач без ошибок и недочетов	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

«Дерматовенерология»

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде зачета, 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.

Зачет 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.

Шкала оценивания ответа на зачете:

Зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно»
---------	--

Не зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне «неудовлетворительно» и ниже
------------	---

6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций (ОПК-4, ОПК-8, ПК-6).

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

- результаты зачета
- 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, использованы только современные дополнительные литературные источники; проведен полный исчерпывающий сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и даны конкретные 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 реферата соответствует установленным требованиям, использовано не менее 9 современных дополнительных литературных источников, сравнительный анализ полный с небольшими недочетами, сделаны собственные выводы;
- 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» - полностью нарушена структура, содержание даже отдаленно не соответствует требованиям, использовано только малое количество учебной литературы, отсутствуют анализ, синтез материала, какие-либо 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 исчерпывающе владеет алгоритмом обследования пациента, уверенно и правильно выполняет все практические навыки, превосходно владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, умеет обосновать последний, определить и обосновать все методы лечения;
- 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 владеет алгоритмом обследования пациента, однако испытывает некоторые непринципиальные сложности в выполнении практических навыков или построении и обосновании диагноза, правильно определяет методы лечения;
- оценка «хорошо» - студент в целом владеет алгоритмом обследования пациента, однако испытывает некоторые принципиальные 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 практические навыки, абсолютно не владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза.

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

Вопросы к зачету:

1. Строение кожи и слизистой оболочки полости рта.
2. Пропедевтика в дерматовенерологии. Морфологические элементы кожных сыпей.
3. Инфекционно-воспалительные заболевания кожи. Клинические формы. Общие принципы лечения. Профилактика.
4. Физиология кожи и слизистой полости рта.
5. Дерматомикозы. Эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
6. 7. Кандидоз кожи и слизистых оболочек, этиология, клиника, диагностика, лечение,

профилактика.

8. Чесотка, педикулез: пути заражения, клиника, методы лечения, профилактика.
9. Вирусные дерматозы: герпетическая инфекция и опоясывающий лишай. Клиника, принципы лечения.
10. Акне: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
11. Острые токсикоаллергические реакции.
12. Красный плоский лишай. Клиническая картина, принципы лечения.
13. Псориаз. Этиопатогенез. Клинические формы. Принципы лечения.
14. Сифилис: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
15. Паранеопластические дерматозы.
16. Поражения кожи и слизистых при ВИЧ-инфекции.
17. Роль кожно-венерологических диспансеров в борьбе с венерическими болезнями. Законодательство по борьбе с венерическими болезнями. Санитарно-просветительная работа.
18. Атопический дерматит: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
19. Хейлиты: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
20. Периоральный дерматит: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
21. Себорейный дерматит: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
22. Розацеа: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
23. Доброкачественные новообразования кожи и слизистых. Тактика врача.
24. Предраковые и злокачественные новообразования кожи. Ранняя диагностика. Профилактика.
25. Гонорея. Пути передачи. Клиническая картина. Лечение. Личная и общественная профилактика.
26. ВПЧ-инфекция. Пути передачи. Клиническая картина. Лечение. Личная и общественная профилактика.
27. Инфекции, передающиеся половым путем: хламидиоз, трихомониаз, микоплазменные инфекции.
28. Современные методы аппаратного лечения в дерматовенерологии: лазерные технологии, криодеструкция, радио-волновая хирургия.
29. Лабораторные исследования в дерматовенерологии: микроскопическое, микробиологическое, ПЦР.
30. Инструментальные исследования в дерматовенерологии. Диаскопия. Дерматоскопия. Осмотр кожи в лучах лампы Вуда.
31. Наружные формы лекарственных средств (мази, пасты, кремы, лосьоны, гели, растворы).

Перечень практических навыков:

1. Методика опроса, осмотра пациента и оформление истории болезни.
2. Составление плана обследования пациента.
3. Анализ и интерпретация результатов клинических, иммунологических и биохимических исследований.
4. Выписка, оформление рецептов основных лекарственных средств, применяемых в дерматовенерологии.
5. Перевязка дерматологических больных: техника наложения повязок.
6. Определение дермографизма.
7. Проведение диаскопии.
8. Осмотр кожных покровов больного в лучах лампы Вуда (оценить цвет свечения).
9. Обнаружение чесоточных ходов (йодная проба).
10. Выявление сетки Уикхема.
11. Выявление симптома Кебнера.

12. Воспроизведение феномена «яблочного желе» (методы диаскопии или витроскопии).
13. Постановка и воспроизведение «симптома зонда» А.И. Пospelова.
14. Методика проведения двухстаканной пробы Томпсона.
15. Методика проведения трехстаканной пробы Ядассона.
16. Интерпретация результатов специфических тестов на сифилис: микрореакции с трепонемным и кардиолипиновым антигеном, КСР, РИБТ, РИФ, ИФА и др.
17. Забор биоматериала со слизистой оболочки полости рта и миндалин для выявления возбудителей ИППП.
18. Оформление экстренных извещений.
19. Оформление больничных листов.
20. Представление больных на ВКК.
21. Оформление медицинской документации на больных для МСЭК.
22. Оформление документации для страховой компании.

Темы рефератов:

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

Примеры тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ОПК-4

Наиболее частый путь заражения гонореей:

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

Примеры тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ОПК-8

При специфическом лечении сифилиса применяется:

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

Примеры тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ПК-6

Основные клинические формы псориаза:

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

6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ИНГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от

29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. № 247-ОД.

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

а) основная литература:

1. Дерматовенерология: учебник / В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 680 с. : ил. - 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. - 544 с.: ил. - 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. - 640 с.: ил. - 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. - 288 с.: ил. 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:

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>
Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>
Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>
Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций с комплектацией: комплект учебной мебели, доска аудиторная, проектор, экран, переносное оборудование (ноутбук).

Помещение в медицинском учреждении для занятий семинарского типа с комплектацией: Комплект мебели, дерматоскоп, криодеструктор, сосуд Дьюара, тонометр автоматический, набор ИМИ однократного применения для забора материала у пациентов.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся с комплектацией: комплект мебели, персональный компьютер с выходом в интернет, экран, проектор.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.05.03 Стоматология**

Автор 

к.м.н. Дмитренко К.В.

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