

**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  
«  04  »   09  2020 г.  
№   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.

Заведующий кафедрой д.м.н. 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, pH 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";
- 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, лечение онкологических заболеваний, реабилитация пациента

**- 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;

**A/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 профессионального стандарта «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-онколог», 2018 г.

<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 совершенствование

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**

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

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>				
<p>Коммуникация с пациентом в ситуации</p> <p>1. Сбора жалоб и анамнеза</p> <p>2.*Консультирования</p> <p>3.* «Трудный» пациент</p> <p>4.* Сообщения плохих новостей</p>	<p>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.</p> <p>A/02.8 Оказание первичной специализированной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p>	Не требуется	Не требуется	<p>Демонстрация аккредитуемым навыков пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза.</p> <p>Основные задачи станции: сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), анализ полученной информации.</p> <p>Станция не предназначена для оценки умения проводить физикальное обследование во время первичного приёма и для оценки работы с результатами лабораторных и инструментальных исследований.</p>
<b>Женская венерология</b>				
<p>Забор клинического материала и бимануальное исследование при*:</p> <p>1. «Хламидийная инфекция.</p> <p>2. «Гонококковая инфекция.</p>	<p>A/02.8 Оказание первичной специализированной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам</p>	Манекен женской половой системы	Смотровые перчатки разных размеров, зеркало Куско, урогенитальный зонд (ложка Фолькмана), пробирки типа	<p>Демонстрация аккредитуемым лицом умения получать клинический материал для лабораторных исследований (из</p>



<p>3. «Урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами.</p> <p>4. «Урогенитальный трихомониаз».</p> <p>5. «Сифилис».</p> <p>6. «Бактериальный вагиноз».</p> <p>7. «Урогенитальный кандидоз».</p> <p>8. «Генитальный герпес».</p> <p>9. «Аногенитальные (венерические) бородавки».</p>	<p>с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p>		<p>Эппендорф, ватные шарики или тампон аппликационный хлопковый, одноразовая простыня</p>	<p>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).</p>
<b>Мужская венерология</b>				
<p>Забор клинического материала и бимануальное исследование при*:</p> <p>1. «Хламидийная инфекция.</p> <p>2. «Гонококковая инфекция.</p> <p>3. «Урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами.</p> <p>4. «Урогенитальный трихомониаз».</p> <p>5. «Сифилис».</p> <p>6. «Бактериальный вагиноз».</p> <p>7. «Урогенитальный кандидоз».</p> <p>8. «Генитальный герпес».</p> <p>9. «Аногенитальные (венерические) бородавки».</p>	<p>А/02.8 Оказание первичной специализированной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p>	<p>Манекен мужской половой системы</p>	<p>Смотровые перчатки разных размеров, урогенитальный зонд (ложка Фолькмана), пробирки типа Эппендорф, ватные шарики или тампон аппликационный хлопковый, одноразовая простыня</p>	<p>Демонстрация аккредитуемым лицом умения получать клинический материал для лабораторных исследований (из уретры и прямой кишки), проводить физикальное обследование больного инфекциями, передаваемыми половым путем, и урогенитальными инфекциями.</p>

## 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	30	4	20	4		2	2	ТК
3.	Неинфекционные заболевания кожи	40	6	22	12	2		2	ТК
4.	Грибковые заболевания кожи	22	2	10	8	2	2	2	ТК
5.	Диагностика, профилактика и лечение сифилиса	18	4	8	4	2	2	2	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»									
7.	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	8		4				ПК
Итоговая аттестация		6			6				Экзамен
Всего		144	28	68	42	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	<b>Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология».</b>
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

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
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>Обороноспособность 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	Специальные формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
6.3.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
6.4	<b>Государственный материальный резерв</b>
6.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
6.5	<b>Избранные вопросы медицины катастроф</b>
6.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
6.6	<b>Хирургическая патология в военное время</b>
6.6.1	Комбинированные поражения



6.7	Терапевтическая патология в военное время
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>			<b>20</b>

### 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>			<b>32</b>

### 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		

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	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.		
	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 пузырьчаткой и дерматозом Дюринга. Методика выявления симптома Никольского и постановки пробы Ядассона.		

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	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 тестирования 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. 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) межучочный
5. Дерма представлена
  - а) коллагеновыми волокнами
  - б) межучочным 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. Соьер, 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.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a>	Открытый доступ
16.	ENVOC.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: <a href="http://envoc.ru">http://envoc.ru</a>	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайн-словари языков. - URL: <a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a>	Открытый доступ
19.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
20.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsmr.rssi.ru">http://feml.scsmr.rssi.ru</a>	Открытый доступ
21.	Medline (PubMed, USA). – URL: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>	Открытый доступ
22.	Free Medical Journals. - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
23.	Free Medical Books. - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>	Открытый доступ
24.	International Scientific Publications.– URL: <a href="https://www.scientific-publications.net/ru/">https://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
25.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
26.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/">https://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
27.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	Открытый доступ
28.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
29.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
30.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
31.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	Открытый доступ
32.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>	Открытый доступ
33.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
34.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/</a>	Открытый доступ
	Другие 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