

**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**

**«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»**

**на тему:**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТРИХОЛОГИИ»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Ростов-на-Дону  
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» на тему «Актуальные проблемы трихологии» 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 тему «Актуальные проблемы трихологии» одобрена 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 36 академических часа по специальностям: «Дерматовенерология», «Косметология», на тему «Актуальные проблемы трихологии» 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», «Косметология», обусловлена необходимостью обучения врачей с углубленным знанием избранной дисциплины.

**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 первичной специализированной медикосанитарной помощи населению по профилю «косметология» в амбулаторных условиях.

- **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;
- Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных

- болезнях, микозах и лепре;
- 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;
  - Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать 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, внутривожное 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.
  - Осуществлять осмотр пациента с целью определения структурной целостности
  - и функциональной активности покровных тканей, выявления дефектов и
  - нарушений, требующих проведения косметологической коррекции
  - Оценивать состояние волосяного покрова и кожи головы
- 
- **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 - 36 академических часа (1 неделя)

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-косметолога:**

- **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>:** проведение комплекса профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий,

направленных на сохранение или восстановление структурной целостности и функциональной активности покровных тканей человеческого организма (кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц).

**- обобщенные трудовые функции:** оказание первичной специализированной медикосанитарной помощи населению по профилю «косметология» в амбулаторных условиях

**- трудовые функции:**

**A/01.8** Диагностика и коррекция врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений покровных тканей человеческого организма, преждевременного и естественного старения, инволюционной дегенерации кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата.

**A/02.8** Информирование пациента о гигиенических рекомендациях и мерах профилактики преждевременного и естественного старения, инволюционной дегенерации кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата.

---

<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 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1080 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.38Косметология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 23 октября 2014 г. N 34428 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № N 34428).

<sup>4</sup> Проект Профессиональный стандарт Врач-косметолог.

**- вид программы:** практикоориентированная.

#### **4.10. Контингент обучающихся:**

**- по основной специальности:** Дерматовенерология

**- по смежным специальностям:** Косметология

## **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога, врача-косметолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-дерматовенеролога, врача-косметолога

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

### **5.1. 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-косметолога, подлежащих совершенствованию**

### **5.1. 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 противоэпидемических мероприятий, организации

защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

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-4);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с косметологическими дефектами, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (ПК-5);

**5.2. Объем программы: 36 академических часов.**

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

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очно-заочная с использованием ДОТ, симуляционного обучения	6	6	1 неделя, 6 дней

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

ДО обучение реализуется на дистанционной площадке [do.rostgmu.ru](http://do.rostgmu.ru)

(доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

### **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>	<p>Не требуется</p>	<p>Не требуется</p>	<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>
---	---	---------------------	---------------------	--

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальностям «Дерматовенерология», «Косметология» на тему «Актуальные проблемы трихологии»  
(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего	В том числе	Из них	Форма
-----	-------------------------------	-------	-------------	--------	-------

		часов	лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	СР	ДО	контроля
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»									
1.	Болезни волос и кожи волосистой части головы	12	4	4	4		-	2	ТК
2.	Алопеции	22	4	12	6	6	-	2	ТК
Итоговая аттестация		2					-		Экзамен
Всего		36	8	16	10	6	-	4	

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	Неделя
	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

## 8. Рабочая программа учебных модулей

### Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

#### Раздел 1

#### Болезни волос и кожи волосистой части головы

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Строение и функции волос и кожи волосистой части головы.
1.1.1	Строение волос и особенности строения кожи волосистой части головы.
1.1.2	Функции волос и кожи волосистой части головы. Цикл роста волос. Цикличность роста волос.
1.2	Инфекционные и паразитарные болезни волос и кожи волосистой части головы.
1.2.1	Трихофития. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.
1.2.2	Микроспория. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.
1.3	Себорейный дерматит.
1.3.1	Себорейный дерматит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.
1.4	Псориаз волосистой части головы.
1.4.1	Псориаз волосистой части головы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.

