

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора  
«07» 09 2020г.  
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Ростов-на-Дону  
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» на заседании кафедры дерматовенерологии.

Протокол № 1 от « 26» августа 2020г.

Заведующий кафедрой д.м.н.

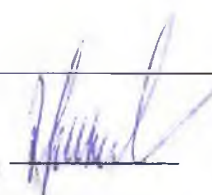
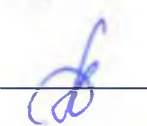




Темников В.Е.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Дерматовенерология»

срок освоения 144 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Темников В.Е.



## 4. Общие положения

**4.1. Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальностям «Дерматовенерология», «Онкология», «Урология», «Акушерство и гинекология», «Инфекционные болезни» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

**4.2. Актуальность программы:** подготовка кадров дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальностям «Дерматовенерология», «Онкология», «Урология», «Акушерство и гинекология», «Инфекционные болезни» обусловлена необходимостью обучения врачей с углубленным знанием избранной дисциплины, что будет способствовать совершенствованию дерматовенерологической службы в целом, росту ее научного и творческого потенциалов.

**4.3. Задачи программы-**оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой;

-оказание медицинской онкологической помощи населению;

-оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю "урология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

-оказание доврачебной акушерской медицинской помощи;

-оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.

- **Сформировать знания:** нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;
- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);
- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
- Порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология";
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология";
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи,

- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология";
- Санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
  - МКБ;
  - Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи;
  - Этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры;
  - Эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры;
  - Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре;
  - Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры;
  - Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях кожи, лепре;
  - Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры;
  - Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры;
  - Принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры;
  - Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения;
  - Методы физиотерапевтического лечения дерматозов;
  - Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара;
  - Меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры;
  - Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
  - Основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой;
  - **Сформировать умения:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;
  - Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов;
  - Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их

- поражений и диагностических признаков, симптомов;
- Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты;
  - Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты;
  - Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, рН кожи, себуметрии;
  - Проводить трихологические исследования;
  - Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением);
  - Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты;
  - Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты;
  - Получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок-отпечаток, для лабораторных исследований;
  - Получать кожный биоптат;
  - Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи;
  - Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса;
  - Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний;
  - Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента;
  - Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара;
  - Проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи;
  - Назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстенпоральные, медицинские изделия и лечебное питание;
  - Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях;
  - Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.
- **Сформировать навыки:** Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее

- придатков, лепрой;
- Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа);
  - Определение диагностических признаков и симптомов болезней;
  - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований;
  - Проведение инструментальных исследований;
  - Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований;
  - Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования;
  - Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
  - Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
  - Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями;
  - Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения;
  - Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;
  - Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
  - Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстенпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
  - Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации;
  - Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция;
  - Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей,



- лепры;
- Направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру;
- Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания;
- Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками.

Трудоемкость освоения - 144 академических часа (1 месяц)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины"; "Смежные дисциплины"
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

-----

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

**4.4.** Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

**4.5.** Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

**4.6.** Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-дерматовенеролога. <2>.

-----

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

**4.7.** В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

**4.8.** Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

**4.9. Характеристика профессиональной деятельности врача-дерматовенеролога:**

- **область профессиональной деятельности<sup>1</sup>:** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>2</sup>:** профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация при болезнях кожи и ее

придатков, инфекциях, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваниях, и вызванных ими осложнений, лепре.

- **обобщенные трудовые функции:** Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю "дерматовенерология" в амбулаторных условиях

- **трудовые функции:**

**A/01.8** Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой;

#### **Характеристика профессиональной деятельности врача-онколога:**

- **область профессиональной деятельности<sup>3</sup>:** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>4</sup>:** профилактика, диагностика, хирургическое лечение онкологических заболеваний взрослых, реабилитация, психолого-педагогическая и организационно-управленческая деятельность в онкологической практике.

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской онкологической помощи населению.

- **трудовые функции:**

**A/01.8** Назначение и проведение обследования пациентов с целью установления онкологического диагноза, диагностики прогрессирования;

**A/04.8** Проведение профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни у пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль их эффективности.

#### **Характеристика профессиональной деятельности врача-уролога:**

- **область профессиональной деятельности<sup>5</sup>** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>6</sup>:** профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов; медицинская реабилитация пациентов.

- **обобщенные трудовые функции:** Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю "урология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

- **трудовые функции:**

**A/01.8** Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза;

**A/02.8** Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности;

### **Характеристика профессиональной деятельности врача акушера-гинеколога:**

- **область профессиональной деятельности<sup>7</sup>**: включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>8</sup>**: сохранение здоровья, профилактика, диагностика и лечение гинекологических болезней и акушерских осложнений с целью обеспечения качества жизни, физиологического функционирования органов репродуктивной системы в различные возрастные периоды жизни женщины, рождения полноценного потомства.

- **обобщенные трудовые функции**: Оказание доврачебной акушерской медицинской помощи.

- **трудовые функции**:

**A /01.5** Проведение профилактических мероприятий доврачебной первичной медико-санитарной помощи по охране материнства и детства;

**A /02.5** Оказание доврачебной акушерской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорождённым;

### **Характеристика профессиональной деятельности врача-инфекциониста:**

- **область профессиональной деятельности<sup>9</sup>**: включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>10</sup>**: диагностика, лечение и профилактика инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов.

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.

- **трудовые функции**:

**A/01.8** Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

**A/02.8** Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;

## **А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.**

<sup>1</sup>Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1044 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный №29967).

<sup>2</sup>Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50641).

<sup>3</sup>Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1100 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34408).

<sup>4</sup>Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по онкологии (хирург - онколог)" (подготовлен Минтрудом России 15.01.2016).

<sup>5</sup>Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 №1111 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2014 г. N 34508 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 50632).

<sup>6</sup>Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №137н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-уролог» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50641).

<sup>7</sup>Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 № 1043 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 июня 2013 г. N 466 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014 г., регистрационный № 34426).

<sup>8</sup>Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог» (подготовлен Минтрудом России 16.12.2015

<sup>9</sup>Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1077 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 07.11.2014, регистрационный № 34598).

<sup>10</sup>Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 135н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-инфекционист" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2018, регистрационный №50593).

**- вид программы: практикоориентированная.**

### **4.10. Контингент обучающихся:**

**- по основной специальности: Дерматовенерология**

**- по смежным специальностям: Онкология;**

**Урология;**

**Акушерство и гинекология;**

**Инфекционные болезни.**

## **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога, врача-онколога, врача-уролога, врача акушера-гинеколога, врача-инфекциониста. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-дерматовенеролога, врача-онколога, врача-уролога, врача акушера-гинеколога, врача-инфекциониста.

### **5.1. Характеристика компетенций <1> врача-дерматовенеролога, подлежащих совершенствованию**

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

**Характеристика компетенций <2> врача-онколога, подлежащих**

## **совершенствованию**

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);

## **Характеристика компетенций <3> врача-уролога подлежащих совершенствованию**

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

### **Характеристика компетенций <4> врача акушера-гинеколога подлежащих совершенствованию**

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

### **Характеристика компетенций <5> врача-инфекциониста подлежащих совершенствованию**

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**5.2.Объем программы: 144 академических часа.**



### 5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
<b>Форма обучения</b>			
Очная, с использованием ДОТ и симуляционного оборудования	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Симуляционное оборудование которое используется при прохождении цикла, какие навыки отрабатываются или приобретаются слушателей с использованием симулятора.

#### Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
<b>Коммуникация</b>				
Коммуникация с пациентом в ситуации 1. Сбора жалоб и анамнеза 2.* Консультирования 3.* «Трудный» пациент 4.* Сообщения плохих новостей	А/01.8 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой.  А/02.8 Оказание первичной специализированной медикосанитарной помощи в	Не требуется	Не требуется	Демонстрация аккредитуемым навыков пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза. Основные задачи станции: сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), анализ полученной информации.

	амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями			Станция не предназначена для оценки умения проводить физикальное обследование во время первичного приёма и для оценки работы с результатами лабораторных и инструментальных исследований.
<b>Женская венерология</b>				
Забор клинического материала и бимануальное исследование при*: 1. «Хламидийная инфекция». 2. «Гонококковая инфекция». 3. «Урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами. 4. «Урогенитальный трихомониаз». 5. «Сифилис». 6. «Бактериальный вагиноз». 7. «Урогенитальный кандидоз». 8. «Генитальный герпес». 9. «Аногенитальные (венерические) бородавки».	А/02.8 Оказание первичной специализированной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	Манекен женской половой системы	Смотровые перчатки разных размеров, зеркало Куско, урогенитальный зонд (ложка Фолькмана), пробирки типа Эппендорф, ватные шарики или тампон аппликационный хлопковый, одноразовая простыня	Демонстрация аккредитуемым лицом умения получать клинический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки), проводить физикальное обследование больного инфекциями, передаваемыми половым путем, и урогенитальными инфекциями (осмотр половых органов, бимануальное исследование).
<b>Мужская венерология</b>				
Забор клинического материала и бимануальное исследование при*: 1. «Хламидийная инфекция». 2. «Гонококковая инфекция». 3. «Урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами.	А/02.8 Оказание первичной специализированной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими	Манекен мужской половой системы	Смотровые перчатки разных размеров, урогенитальный зонд (ложка Фолькмана), пробирки типа Эппендорф, ватные шарики или тампон аппликационный хлопковый, одноразовая	Демонстрация аккредитуемым лицом умения получать клинический материал для лабораторных исследований (из уретры и прямой кишки), проводить физикальное обследование больного

4. «Урогенитальный трихомониаз». 5. «Сифилис». 6. «Бактериальный вагиноз». 7. «Урогенитальный кандидоз». 8. «Генитальный герпес». 9. «Аногенитальные (венерические) бородавки».	осложнениями		простыня	инфекциями, передаваемыми половым путем, и урогенитальными инфекциями.
--	--------------	--	----------	--

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальностям «Дерматовенерология», «Онкология», «Урология», «Акушерство и гинекология», «Инфекционные болезни»  
(срок освоения 144 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них			Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»									
1.	Нормативно-правовое регулирование организации	16	4	8	4			2	ТК
2.	Общая дерматология	28	4	20	4		2	2	ТК
3.	Неинфекционные заболевания кожи	40	6	22	12	2		2	ТК
4.	Грибковые заболевания кожи	20	2	10	8	2	2	2	ТК
5.	Диагностика, профилактика и лечение сифилиса	16	4	8	4	2	2	2	ТК
	Всего:	120	20	68	32	6	6	10	
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»									
7.	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	8		4				ПК

Итоговая аттестация	6							Экзамен
Всего	144	28	68	36	6	6	10	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

## 7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	12	-	-
Специальные дисциплины	36	24	24	30
Смежные дисциплины	-		12	
Итоговая аттестация				6

## 8. Рабочие программы учебных модулей

### Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

#### Раздел 1

#### Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология».

1.1.1	Роль КВД в системе оказания дерматовенерологической помощи (дистанционно)
1.2	<b>Организация работы заведующего отделением, кабинетом КВД, поликлиники, МСЧ, ЦРБ</b>
1.2.1	Взаимодействие дерматовенерологических учреждений с другими специалистами и учреждениями здравоохранения
1.2.2	Организация дерматовенерологической стационарной помощи
1.2.3	Специализация дерматовенерологических стационарных отделений КВД и больниц
1.2.4	Организация работы дерматовенерологического стационарного отделения областной, краевой, городской больницы, ЦРБ
1.2.5	Пути рационального использования коечного фонда
1.3	<b>Организация дерматовенерологической помощи</b>
1.3.1	Анализ временной утраты трудоспособности работающих
1.3.2	Внедрение новых методов диагностики, лечения и профилактики

## Раздел 2 Общая дерматология

Код	Наименования тем, элементов
2.1	<b>Анатомия и физиология кожи, функции кожи</b>
2.1.1	Строение эпидермиса, дермы и подкожно-жировой клетчатки кожи (дистанционно)
2.1.2	Функции кожи. Кровеносная и лимфатическая системы кожи человека
2.2	<b>Лечения больных дерматозами</b>
2.2.1	Принципы кортикостероидной терапии в дерматологии
2.2.2	Ретиноиды. Использование в лечении дерматозов

2.2.3	Диетотерапия в дерматологии
2.2.4	Курортотерапия в дерматологии
2.2.5	Принципы наружного лечения кожных больных
2.3	<b>Морфологические элементы кожи</b>
2.3.1	Первичные морфологические элементы. Определение, клинические примеры
2.3.2	Вторичные морфологические элементы. Определение. Клинические примеры
2.4	<b>Основы диагностики кожных болезней</b>
2.4.1	Дифференциальная диагностика морфологических элементов сыпи у больных различными дерматозами
2.4.2	Пальпация, диаскопия, граттаж морфологических элементов. Овладение методикой постановки и оценки кожных проб. Постановка реакции Манту
2.5	<b>Лекарственные поражения кожи</b>
2.5.1	Лекарственные токсидермии
2.5.2	Работа с больными лекарственной токсидермией.
2.5.3	Работа с больными эритематозом.

### Раздел 3 Неинфекционные заболевания кожи

Код	Наименования тем, элементов
3.1	<b>Красная волчанка.</b>
3.1.1	Этиология и патогенез, классификация красной волчанки
3.1.2	Системная красная волчанка. Клиника. Критерии диагностики клинических форм
3.1.3	Лечение и профилактика красной волчанки.
3.2	<b>Дерматомиозит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника.</b>

3.2.1	Дерматомиозит. Поражение кожи
3.2.2	Поражение внутренних органов при дерматомиозите
3.2.3	Лечение и профилактика дерматомиозита
3.2.4	Профилактические мероприятия при дерматомиозите
3.2.5	Экспертиза трудоспособности больных дерматомиозитом
3.3	<b>Склеродермия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение.</b>
3.3.1	Системная склеродермия. Поражения кожи и поражение внутренних органов
3.3.2	Экспертиза трудоспособности больных склеродермией
3.4	<b>Пузырчатые дерматозы</b>
3.4.1	Пузырные дерматозы. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3.4.2	Основные принципы работы с больными, страдающими пузырчаткой и дерматозом Дюринга. Методика выявления симптома Никольского и постановки пробы Ядассона.
3.4.3	Пузырные дерматозы. Клиника, диагностика, современное лечение
3.5	<b>Атопический дерматит</b>
3.5.1	Атопический дерматит. Зудящие дерматозы. Патогенез. Лечение (дистанционно)
3.5.2	Нейродермит. Клиника, диагностика, современное лечение Основные принципы работы с больными, страдающими распространённым нейродермитом.
3.6	<b>Псориаз</b>
3.6.1	Актуальные вопросы патогенеза, клиники, лечения псориаза.
3.6.2	Парапсориаз. Клиника, диагностика, лечение
3.7	Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов
3.7.1	Работа с кожными больными, страдающих сахарным диабетом.
3.7.2	Методика лечения больных дерматозами, сочетающимися с хроническим гепатитом.

3.7.3	Особенности течения дерматозов у больных сахарным диабетом
-------	--

#### Раздел 4 Грибковые заболевания кожи

Код	Наименования тем, элементов
4.1	<b>Общая микология.</b>
4.1.1	Этиология, эпидемиология, патогенез микозов (дистанционно)
4.1.2	Классификация микозов
4.2	<b>Микотические поражения кожи. Классификация. Лечение.</b>
4.2.1	Трихофития. Лечение
4.2.2	Микроспория. Лечение
4.2.3	Фавус. Лечение
4.2.4	Кандидоз. Лечение
4.2.5	Кератомикозы. Клиника, диагностика, лечение
4.2.6	Ихтиоз. Классификация, клиника. Методика современного лечения ихтиоза
4.3	<b>Принципы лечения больных микозами.</b>
4.3.1	Общее лечение; наружное лечение антимикотиками, наружное лечение поражение гладкой кожи
4.3.2	Наружное лечение поражений волосистой части головы, местное лечение поражений ногтей

#### Раздел 5 Диагностика, лечение и профилактика сифилиса

Код	Наименования тем, элементов
5.1	<b>Сифилис.</b>
5.1.1	Сбор анамнеза у больных сифилисом. Клиника сифилиса (дистанционно)
5.2	<b>Классификация сифилиса.</b>



5.2.1	Первичный сифилис
5.2.2	Вторичный сифилис.
5.2.3	Скрытый сифилис. Нейросифилис (дистанционно)
5.2.4	Третичный сифилис
5.2.5	Врожденный сифилис
5.3	<b>Диагностика и лечение сифилиса.</b>
5.3.1	Ознакомление с современными методами лабораторной диагностики сифилиса
5.3.2	Овладение методикой современного лечения сифилиса.

**Рабочая программа учебного модуля  
«Смежные дисциплины»**

**Раздел 6**

**Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере  
здравоохранения**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
6.1	<b>Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации</b>
6.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
6.1.2	Законодательное и нормативное правовое регулирование в области и охраны государственной тайны
6.2	<b>Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации</b>
6.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
6.3	<b>Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации</b>

6.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
6.3.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
<b>6.4</b>	<b>Государственный материальный резерв</b>
6.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
<b>6.5</b>	<b>Избранные вопросы медицины катастроф</b>
6.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
<b>6.6</b>	<b>Хирургическая патология в военное время</b>
6.6.1	Комбинированные поражения
<b>6.7</b>	<b>Терапевтическая патология в военное время</b>
6.7.1	Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях

## 9. Организационно-педагогические условия

### Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Взаимодействие дерматовенерологических учреждений с другими специалистами и учреждениями здравоохранения	2
	2	Организация дерматовенерологической стационарной помощи	2
2	3	Принципы кортикостероидной терапии в дерматологии	2
	4	Ретиноиды. Использование в лечении дерматозов	2
3	5	Системная склеродермия. Поражения кожи и поражение внутренних органов	2
	6	Экспертиза трудоспособности больных склеродермией	2

	7	Актуальные вопросы патогенеза, клиники, лечения псориаза.	2
4	8	Кандидоз. Лечение	2
5	9	Первичный сифилис	2
	10	Вторичный сифилис.	2
<b>Итого</b>			20

### Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Внедрение новых методов диагностики, лечения и профилактики	2
	2	Роль КВД в системе оказания дерматовенерологической помощи	2
2	3	Работа с больными эритематозом.	2
	4	Строение эпидермиса, дермы и подкожно-жировой клетчатки кожи.	2
3	5	Атопический дерматит. Зудящие дерматозы. Патогенез. Лечение	2
	6	Нейродермит. Клиника, диагностика, современное лечение Основные принципы работы с больными, страдающими распространённым нейродермитом.	2
	7	Парапсориаз. Клиника, диагностика, лечение	2
	8	Работа с кожными больными, страдающих сахарным диабетом.	2
	9	Методика лечения больных дерматозами, сочетающимися с	2
	10	Особенности течения дерматозов у больных сахарным диабетом	2
4	11	Кератомикозы. Клиника, диагностика, лечение	2
	12	Ихтиоз. Классификация, клиника. Методика современного лечения ихтиоза	2
	13	Общее лечение; наружное лечение антимикотиками, наружное лечение поражение гладкой кожи	2
	14	Наружное лечение поражений волосистой части головы, местное лечение поражений ногтей	2
5	15	Ознакомление с современными методами лабораторной диагностики сифилиса	2

	16	Овладение методикой современного лечения сифилиса.	2
<b>Итого</b>			32

### Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Специализация дерматовенерологических стационарных отделений КВД и больниц	8	Зачет
	2	Организация работы дерматовенерологического стационарного отделения областной, краевой, городской		
	3	Пути рационального использования коечного фонда		
	4	Анализ временной утраты трудоспособности работающих		
2	5	Функции кожи. Кровеносная и лимфатическая системы кожи человека	20	Зачет
	6	Диетотерапия в дерматологии		
	7	Курортотерапия в дерматологии		
	8	Принципы наружного лечения кожных больных		
	9	Первичные морфологические элементы. Определение, клинические примеры		
	10	Вторичные морфологические элементы. Определение. Клинические примеры		
	11	Дифференциальная диагностика морфологических элементов сыпи у больных различными дерматозами		
	12	Пальпация, диаскопия, граттаж морфологических элементов. Овладение методикой постановки и оценки		
	13	Лекарственные токсидермии		
	14	Работа с больными лекарственной токсидермией.		
3	15	Этиология и патогенез, классификация красной волчанки	22	Зачет
	16	Системная красная волчанка. Клиника. Критерии диагностики клинических форм		
	17	Лечение и профилактика красной волчанки.		

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	18	Дерматомиозит. Поражение кожи		
	19	Поражение внутренних органов при дерматомиозите		
	20	Лечение и профилактика дерматомиозита		
	21	Профилактические мероприятия при дерматомиозите		
	22	Экспертиза трудоспособности больных дерматомиозитом		
3	23	Пузырные дерматозы. Дифференциальная диагностика. Лечение.		
	24	Основные принципы работы с больными, страдающими пузырчаткой и дерматозом Дюринга. Методика выявления симптома Никольского и постановки пробы Ядассона.		
	25	Пузырные дерматозы. Клиника, диагностика, современное лечение		
4	26	Трихофития. Лечение	10	Зачет
	27	Классификация микозов		
	28	Трихофития. Лечение		
	29	Микроспория. Лечение		
	30	Фавус. Лечение		
5	31	Скрытый сифилис. Нейросифилис (дистанционно)	8	Зачет
	32	Третичный сифилис		
	33	Врожденный сифилис		
	34	Скрытый сифилис. Нейросифилис (дистанционно)		
<b>Итого</b>			68	

### Самостоятельная работа – 6 часов

1. Токсидермии. Клиника, диагностика, лечение -2 часа
2. Ихтиоз. Классификация, клиника, современные методы лечения -2 часа

### 3. Дифференциальная диагностика скрытого раннего и скрытого позднего сифилиса -2 часа

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-дерматовенеролога, врача-онколога, врача-уролога, врача акушера-гинеколога, врача-инфекциониста. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. Оценочные материалы

### 11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология». Социальная гигиена и организация дерматовенерологической службы в Российской Федерации.
2. Организация работы заведующего отделением, кабинетом КВД, поликлиники, МСЧ, ЦРБ.
3. Общая характеристика кожи, основные патологические процессы кожи.
4. Анатомия и физиология кожи, функции кожи.
5. Анатомо – физиологические и функциональные особенности детской кожи.
6. Патоморфологические процессы в коже.
7. Первичные и вторичные морфологические элементы.
8. Осмотр и оценка состояния кожи. Методы диагностики кожных заболеваний в дерматовенерологии.
9. Основные правила, принципы, цели наружной терапии кожных болезней.
10. Основные формы лекарственных средств для наружного применения. Механизмы действия. Показания, противопоказания к применению.
11. Топические кортикостероиды. Классификация. Механизм действия. Показания, противопоказания к применению. Особенности назначения у детей.

12. Красная волчанка. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника.
13. Кератомикозы. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
14. Дерматофитии. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Организация борьбы в очагах.
15. Трихофитии. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Организация борьбы в очагах.
16. Кандидоз кожи и слизистых оболочек. Эпидемиология. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Организация борьбы в очагах.
17. Глубокие микозы. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Организация борьбы в очагах.
18. Сифилис. Этиология, патогенез, диагностика, меры профилактики.
19. Приобретённый сифилис. Первичный сифилис. Клиника, диагностика. Твердый шанкр. Разновидности и осложнения. Дифференциальная диагностика.
20. Приобретённый сифилис. Вторичный сифилис. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
21. Приобретённый сифилис. Третичный сифилис. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
22. Врождённый сифилис. Ранний врождённый сифилис. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

### **11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-дерматовенеролога.**

- Осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек. Диаскопия, пальпация, поскабливание.
- Воспроизведение и оценка дермографизма.
- Определение болевой и тактильной чувствительности.
- Воспроизведение пробы Бальцера.
- Определение симптома Никольского.
- Определение триады симптомов псориаза.
- Забор патологического материала для диагностики грибковых заболеваний.
- Постановка и оценка пробы Ядассона.
- Постановка и оценка кожных проб. Взятие материала для определения возбудителя уретрита.
- Методика применения различных повязок, примочек, дерматологических компрессов, мазей, паст, взбалтываемых взвесей, аэрозолей, пластырей.
- Выписывание рецептов.
- Заполнение экстренного извещения.
- Оформление листка временной нетрудоспособности.

- Заполнение санаторно-курортной карты.

### 11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тестовые задания

1. К дерматовенерологическим учреждениям относятся:
  - а) кожно-венерологический диспансер
  - б) кожно-венерологический кабинет
  - в) кабинет дерматовенеролога в МСЧ
  - г) кожно-венерологическое отделение
  - д) кабинет дерматолога в поликлинике
2. Соблюдение врачебной тайны необходимо:
  - а) для защиты внутреннего мира человека, его автономии
  - б) для охраны от манипуляций со стороны внешних сил
  - в) для защиты социальных и экономических интересов личности
  - г) для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений «врач-пациент»
  - д) для поддержания престижа медицинской профессии
  - е) всё перечисленное верно
3. К показателям, определяющим эффективность диспансеризации, относятся:
  - а) среднее число больных, состоящих на диспансерном наблюдении
  - б) показатель систематичности наблюдения
  - в) показатель частоты рецидивов
  - г) полнота охвата диспансерным наблюдением
  - д) заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности у состоящих на диспансерном наблюдении
4. В эпидермисе различают следующие слои
  - а) базальный
  - б) шиповидный
  - в) ретикулярный
  - г) подкожно-жировой
  - д) межуточный
5. Дерма представлена
  - а) коллагеновыми волокнами
  - б) межуточным веществом
  - в) подкожно-жировой клетчаткой
  - г) роговым слоем
  - д) блестящим слоем
6. Особенности строения эпидермиса детской кожи
  - а) физиологический паракератоз
  - б) гиперкератоз
  - в) выражен зернистый и стекловидный слой



- г) отсутствие зернистого слоя
- д) в эпидермисе три слоя: базальный, шиповидный, роговой

7. Особенности строения дермы детской кожи

- а) преобладание клеток в дерме
- б) преобладание волокон в дерме
- в) много тучных клеток в дерме
- г) сглаженность границы с дермой

8. В слизистой оболочке рта различают структурные компоненты:

- а) эпителий
- б) роговой слой
- в) собственный слой слизистой оболочки
- г) подслизистая основа

6. В многослойном эпителии слизистой оболочки полости рта различают слои:

- а) базальный
- б) роговой
- в) шиповатый
- г) зернистый
- д) верно а) и в)

9. В волосе различают

- а) стержень
- б) стекловидное вещество
- в) корень
- г) клетки Меркеля
- д) коллагеновые волокна

10. Сальные железы характеризуются следующими признаками:

- а) по типу секреции - эккриновые
- б) по строению - трубчатые
- в) располагаются на ладонях
- г) выделяют жир
- д) по строению – альвеолярные

11. Основные функциями кожи являются:

- а) защитная
- б) терморегуляции
- в) экскреторная
- г) эндокринная
- д) зрительная

12. Кожа выполняет следующие функции:

- а) иммунную
- б) двигательную
- в) секреторную
- г) обонятельную
- д) опорную

13. Чувство холода и тепла воспринимается

- а) тельцами Руффини

- б) тельцами Фаттер-Пачини
- в) колбами Пазини-Пиерини
- г) свободными нервными окончаниями
- д) колбами Краузе

12. Резорбционные свойства кожи снижены

- а) при воспалительных изменениях
- б) на себорейных участках
- в) в местах физиологического гиперкератоза
- г) в местах с тонким роговым слоем
- д) в детском возрасте

14. К первичным элементам сыпи относятся:

- а) пятно
- б) узел
- в) язва
- г) эрозия
- д) экскориация

15. К вторичным элементам сыпи относятся:

- а) язва
- б) пузырь
- в) трещина
- г) эрозия
- д) корка

16. Различают следующие разновидности пятен:

- а) воспалительные
- б) лентикулярные
- в) пигментные
- г) каплевидные
- д) нумулярные

17. Для папул характерно

- а) отложение в дерме воспалительного инфильтрата характера инфекционной гранулемы
- б) отсутствие полости
- в) разрешение рубцом
- г) плоская форма
- д) локализация в гиподерме

18. Для бугорка характерно

- а) отсутствия полости
- б) истончение всех слоев кожи
- в) утолщение всех слоев кожи
- г) разрешение с образованием рубца или рубцовой атрофии
- д) разрастание сосочков дермы

18. К вторичным элементам сыпи относятся:

- а) пузырь
- б) гнойничок

- в) корка
- г) чешуйка
- д) пятно

19. Лихенификация - это

- а) бесполое уплотнение кожи в пределах гиподермы
- б) полость, заполненная гноем
- в) дефект кожи линейной формы
- г) утолщение, усиление нормального ее рисунка
- д) истончение всех слоев кожи

20. Эрозии предшествует

- а) узел
- б) бугорок
- в) волдырь
- г) пузырь
- д) язва

21. К провоцирующим факторам возникновения склеродермии относятся все перечисленные, кроме

- а) стрессов
- б) охлаждения
- в) нарушения липидного обмена
- г) острых и хронических инфекционных заболеваний
- д) инсоляции

22. В патогенезе склеродермии имеет значение все перечисленное, кроме

- а) функциональных нарушений фибробластов
- б) прогрессирующего фиброза кожи
- в) облитерирующего поражения артериол
- г) нуклеофагоцитоза в костном мозге
- д) изменения метаболизма коллагена

23. Различают все перечисленные формы склеродермии, кроме

- а) дискоидной
- б) системной
- в) линейной
- г) бляшечной
- д) болезни белых пятен

24. Клинические особенности инфильтративно-нагноительной трихофитии

включает все перечисленное, кроме:

- а) симптома "медовых сот"
- б) рубца
- в) лимфаденита
- г) обломанных волос с усиленным ростом по периферии очагов
- д) единичных очагов

25. Какое заболевание обусловлено грибом из рода трихофитон?

- а) паразитарный сикоз
- б) эритразма

- в) вульгарный сикоз
- г) опоясывающий лишай
- д) отрубевидный лишай

26. Какие препараты показаны для лечения грибковых заболеваний волосистой части головы

- а) флуцинар
- б) гризеофульвин
- в) крем Унны
- г) мазь Вилькинсона
- д) мазь Вишневского

27. Возбудителями антропофильной трихофитии являются:

- а) *Trichophyton rubrum*
- б) *Trichophyton violaceum*
- в) *Trichophyton Shonleinii*
- г) *Trichophyton tonsurans*
- д) верно б), г)

28. Для хронической трихофитии характерно все перечисленное, кроме

- а) заражения от животных
- б) поражения волос по типу *Trich. endothrix*
- в) обломков волос в виде "черных точек"
- г) наличия атрофических рубчиков на коже волосистой части головы

29. Заражение поверхностной трихофитией происходит:

- а) при работе на ферме с больными животными
- б) при игре с кошками
- в) при пользовании вещами и предметами обихода, бывшими в употреблении больного
- г) при работе в поле (контакт с грызунами)
- д) капельным путем при контакте с больным

30. В очагах поражения при поверхностной антропофильной трихофитии наблюдается

- а) шелушение и обломки волос на уровне 2-3 мм
- б) выраженная инфильтрация и пустулы
- в) рубцы
- г) скутулы
- д) шелушение и обломки волос на высоте 4-6 мм

31. Профилактические мероприятия при микозах стоп включают все перечисленное, кроме:

- а) диспансерного наблюдения за больными в течение 1 года
- б) заключительной дезинфекции бытовых помещений
- в) дезинфекции обуви
- г) дезинфекции бань и душевых
- д) сжигания головных уборов

32. Обострения микозов стоп провоцируются всеми перечисленными факторами, кроме

- а) смены климата
- б) ношения плохо вентилируемой обуви
- в) применения ванночек с отваром коры дуба
- г) приема антибиотиков широкого спектра
- д) механических и химических травм кожи стоп

33. Для диагностики микозов стоп применяются следующие лабораторные методики:

- а) исследования нативного препарата в темном поле
- б) микроскопические исследования и культуральная диагностика
- в) люминесцентная диагностика
- г) исследование мазков-отпечатков с очагов поражения
- д) окраска мазков по Грамму

34. Какие клетки участвуют в кооперации при индукции иммунного ответа?

- а) макрофаги, В-лимфоциты, Т-лимфоциты
- б) В-лимфоциты, Т-лимфоциты
- в) полиморфноядерные лейкоциты, макрофаги
- г) стволовые клетки, макрофаги

35. Неспецифическое гипосенсибилизирующее действие оказывают все перечисленные препараты, кроме

- а) кортикостероидов
- б) антигистаминных препаратов
- в) препаратов кальция
- г) тиосульфата натрия
- д) транквилизаторов

36. Начало лечения иглорефлексотерапией при хронических заболеваниях кожи возможно во все периоды, кроме

- а) периода обострения
- б) периода стабилизации воспалительного процесса
- в) периода частичной или полной ремиссии
- г) периода фиксированных сезонных обострений
- д) правильно в) и г)

37. Различают следующие формы споротрихоза

- а) поверхностная
- б) локализованная подкожная
- в) диссеминированная кожная
- г) висцеральная
- д) все перечисленные

38. Подмышечный трихомикоз вызывается

- а) стрептококками
- б) грибами
- в) стафилококками
- г) коринобактериями

д) вирусами

39. К формам скрытого сифилиса относятся все перечисленные, кроме

а) раннего

б) позднего

в) неведомого

г) неуточненного

д) серонегативного

40. Инкубационный период при сифилисе в среднем составляет

а) 20-40 дней

б) 3-5 дней

в) 3 месяца

г) 1 день

д) 6 месяцев

Ситуационные задачи:

Задача № 1. Больная Ш., 59 лет, санитарка, работает в отделении инфекционной больницы в течение 4 лет. Жалуется на поражение кожи правой руки в 3-ой межпальцевой складке, которая имеет красный цвет, роговой слой набухший, белесоватого цвета, беспокоит зуд и жжение.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?

2. Какие лабораторные исследования необходимы?

3. Назначьте лечение.

Задача № 2. Больная Б., 20 лет, обратилась в РКВД в ноябре 2006 года с жалобами на неприятные ощущения типа легкого жжения, покалывания в области наружной поверхности правого бедра. Считает себя больной с июня, когда на месте сильного удара волейбольным мячом появилась сиреневая полоса размером до 2см, постепенно увеличивающаяся. Не лечилась, к врачам не обращалась. Общее состояние удовлетворительное. Анализы крови, мочи, содержание сахара, холестерина, билирубина в крови - в пределах нормы. На наружной поверхности верхней трети правого бедра имеется белесоватый очаг размерами до 4 см, плотный, окруженный сиреневой полосой до 0,3 см шириной, постепенно переходящей в неизмененную кожу. Других высыпаний на коже и слизистых нет.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?

2. Лечение?

3. Прогноз?

Задача № 3. Больной К., 5 лет поступает в КВД с жалобами на поражение волосистой части головы, болен около 2 месяцев, не лечился, к врачам не обращался. У матери в поликлинике обнаружено поражение кожи кистей и стоп, ногтей кистей и стоп, выставлен диагноз: Микоз кистей и стоп, микоз ногтей кистей и стоп, ребенок направлен с диагнозом: Обследование. При поступлении

общее состояние больного удовлетворительное, кожные покровы нормальной окраски. Патологии внутренних органов не выявлено, физиологические отправления в норме. Поражена волосистая часть головы: в теменной области имеется 14 мелких шелушащихся очагов без воспалительных явлений, в очагах - поредение волос, имеются обломки на уровне 1-2 мм над уровнем кожи. На гладкой коже высыпаний нет. У матери мальчика при осмотре волосистой части головы были обнаружены атрофические плешинки и волосы, обломанные на уровне кожи - так называемые "черные точки", на подошвах и ладонях гиперкератоз и пластинчатое шелушение, ногтевые пластинки кистей и стоп грязно-серого цвета, утолщены, крошатся со свободного края, поражение ногтей тотальное. Под люминесцентной лампой свечения волос нет. Микроскопически в пораженных волосах споры внутри волоса - поражение волос у матери и сына по типу *Trichophyton endothrix*, с ногтей стоп и кистей, кожи подошв и ладоней у матери обнаружены нити мицелия.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Источник заражения ребенка?
3. Каковы причины возникновения хронической трихофитии?

Задача № 4. Больная З. 60 лет, поступила в РКВД с жалобами на поражение всех ногтей стоп, наличие трещин и утолщение кожи подошв. Больна в течение 20 лет. Несколько раз безуспешно лечилась гризеофульвином. Страдает гипертонической болезнью последние 7 лет. На коже подошв выраженный гиперкератоз, шелушение, которое переходит на подошвенную поверхность пальцев, цвет кожи красновато-синюшный. Все ногтевые пластинки пальцев стоп поражены тотально - они желтого цвета, с выраженным подногтевым гиперкератозом, крошатся со свободного края. На остальных участках кожи высыпаний нет. При микроскопии грибы обнаружены с ногтей и подошв. При посеве рост *T. rubrum*.

Вопросы.

1. Ваш диагноз?
2. Лечение?
3. Профилактика?

Задача № 5. Больной Ж. 34 года, поступил в КВД 26.10. с жалобами на наличие болезненной язвы на половом члене и болезненного уплотнения в правой паховой области, затрудняющую ходьбу. Заболел 7.10., когда на половом члене появилась язва величиной со спичечную головку и болезненные лимфоузлы с вишню в правой паховой области. Через неделю узлы спаялись в болезненные конгломераты, препятствующие ходьбе, через неделю больной обратился к врачу и был направлен в стационар. Из анамнеза: женат, 31.09 во время отпуска имел половой контакт со случайной партнершей. Из перенесенных заболеваний отмечает в детстве частые ангины, воспаление легких, фурункулез, тонзиллит. Страдает алкоголизмом. При осмотре: правильного телосложения, повышенного питания, в области внутреннего листка крайней плоти справа имеется язвочка бледно-красного цвета, размером 0,3x0,3 см овальной формы, плотно-

эластической консистенции, безболезненная при пальпации. Справа паховые лимфатические узлы увеличены до размеров лесного ореха, спаяны в конгломерат, с явлениями периаденита и воспаления кожи. При пальпации конгломерат малоподвижен, плотноэластической консистенции, безболезненный. В отделяемом твердого шанкра при микроскопии найдена бледная трепонема, КСР отрицателен. РИФ 4+, РПГА 4+. Через 5 дней КСР стал слабоположительным. Анализ крови: эр.  $4,0 \cdot 10^{12}$ /л, НВ 150 г/л, л  $7,6 \cdot 10^9$ /л, Э.6% п. 3%, с.43%, лимф 36 % , мон. 7%, СОЭ 15 мм/час. Общий белок 67 г/л, белковые фракции: альбумин 40,1%,  $\alpha_1$ - глобулин 8,8%,  $\alpha_2$ -глобулины 14%,  $\gamma$ -глобулины 22,8%, сахар крови - 4 ммоль/л, ПТИ 109%.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование?
2. В чем особенности клиники заболевания у данного больного?
3. Чем вы можете объяснить эти особенности?
4. Какое лечение следует назначить больному?

## 12. Литература

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное рук-во / под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014- 1024 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Левчук И.П. Медицина катастроф / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 238с.

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Самцов А.В. Дерматовенерология: учебник / А.В.Самцов, В.В. Барбинов. – СПб. СпецЛит, 2008.-352 с. 49 экз.
2. Современные представления о патогенезе, диагностике, терапии и профилактике папилломавирусной инфекции: метод. рек. / сост.: Ю.И. Цурикова. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2010 .-22 с. 5 экз.
3. Урогенитальные инфекционные заболевания, вызванные микоплазмами: метод. рек. для врачей/ И.В. Гребенников, В.Е. Темников, Р.Н. Волошин, - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2013. – 15 с. 3 экз.
4. Инфекции, передающиеся половым путем [Электронный ресурс]: клинические лекции / под ред. В.Н. Прилепской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-160 с.- Доступ из ЭБС «Конс. врача». ЭР
5. Дерматоскопия / Р.Джор, Х.П. Сойер, Дж. Ардженциано [и др.]; под ред. Л.В. Демидова. – М.: Рид Элсивер, 2010.-239 с.
6. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций



мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошилин ; - Ростов-н/Д : РостГМУ, 2014. - 108 с.

7. Барачевский Ю.Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения : / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошилин. – Архангельск, 2011.- 95с.

8. Разгулин С.А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина; Нижегород. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013. – 74с.

9. Словарь-справочник терминов и понятий в области эпидемиологии чрезвычайных ситуаций: для врачей, ординаторов и студентов / Г.М. Грижебовский, А.Н. Куличенко, Е.И. Еременко [и др.] ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2015. - 262, [1] с. Библиогр.: с. 261-263.

### ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета

14.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
15.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал.</b> - URL: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a>	Открытый доступ
16.	<b>ENVOС.RU English vocabulary</b> ]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: <a href="http://envoc.ru">http://envoc.ru</a>	Открытый доступ
17.	<b>Словари онлайн.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
18.	<b>WordReference.com</b> : онлайнновые языковые словари. - URL: <a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a>	Открытый доступ
19.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
20.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>	Открытый доступ
21.	<b>Medline (PubMed, USA).</b> – URL: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>	Открытый доступ
22.	<b>Free Medical Journals.</b> - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
23.	<b>Free Medical Books.</b> - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>	Открытый доступ
24.	<b>International Scientific Publications.</b> – URL: <a href="https://www.scientific-publications.net/ru/">https://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
25.	<b>КиберЛенинка</b> : науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
26.	Архив научных журналов / НЭИКОH. - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/">https://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
27.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОH.</b> – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	Открытый доступ
28.	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> - URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
29.	<b>Всемирная организация здравоохранения.</b> - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
30.	<b>Evrika.ru</b> информационно-образовательный портал для врачей. – URL: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
31.	<b>Med-Edu.ru:</b> медицинский видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	Открытый доступ
32.	<b>Univadis.ru:</b> международ. мед. портал. - URL: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>	Открытый доступ
33.	<b>DoctorSPB.ru:</b> информ.-справ. портал о медицине. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
34.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#!/">http://cr.rosminzdrav.ru/#!/</a>	Открытый доступ
	<b>Другие</b> открытые ресурсы вы можете найти по адресу: <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a> →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ

## Кадровый состав программы ДПО

**ПК «Дерматовенерология»**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Темников Вадим Евгеньевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой
2	Диденко Иван Владимирович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры