

ЕЛЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им. И.А. БУНИНА



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.О.31 Дерматовенерология**

**Специальность:** 31.05.01 Лечебное дело

**Направленность (профиль):** Лечебное дело

**Квалификация (степень):** Врач – лечебник

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** медицинский

**Кафедра:** медицинских дисциплин и безопасности жизнедеятельности

	очная форма	очно-заочная форма	заочная форма
Курс	4		
Семестр/триместр	7		

Лекции	18		
Лабораторные занятия			
Практические (семинарские) занятия	54		
в т. ч. практическая подготовка	2		
Форма(ы) промежуточной аттестации	экзамен - 0,3		
Контроль	9		
Иные формы работы			
Самостоятельная работа	206,7		

**Всего часов: 288**

**Трудоемкость: 8 зачетных единиц.**

**Разработчик(и) рабочей программы:** к.м.н. Левшин Р.Н.

## I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

**Цель изучения дисциплины:** формирование у обучающихся системных знаний, умений и навыков относительно диагностики, лечения, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся кожных и венерических заболеваний в соответствии с перечнем заболеваний и патологических состояний.

### **Задачи изучения дисциплины:**

- дать обучающимся информацию о наиболее распространенных дерматологических и венерических заболеваниях;
- ознакомить студентов с методами обследования и дифференциальной диагностики больных кожными или венерическими заболеваниями;
- сформировать у студента способность к диагностике патологических состояний кожи на основе анамнестических, клинических и лабораторных методов исследования;
- сформировать у студента способность к диагностике венерических заболеваний на основе анамнестических, клинических и лабораторных методов исследования;
- научить студента определять тактику ведения больных дерматовенерологического профиля;
- подготовить обучающихся к ведению истории болезни больных дерматозами в дерматовенерологической клинике;

**Место дисциплины в структуре ОПОП:** реализуется в рамках обязательной части блока Б1. Дисциплины (модули).

### **Планируемые результаты обучения по дисциплине:**

Код компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи ;</li><li>– этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний;</li><li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;</li><li>– методику полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li><li>– методы лабораторных и инструментальных исследований</li></ul>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний дерматовенерологического профиля;</li><li>– современные методы лабораторного и инструментального обследования дерматовенерологических больных;</li><li>– клиникофармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных</li></ul>

	<p>для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– показания и методику применения основных медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи.</li> </ul>	<p>патологических синдромов заболеваний в дерматологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок оказания медицинской помощи и медицинские изделия, необходимые для оказания медицинской помощи</li> </ul>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять современные диагностические, инструментальные методы обследования пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</li> <li>– обосновывать необходимость и объем диагностических инструментальных методов в структуре комплексного обследования пациента с целью установления диагноза;</li> <li>– применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Применить современные диагностические, инструментальные методы обследования пациентов при дерматовенерологических заболеваниях</li> <li>– Составить план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов при кожных и венерических заболеваниях</li> <li>– Обобщить результаты объективного и лабораторно-инструментального обследования больного, выделить основные клинические и лабораторные патологические синдромы при дерматовенерологических заболеваниях</li> </ul>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>– навыками оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациента с целью установления диагноза;</li> <li>– навыками применения основных медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями</li> </ul>	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методами обследования дерматовенерологических больных;</li> <li>– алгоритмом выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии дерматологическим больным;</li> <li>– навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики при дерматовенерологических заболеваниях</li> </ul>

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	
<b>ОПК-7</b>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях</li> <li>– Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний;</li> <li>– совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>– Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах</li> </ul>	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– -основные принципы лечения дерматозов и инфекций, передающихся половым путём;</li> <li>– особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых заболеваний в дерматовенерологии;</li> <li>– рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении патологических состояний кожи и инфекций, передающихся половым путём;</li> </ul>
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;</li> <li>– группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний;</li> <li>– совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>– особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах.</li> </ul>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– поставить предварительный диагноз больному дерматовенерологического профиля, наметить объём дополнительных исследований и сформулировать клинический диагноз;</li> <li>– разработать больному план лечения с учётом течения дерматовенерологического заболевания, подобрать и назначить лекарственную терапию;</li> <li>– прогнозировать возможность развития побочных эффектов лекарственной терапии системными и наружными препаратами, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать;</li> </ul>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями</li> </ul>	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методикой оформления медицинской документации дерматовенерологического</li> </ul>

	<p>в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.</li> </ul>	<p>больного (амбулаторной карты, истории болезни, экстренного извещения);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методами анализа рационального назначения медикаментов и предупреждения полипрагмазии в дерматовенерологии.</li> <li>– Методикой подбора комбинированной терапии системными и наружными препаратами с целью исключения нежелательного взаимодействия</li> <li>– вести историю болезни дерматологического больного</li> </ul>
ПКС-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– особенности диагностики и лечения пациентов в неотложной и экстренной формах;</li> <li>– особенности проведения обследования пациента с целью установления диагноза;</li> <li>– особенности лечения пациентов с различными нозологическими формами;</li> <li>– особенности организации контроля эффективности и безопасности проводимой терапии;</li> <li>– особенности организации и проведения медицинских осмотров, осуществления диспансерного наблюдения и диспансеризации взрослого населения в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</li> <li>– особенности проведения медицинских экспертиз, выполнения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.</li> </ul>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные принципы диагностики кожных и венерических заболеваний, показания к госпитализации в стационар;</li> <li>– общую патологию кожных болезней, интерпретацию гистологического заключения биопсии кожи;</li> <li>– основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, особенности их диагностики и наблюдения;</li> <li>– методы обследования дерматовенерологического больного;</li> <li>– современные методы диагностики в дерматовенерологии;</li> <li>– основные принципы диагностики инфекций, передающихся половым путём.</li> </ul>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме;</li> </ul>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме;</li> <li>– осуществлять комплекс мероприятий, направленных на проведение обследования пациентов и постановку диагноза;</li> <li>– составлять план лечения заболевания и состояния, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, назначать немедикаментозное лечение пациенту пациента в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника, с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– приводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение;</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</li> </ul>	<p>придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– составить план дерматовенерологического исследования больного;</li> <li>– оценить динамику состояния кожи и ее придатков в процессе проводимых медицинских манипуляций;</li> <li>– интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущества амбулаторного, стационарного обследования;</li> <li>– Назначить этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение при заболеваниях кожи и венерических заболеваниях.</li> </ul>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний на основании сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, физикального обследования и результатов дополнительных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с</li> </ul>	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методикой диагностики первичных и вторичных морфологических элементов сыпи (витропрессия, диаскопия, поскабливание, пальпация);</li> <li>– постановкой и оценкой диагностических кожных проб; -</li> <li>– методикой исследования</li> </ul>

	<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками назначения лечения и ведения пациента в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника;</li> <li>– навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах;</li> <li>– навыками проведения и контроля эффективности профилактических осмотров и диспансерного наблюдения;</li> <li>– навыками организации контроля эффективности и безопасности проводимой терапии.</li> </ul>	<p>функциональных свойств кожи (десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методикой обследования венерологического больного;</li> <li>– методикой микроскопии бледной спирохеты в темном поле</li> <li>– алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при дерматовенерологических заболеваниях.</li> <li>– Методику применения этиотропных, патогенетических и симптоматических медикаментозных средств, немедикаментозных средств в лечении дерматовенерологических заболеваний</li> </ul>
<b>ПКС-2</b>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника;</li> <li>– правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>– должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника;</li> </ul>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– правила оформления карты амбулаторного и стационарного больного с дерматозом и с ИППП.</li> <li>– организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях дерматовенерологического профиля;</li> <li>– Требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях в</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– организацию работы, оборудование и оснащение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника;</li> <li>– требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях.</li> </ul>	<p>медицинских организациях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– медицинские информационные системы;</li> <li>– особенности организацию работы, оборудование и оснащение медицинских организаций.</li> </ul>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– составлять план работы и отчет о работе;</li> <li>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения;</li> <li>– проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости;</li> <li>– использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;</li> <li>– осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала;</li> <li>– использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.</li> </ul>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– заполнять основные разделы медицинской карты: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, специальный статус дерматовенерологического больного, дневниковые записи, обоснование клинического диагноза, эпикриз;</li> <li>– выделять группы риска на возникновение рецидивов заболевания.</li> <li>– составить план работы и отчет о своей работе</li> <li>– использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в своей работе</li> <li>– контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</li> </ul>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками составления плана работы и отчета о своей работе</li> <li>– навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним медицинским персоналом;</li> </ul>	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками ведения основной медицинской документации;</li> <li>– алгоритмом оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного дерматологического больного</li> <li>– методикой составления</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>– навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</li> </ul>	<p>плана работы и отчета о своей работе,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками ведением учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в электронном виде</li> <li>– навыками предоставлением медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации;</li> <li>– навыками контроля выполнения средним медицинским персоналом врачебных назначений</li> </ul>
--	---	--

## II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу

### Очная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам. раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
<b>1.</b>	<b>Раздел 1. ОБЩАЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ</b>	56	4	12		40
2.	Тема 1. Цель и задачи преподавания дерматовенерологии. Современная классификация дерматозов. Анатомия, гистология, функции кожи. Патогистология.	28	2	6		20
3.	Тема 2. Азбука дерматологии - элементы поражения кожи. Понятие о кожных сыпях. Патоморфологические изменения пролиферативного и экссудативного характера, лежащие в основе морфологических элементов. Принципы лечения пациентов дерматологического профиля. Классификация и формы наружных лекарственных средств.	28	2	6		20
<b>4.</b>	<b>Раздел 2. ИНФЕКЦИОННЫЕ ДЕРМАТОЗЫ</b>	84	6	18		60
5.	Тема 3 Грибковые заболевания кожи: эпидермомикозы, кандидозы и трихомикозы. Паразитарные болезни кожи.	28	2	6		20
6.	Тема 4. Пузырные заболевания кожи. Вирусные дерматозы	28	2	6		20
7.	Тема 5. Инфекционные эритемы. Туберкулез кожи. Лепра. Лейшманиоз.	28	2	6		20
<b>8.</b>	<b>Раздел 3. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ДЕРМАТОЗЫ</b>	56	4	12		40
9.	Тема 6. Дерматиты, токсикодермия и экзема. Атопический дерматит. Псориаз, красный плоский лишай. Нейродерматозы	28	2	6		20
<b>10.</b>	Тема 7. Коллагенозы: эритематоз, склеродермия.	28	2	6		20

11.	<b>Раздел 4. ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПО ПОЛОВЫМ ПУТЕМ</b>	82,7	4	12		66,7
12.	Тема 8. Методика обследования больного венерическими заболеваниями. Заболевания, передающиеся половым путём. ВИЧ-инфекция (дерматологические аспекты). Сифилис	38	2	6		30
13.	Тема 9. Гонорея, негенококковые уретриты у мужчин. Лечение и профилактика.	44,7	2	6		36,7
14.	<i>Контроль</i>	9				
15.	<i>Форма отчетности</i>	0,3				
16.	<i>Итого за 7 семестр</i>	108				
17.	в т.ч. практическая подготовка	2				
18.	<b>ИТОГО:</b>	288	18	54		206,7

#### **Очно-заочная форма обучения**

(не реализуется)

#### **Заочная форма обучения**

(не реализуется)

### **III. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Текущая аттестация проводится в форме контрольной работы, теста, реферата, творческого задания, кейса и др.

#### **Типовой вариант контрольной работы**

##### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1**

Больная 40 лет доставлена в больницу с жалобами на внезапное появление высыпаний на коже лица, туловища, конечностей, сопровождающихся сильным зудом. Со слов больной, накануне она ела апельсины. Объективно: патологический процесс носит распространенный характер. Высыпания представлены возвышающимися над поверхностью кожи островоспалительными отечными ярко-красными элементами различной формы, образующими кольца, дуги. После подкожной инъекции 0,5 мл 0,1% раствора адреналина и внутривенного введения 30 мг преднизолона сыпь бесследно исчезла.

1. О каких морфологических элементах можно думать?
2. Можно ли назвать подобную сыпь папулезной?
3. Какой механизм лежит в основе развития данных элементов?

##### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2**

Больная М., жалуется на поражение кожи туловища, болезненность во рту при приеме пищи, общее недомогание. 4 месяца назад почувствовал болезненность при глотании и обнаружила «язвочки» на задней стенке глотки и слизистой оболочке щек. Лечилась у отоларинголога и стоматолога с переменным успехом. 2 недели назад появились пузыри на коже лица, спины и груди. При обследовании: общее состояние удовлетворительное. На слизистой оболочке рта имеются множественные красные эрозии, некоторые с остатками покрывшейся корочкой периферии. На видимо неизменной коже груди, спины и лица видны дряблые пузыри от 2 до 4 см в диаметре с желтоватым содержимым, эрозии и корки.

1. Ваш предполагаемый диагноз?

2. Какие лабораторные исследования назначите больной для подтверждения диагноза?
3. Принципы лечения

### **Примерная тематика рефератов**

1. Себорея. Вульгарные акне.
2. Дерматиты, токсикодермии: этиопатогенез, клиника, диф. диагноз, лечение.
3. Экзема. Общие принципы терапии больных экземой. Наружная терапия экземы.
4. Розеолезно-эритематозные дерматозы.
5. Ангииты: этиопатогенез, клиника, терапия, диф. диагностика.
6. Атопический дерматит, кожный зуд, почесуха, нейродермит.
7. Крапивница: клинические формы, терапия, профилактика.
8. Болезни волос.
9. Псориаз: этиология, патогенез.
10. Болезни кожи, связанные с нарушением пигментации.
11. Болезни ногтей.
12. Парапсориаз.
13. Лихены.
14. Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях.
15. Т-клеточные лимфомы.
16. Опухоли кожи
17. Коллагенозы. Красная волчанка. Склеродермия.
18. Вирусные заболевания кожи.
19. Дерматофитии.
20. Пузырные дерматозы.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме экзамена с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к экзамену.*

### **.Вопросы к экзамену ( 8 семестр, очная форма обучения)**

1. Выдающиеся отечественные дерматовенерологи: А.Г.Полотебнов, Т.П.Павлов, О.Н.Подвысоцкая, А.И.Поспелов, П.В.Никольский.
2. Строение кожи и ее придатков: сальных и потовых желез, волоса, ногтя.
3. Функции кожи.
4. Кровоснабжение кожи. Особенности питания эпидермиса.
5. Первичные морфологические элементы (пятно, папула, волдырь, бугорок, узел, пузырек, пузырь, гнойничок): характеристика, пути регресса, клинические примеры.
6. Вторичные морфологические элементы (чешуйка, корка, эрозия, язва, ссадина, трещина, рубец, рубцевидная атрофия, лихенификация, вегетация): характеристика, клинические примеры.
7. Патогистологические изменения в эпидермисе (гиперкератоз, паракератоз, акантоз, гранулез, акантолизис), клинические примеры.
8. Типы серозного воспаления в эпидермисе (вакуольная, балонирующая дегенерация, спонгиоз), их характеристика, клинические примеры.
9. Истинный и ложный полиморфизм, клинические примеры.
10. Дерматологические тесты в диагностике некоторых кожных заболеваний (псориаз, красный плоский лишай, пузырчатка, туберкулез, атопический дерматит, красная волчанка, сифилис и др.).

11. Антигистаминные препараты в практике дерматолога, их характеристика, показания к применению.
12. Противогрибковые средства системного и местного действия, их характеристика, показания.
13. Противовирусные средства системного и местного действия, их характеристика, показания.
14. Топические стероиды, их характеристика, показания к применению.
15. Гипосенсибилизирующие методы и средства в терапии кожных заболеваний.
16. Этиология и патогенез пиодермий.
17. Поверхностные стафилококковые пиодермии: (остеофолликулит, фолликулит), клиника, лечение, профилактика.
18. Множественные абсцессы у детей (псевдофурункулез): этиология, клиника, лечение, профилактика.
19. Эпидемическая пузырчатка новорожденных: этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
20. Фурункул: этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика. Понятие о множественных фурункулах и фурункулезе.
21. Гидраденит: этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
22. Стрептококковое импетиго: клинические разновидности, лечение, профилактика.
23. Принципы и методы общего лечения пиодермий.
24. Наружное лечение пиодермий в зависимости от особенностей клиники.
25. Чесотка: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, методы лечения, профилактика.
26. Педикулез: этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
27. Отрубевидный лишай: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
28. Микроспория: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
29. Инфильтративно-нагноительная трихофития: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
30. Кандидоз кожи и слизистых оболочек: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
31. Клинические формы микоза стоп (интертригинозная, дисгидротическая, сквамозная): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
32. Онихомикозы: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
33. Дерматиты: клинические формы, их характеристика, лечение.
34. Этиология и патогенез экземы.
35. Стадии экзематозного процесса, их характеристика.
36. Истинная экзема: патогенез, клиника, лечение.
37. Себорейная экзема: особенности патогенеза, клиника, лечение.
38. Микробная экзема: патогенез, особенности клиники, лечение.
39. Принципы общего и местного лечения экземы.
40. Атопический дерматит: этиопатогенез, клиника возрастных периодов, принципы терапии.
41. Токсикодермия: этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.
42. Крапивница: этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика рецидивов.
43. Отек Квинке: этиопатогенез, клиника, оказание первой помощи.
44. Этиология и патогенез туберкулеза кожи.
45. Абсолютные и относительные признаки диагностики туберкулеза кожи.
46. Туберкулезная волчанка: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, диспансеризация.
47. Скрофулодерма: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, диспансеризация.
48. Папуло-некротический туберкулез кожи: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, диспансеризация.
49. Бляшечная склеродермия: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.

50. Клинико-диагностические критерии системной склеродермии.
51. Дiskoидная красная волчанка: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.
52. Клинико-диагностические критерии системной красной волчанки.
53. Акне: патогенез, клиника, принципы лечения.
54. Простой пузырьковый лишай: этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика рецидивов.
55. Опоясывающий лишай: этиология, эпидемиология, клиника, лечение.
56. Бородавки: вульгарные и плоские: этиология, эпидемиология, клиника, методы терапии.
57. Остроконечные кондиломы: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы терапии, профилактика.
58. Вульгарная пузырчатка: этиопатогенез, клиника, методы диагностики, лечение, диспансеризация.
59. Дерматит Дюринга: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.
60. Красный плоский лишай: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
61. Псориаз: этиопатогенез, клиника, диагностические феномены, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика рецидивов.
62. Многоформная экссудативная эритема: этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика рецидивов.
63. Возбудитель сифилиса, его морфологические, биологические свойства. Влияние различных факторов на бледную трепонему.
64. Методика обнаружения бледной трепонемы.
65. Иммуитет при сифилисе. Понятие о реинфекции, суперинфекции.
66. Пути и методы выявления больных сифилисом. Вопросы консультирования в венерологии.
67. Пути и условия заражения сифилисом.
68. Общее течение сифилитической инфекции.
69. Инкубационный период, причины, влияющие на его продолжительность.
70. Первичный период сифилиса, клиника.
71. Первичная сифилома: клиника, диагностика.
72. Дифференциальная диагностика первичной сифиломы.
73. Осложнения первичной сифиломы.
74. Клинические разновидности первичной сифиломы.
75. Атипичные формы первичной сифиломы: шанкр-панариций, шанкр-амигдалит, индуративный отек.
76. Регионарный склераденит, полиаденит, сроки возникновения, клиника.
77. Общая характеристика вторичного периода сифилиса.
78. Сифилитическая розеола: разновидности, клиника, дифференциальная диагностика.
79. Папулезные сифилиды: разновидности, клиника, дифференциальная диагностика.
80. Пустулезные сифилиды: разновидности, клиника.
81. Поражение слизистых оболочек во вторичном периоде сифилиса.
82. Сифилитическая лейкодерма: клиника, дифференциальная диагностика.
83. Поражение волос при сифилисе: клиника, дифференциальная диагностика.
84. Третичный период сифилиса: условия и причины развития, общая характеристика.
85. Бугорковый сифилид: клиника, дифференциальная диагностика.
86. Гуммозный сифилид: клиника, дифференциальная диагностика.
87. Классификация врожденного сифилиса. Сифилис плаценты и плода.
88. Клинические проявления раннего врожденного сифилиса, их характеристика.
89. Несомненные признаки позднего врожденного сифилиса, их характеристика.
90. Вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Сифилитические дистрофии.

91. Принципы диагностики сифилиса.
92. Виды лечения сифилиса.
93. Средства терапии сифилиса.
94. Профилактика сифилиса: общественная и индивидуальная.
95. Гонорея: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
96. Хламидийная инфекция: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
97. Трихомониаз: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
98. Бактериальный вагиноз: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика

#### IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. Основная литература

1. Ситкалиева, Е. В. Дерматовенерология : учебное пособие / Е. В. Ситкалиева. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1724-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80980.html> (дата обращения: 22.06.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

##### 4.2. Дополнительная литература

1. Кузнецова, Е. А. Прикладная дерматология : учебное пособие / Е. А. Кузнецова, А. А. Князев ; Министерство образования и науки России, Казанский национальный исследовательский технологический университет. — Казань : Казанский научно-исследовательский технологический университет (КНИТУ), 2017. — 100 с. : ил. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=560676> (дата обращения: 22.06.2021). — Библиогр. в кн. — ISBN 978-5-7882-2147-2. — Текст : электронный.

#### V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№ пп	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1	<a href="https://minzdrav.gov.ru/">https://minzdrav.gov.ru/</a>	Официальный сайт Министерства здравоохранения российской Федерации	Свободный доступ.
2	<a href="http://www.garant.ru">www.garant.ru</a>	Гарант.РУ – информационно-правовой портал	Свободный доступ.
3	<a href="http://femb.ru/">http://femb.ru/</a>	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения РФ	Свободный доступ.
4	<a href="http://webmedinfo.ru/">http://webmedinfo.ru/</a>	Открытый информационно-образовательный медицинский ресурс	Свободный доступ.

#### VI. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1.	<a href="http://www.biblioclub.ru">http://www.biblioclub.ru</a>	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека онлайн	Регистрация через любой университетский компьютер. В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
2.	<a href="http://www.garant.ru">www.garant.ru</a>	Информационно-правовой портал	Свободный доступ
3.	<a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования	Свободный доступ
4.	<a href="http://www.consultant.ru">www.consultant.ru</a>	Российская компьютерная справочно-правовая система	Свободный доступ

## **VII. ЛИЦЕНЗИОННОЕ И СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

При реализации учебной дисциплины применяется следующее лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

- Microsoft Windows;
- Microsoft Office;
- LibreOffice и др.

## **VIII. ОБОРУДОВАНИЕ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Учебные занятия проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью, в том числе стационарными или переносными техническими средствами обучения (проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Самостоятельная работа проводится в кабинетах, оснащенных компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.