#### Раздел 2 Алопеции

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
2.1	Гнездная алопеция.
2.1.1	Алопеция тотальная. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
2.1.2	Алопеция универсальная. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
2.1.3	Гнездная плешивость (лентовидная форма). Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
2.1.4	Гнездная алопеция неуточненная. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
2.2	Гиперандрогенная алопеция
2.3	Гипертрихозы и гипотрихозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
2.4	Методы наружной и системной терапии в практике врача дерматовенеролога, трихолога.
2.5	Поражение волос и кожи волосистой части головы при дерматозах.
2.6	Диффузное поредение волос. Диффузное поредение волос
2.7	Рубцовые алопеции
2.7.1	Рубцовые алопеции Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диагностика и лечение болезней волос.
2.8	Трихотиломания. Симптоматические гипотрихозы. Дистрофические изменения стержня волос.

## **8. Организационно-педагогические условия**

### **Тематика лекционных занятий**

<b>N</b>	<b>Тема лекции</b>	<b>Кол-во часов</b>
1	Строение волос и особенности строения кожи волосистой части головы.	2
2	Себорейный дерматит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.	2
3	Алопеция универсальная. Клиническая картина. Диагностика.	2



	Лечение.	
4	Рубцовые алопеции. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диагностика и лечение болезней волос.	2
<b>Итого</b>		<b>8</b>

### Тематика семинарских занятий

№	Тема семинара	Кол-во часов
1	Функции волос и кожи волосистой части головы. Цикл роста волос. Цикличность роста волос.	2
2	Трихофития. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.	2
3	Алопеция тотальная. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	2
4	Гипертрихозы и гипотрихозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	2
5	Поражение волос и кожи волосистой части головы при дерматозах.	2
<b>Итого</b>		<b>10</b>

### Тематика практических занятий

№	Тема семинара	Кол-во часов
1	Микроспория. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.	2
2	Псориаз волосистой части головы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.	2

3	Гнездная плешивость (лентовидная форма). Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	2
4	Гнездная алопеция неуточненная. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	2
5	Гиперандрогенная алопеция	2
6	Методы наружной и системной терапии в практике врача дерматовенеролога, трихолога.	2
7	Диффузное поредение волос. Диффузное поредение волос	2
8	Трихотиломания. Симптоматические гипотрихозы. Дистрофические изменения стержня волос.	2
<b>Итого</b>		<b>16</b>

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме тестирования и собеседования по билетам и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача- дерматовенеролога, врача-косметолога. 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. С помощью какого исследования быстрее (по времени) можно подтвердить

диагноз микроспории волосистой части головы:

- А. Осмотр под лампой Вуда
- Б. Микроскопия чешуек кожи
- В. Микроскопия волос
- Г. Микроскопия ногтей
- Д. Культуральное исследование

2. Ростковой зоной волоса является:

- А. Кутикула
- Б. Корковое вещество
- В. Мозговое вещество
- Г. Луковица
- Д. Внутреннее корневое влагалище

3. Средняя физиологическая норма распределения волос на 1 квадратный см волосистой части головы составляет:

- А. 50 - 100 волос
- Б. 100 - 200 волос
- В. 200 - 300 волос
- Г. 300 - 400 волос
- Д. 400 - 500 волос

4. Ежедневное физиологическое выпадение волос волосистой части головы составляет:

- А. 10 - 30 волос
- Б. 30 - 50 волос
- В. 50 - 60 волос
- Г. 70 - 80 волос
- Д. до 100 волос

5. Укажите, какой процент у волос при физиологическом росте по данным трихограммы должен находиться в анагенной фазе:

- А. 50 - 60 %
- Б. 60 - 70 %
- В. 70 - 80 %
- Г. 80 - 90 %
- Д. 90 - 100 %

6. Основой патогенеза гнездной алопеции считают:

- А. Иммунологический процесс в измененном тканевом окружении волосяных фолликулов с воздействием на матрикс аутореактивных клеток
- Б. Генетически обусловленные нарушения синтеза кератина
- В. Гиперандрогению
- Г. Эндогенную интоксикацию
- Д. Наследственные факторы

7. В развитии гнездной алопеции выделяют следующие стадии:

- А. Аногеновый, катагеновый, телогеновый циклы
- Б. Прогрессирующую, стационарную, регрессивную
- В. Стадии воспаления, атрофии
- Г. Стадию рубцевания
- Д. Пролиферации, стационарную, организации

8. Лечение тяжелых форм гнездной алопеции включает:

- А. Средства, улучшающие микроциркуляцию
- Б. Метаболическую терапию
- В. Физиотерапию, стимулирующую волосяные фолликулы и микроциркуляцию
- Г. Физиотерапию седативную
- Д. Все ответы правильные

9. Термин "телогеновое выпадение волос" в настоящее время используется для обозначения:

- А. Отдельного диагноза в соответствии с международной номенклатурой по МКБ десятого пересмотра
- Б. Клинической формы разных гипотрихозов
- В. Стандартного ответа при лабораторном исследовании стержня волоса
- Г. Легкой формы токсической алопеции
- Д. В настоящее время данный термин не используется

10. Диагноз антропонозной трихофитии волосистой части головы ставится на основании обнаружения при микроскопии волоса:

- А. Мелких спор внутри и снаружи волоса
- Б. Крупных спор, расположенных рядами, внутри волоса
- В. Мегаспор, расположенных группами внутри волоса, и в большом количестве снаружи волоса
- Г. Спор, расположенных группами внутри волоса, мицелия, капелек жира, пузырьков воздуха
- Д. Крупных спор, концентрически расположенных внутри и снаружи волоса

11. Какая локализация не характерна для руброфитии:

- А. Ладони
- Б. Подошвы
- В. Ногти кистей
- Г. Волосы
- Д. Кожа гениталий

12. Форма трихофитии, преимущественно располагающаяся в затылочной области и проявляется отрубевидным белесоватым шелушением:

- А. Поверхностная

- Б. Хроническая
- В. Глубокая
- Г. Инфильтративно-нагноительная
- Д. Отрубевидная

13. Обламывание волос на уровне 4-6 мм, шелушение в виде белесоватых кольцевидных чешуек характерно для:

- А. Трихофитии
- Б. Микроспории
- В. Рубцовой алопеции
- Г. Красного плоского лишая
- Д. Опоясывающего лишая

14. В каком периоде сифилиса обычно наблюдается сифилитическая алопеция?

- А. Первичный
- Б. Вторичный
- В. Третичный
- Г. Инкубационный
- Д. Верно А и В

15. «Болезненные ощущения, появления перхоти, зуд волосистой части головы. Волосы становятся жирными на вид и на ощупь, склеиваются в неряшливые пряди. Кожа головы и корни волос покрываются жирными чешуйками желтоватого или сероватого цвета. Срок жизни волос постепенно сокращается, они начинают выпадать»

Для какого заболевания характерно данное описание?

- А. Себорейная алопеция
- Б. Сифилитическая
- В. Андрогенная
- Г. Травматическая
- Д. Алопеция беременных

Ситуационные задачи:

Задача 1. К дерматологу направлен ребенок 7 лет с жалобами на появление очага обломанных волос на голове. Впервые мать заметила очаг около недели назад. Самостоятельно лечила ребенка настойкой чеснока без эффекта. При осмотре на волосистой части головы определяется очаг обломанных волос на уровне 6 мм, округлой формы, с четкими границами, кожа в очаге шелушится. Под люминесцентной лампой - зеленое свечение.

1. Предположительный диагноз?
2. Какие необходимы исследования для его уточнения?

### 3. Тактика врача?

Задача 2. Больной А., 8 лет поступил в КВД с жалобами на наличие поражения волосистой части головы, болен 3 недели. Сначала на темени появилась припухлость, мать лечила ребенка мазью Вишневского, связывала появление очага с переохлаждением ребенка, лечение было неэффективным, "опухоль" увеличивалась, гнойное отделяемое сошло в корки. Обратилась к дерматологу, ребенок был направлен на стационарное лечение в КВД. Предполагаемый источник заражения - больной теленок из личного хозяйства, за которым мальчик ухаживал.

При поступлении: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы нормальной окраски. Патологии внутренних органов не выявлено, физиологические отправления в норме. На волосистой части головы волосы черные, густые, длиной 3 см. В теменной области имеется один очаг с четкими границами размерами 3х3 см в диаметре. Очаг представляет из себя опухолевидный инфильтрат, приподнятый над уровнем непораженной кожи на 1,2 см. Кожа в очаге темно-красного цвета, покрыта гнойными корками, волосы частично выпали, оставшиеся - впаяны в корки. При потягивании пинцетом волос свободно извлекается из волосяного фолликула. Увеличены и болезненны, не спаяны с окружающими тканями, подвижны задние шейные лимфатические узлы справа. Под люминесцентной лампой свечения волос нет. Других высыпаний на коже и слизистых нет. Микроскопически поражение волоса по типу *Trichophyton ectothrix megaspores*. Сделан посев на питательные среды.

1. Ваш диагноз?
2. Обоснование диагноза?
3. Дифференциальный диагноз?
4. Назначьте лечение больному.
5. Каков прогноз заболевания?

Задача 3. В КВД поступили два брата-близнеца 14 лет с жалобами на выпадение волос и наличие высыпаний на волосистой части головы. Больны с годовалого возраста, лечились амбулаторно и в стационаре с диагнозом псориаз, без улучшения. Дети от 2-ой беременности, росли и развивались нормально. Перенесли корь, ветряную оспу. Общее состояние хорошее. Развитие соответствует возрасту. Учатся хорошо. Кожные покровы нормальной окраски. Патологии внутренних органов не выявлено. Стул и мочеиспускание без нарушений. Клиническая картина у братьев однотипна: голова покрыта серо-желтого цвета отрубевидными чешуйками, под ними темно-розовые пятнистые элементы размерами от 1,0х1,0 см до 2,0х2,0 и 4,0 х 4,0 см с четкими границами. Волосы пепельно-серые, лишенные блеска и эластичности, много атрофических рубцов на месте бывших очагов.

ОАК у обоих больных без патологии, за исключением легкой эозинофилии (5-6%). Биохимические и иммунологические исследования крови отклонений от нормы не выявили. Микроскопически в чешуйках определялось обилие спор разной

величины и формы, короткие нити мицелия, в волосе - короткие нити мицелия, споры округлой формы, расположенные цепочками, встречаются пузырьки воздуха. Под люминесцентной лампой серебристо-белое свечение волос. При посеве получена культура *Trichophyton Shonleinii*. При обследовании у брата, сестры и матери обнаружено то же заболевание.

1. Ваш диагноз?
2. Источник заражения?
3. Назначьте лечение больным.

Задача 4. Больная 28 лет обратилась с жалобами на усиленное выпадение волос. **ОБЪЕКТИВНО:** При осмотре – диффузная алопеция. На коже задней и боковых поверхностей шеи имеются гипопигментированные пятна округлой формы, напоминающие сетку. При проведении йодной пробы результат отрицательный.

1. Что необходимо сделать для постановки диагноза?

Задача 5. К Вам обратился мужчина 24 лет с жалобами на выпадение волос. Считает себя больным в течение 4 лет. **ИЗ АНАМНЕЗА:** стало известно, что больной злоупотребляет алкоголем, отдает предпочтение острой, пряной пище. **ОБЪЕКТИВНО:** При осмотре кожа волосистой части головы повышенной сальности, покрыта жирными желто-серыми чешуйками. Волосы диффузно разрежены, маслянистые, блестят. Субъективно - беспокоит периодический зуд. Патологии внутренних органов не выявлено.

1. Предполагаемый диагноз?
2. Ваша тактика по обследованию больного?
3. Ваши предложения по общему и местному лечению?

## **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: курс лекций: учеб. пособие / 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. Онкология: Т.1: Общая онкология: рук-во для врачей в 2 т. / Н.А. Терентьева, А.А. Артифксова, В.В. Новиков [и др.]; под ред. Б.Е. Шахова, А.В. Алясовой, И.Г. Терентьева; Нижегород. гос. мед.акад. – Н.Новгород: Изд-во НижГМА, 2010. – 478 с.

7. 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.

8. 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. - СПб: ФОЛИАНТ, 2015. - 262с.

## Интернет-ресурсы

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	UpToDate [Electronic resource] : БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен
4.	Справочная правовая система «Консультант Плюс» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	Web of Science [Electronic resource] / Clarivate Analytics. - Режим доступа: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен



9.	<b>MEDLINE Complete EBSCO</b> [Electronic resource] / EBSCO. – Режим доступа: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	<b>ScienceDirect. Freedom Collection</b> [Electronic resource] / Elsevier. – Режим доступа: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ→удалённо. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	<b>БД издательства Springer Nature</b> [Electronic resource]. - Режим доступа: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	<b>Wiley Online Library</b> [Electronic resource] / John Wiley & Sons. <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
14.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a>	Открытый доступ
15.	<b>ENVOC.RU English vocabulary</b> [Электронный ресурс]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - Режим доступа: <a href="http://envoc.ru">http://envoc.ru</a>	Открытый доступ
16.	<b>Словари онлайн</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
17.	<b>WordReference.com</b> [Электронный ресурс]: онлайн-словари. - Режим доступа: <a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a>	Открытый доступ
18.	<b>Юридическая Россия</b> [Электронный ресурс]: федеральный правовой портал. - Режим доступа: <a href="http://www.law.edu.ru/">http://www.law.edu.ru/</a>	Открытый доступ
19.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
20.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <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> [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <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> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
23.	<b>Free Medical Books</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>	Открытый доступ
24.	<b>Internet Scientific Publication</b> [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <a href="http://www.ispub.com">http://www.ispub.com</a>	Открытый доступ
25.	<b>КиберЛенинка</b> [Электронный ресурс]: науч. электрон. биб-ка. - Режим доступа: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
26.	<b>Архив научных журналов</b> [Электронный ресурс] / НЭИКОН. - Режим доступа: <a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/">http://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
27.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке</b> [Электронный ресурс] / платформа EIPub НЭИКОН. – Режим доступа: <a href="http://elpub.ru/elpub-journals">http://elpub.ru/elpub-journals</a>	Открытый доступ
28.	<b>Медицинский Вестник Юга России</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <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> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ

30.	<b>Evrika.ru</b> [Электронный ресурс]: информационно-образовательный портал для врачей. – Режим доступа: <a href="http://www.evrika.ru/">http://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
31.	<b>Med-Edu.ru</b> [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - Режим доступа: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	Открытый доступ
32.	<b>Univadis.ru</b> [Электронный ресурс]: международ. мед. портал. - Режим доступа: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>	Открытый доступ
33.	<b>DoctorSPB.ru</b> [Электронный ресурс]: информ.-справ. портал о медицине. - Режим доступа: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
34.	<b>Современные проблемы науки и образования</b> [Электронный журнал]. - Режим доступа: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ
35.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#!/">http://cr.rosminzdrav.ru/#!/</a>	Открытый доступ
	<b>Другие открытые ресурсы</b> 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 «Актуальные проблемы трихологии»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Темников Вадим Евгеньевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой
2	Волошин Руслан Николаевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры