

**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»**

на тему:

« ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА »

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» на тему «Диагностика и лечение атопического дерматита» 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 «Диагностика и лечение атопического дерматита» 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», «Педиатрия» на тему «Диагностика и лечение атопического дерматита» 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», «Педиатрия» 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 медицинской помощи детям.

- **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, рН 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, 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 - 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 деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** 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-педиатра:

- **область профессиональной деятельности**³: 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**⁴: сохранение и укрепление здоровья детей

- **обобщенные трудовые функции**: Оказание медицинской помощи детям.

- **трудовые функции**:

A/01.7 Проведение обследования детей с целью установления диагноза.

A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности

¹Приказ 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).

² 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.

³Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1060 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34501).

⁴Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. N 400н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по педиатрии"

- **вид программы**: практикоориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности**: Дерматовенерология

- **по смежным специальностям**: Педиатрия

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

5.1. Характеристика компетенций <1> врача-дерматовенеролога, 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 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 <1> врача-педиатра, 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 педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

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

(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

Коммуникация				
Коммуникация с пациентом в ситуации 1. Сбора жалоб и анамнеза 2.*Консультирования 3.* «Трудный» пациент 4.* Сообщения плохих новостей	А/01.8 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой. А/02.8 Оказание первичной специализированной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	Не требуется	Не требуется	Демонстрация аккредитуемым навыков пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза. Основные задачи станции: сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), анализ полученной информации. Станция не предназначена для оценки умения проводить физикальное обследование во время первичного приёма и для оценки работы с результатами лабораторных и инструментальных исследований.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальностям «Дерматовенерология», «Педиатрия» на тему «Диагностика и лечение атопического дерматита»
(срок освоения 36 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	6	2	2	2		-		ТК
2.	Атопический дерматит	8	2	4	2	2	-	2	ТК
3.	Диагностика атопического дерматита	6	-	4	2				
4.	Атопический дерматит у детей	8	2	4	2		-	2	ТК
5.	Лечение атопического дерматита	6	2	2	2		-		ТК
Итоговая аттестация		2					-		Экзамен
Всего		36	8	16	10	2	-	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

Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

8. Рабочая программа учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1

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

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология».
1.1.1	Роль КВД в системе оказания дерматовенерологической помощи
1.2	Организация дерматовенерологической помощи
1.2.1	Анализ временной утраты трудоспособности работающих
1.2.2	Внедрение новых методов диагностики, лечения и профилактики

Раздел 2

Атопический дерматит

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Атопический дерматит
2.1.1	Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина.

	Диагностика.
2.1.2	Дифференциальная диагностика. Лечение. Госпитализация
2.2	Атопический дерматит неуточненный Клиника.Лечение
2.3	Ограниченный нейродермит. Клиника.Лечение

Раздел 3 Диагностика атопического дерматита

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Диагностические критерии атопического дерматита.
3.2	Базовый уход за кожей при атопическом дерматите.
3.3	Дифференциальная диагностика. Схемы лечения. Госпитализация.

Раздел 4 Атопический дерматит у детей

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Атопический дерматит у детей
4.1.1	Классификация. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиническая картина.
4.1.2	Основные группы препаратов системной фармакотерапии атопического дерматита у детей
4.2	Физиотерапевтические методы лечения
4.3	Профилактика атопический дерматита у детей

Раздел 5

Лечение атопического дерматита

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Лечение атопического дерматита
5.1.1	Схема патогенеза АД. Исследования. Специалисты.
5.1.2	Фазы атопического дерматита. Диагноз. Определение степени тяжести. Дифференциальный диагноз.
5.1.3	Лечение, задачи лечения. Схема лечения. Наружная терапия. Течение. Исходы. Прогноз при атопическом дерматите. Профилактика.

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

N	Тема лекции	Кол-во часов
1	Роль КВД в системе оказания дерматовенерологической помощи	2
2	Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика.	2
4	Диагностика. Дифференциальная диагностика. Схемы лечения. Госпитализация.	2
5	Схема патогенеза АД. Исследования. Специалисты	2
Итого		8

Тематика семинарских занятий

N	Тема семинара	Кол-во часов
---	---------------	--------------

1	Внедрение новых методов диагностики, лечения и профилактики	2
2	Ограниченный нейродермит. Клиника.Лечение	2
3	Дифференциальная диагностика. Схемы лечения. Госпитализация.	2
4	Профилактика атопический дерматита у детей	2
5	Фазы атопического дерматита. Диагноз. Определение степени тяжести. Дифференциальный диагноз.	2
Итого		10

Тематика практических занятий

N	Тема семинара	Кол-во часов
1	Анализ временной утраты трудоспособности работающих	2
2	Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика.	2
3	Дифференциальная диагностика. Лечение. Госпитализация	2
4	Диагностические критерии атопического дерматита.	2
5	Базовый уход за кожей при атопическом дерматите	2
6	Основные группы препаратов системной фармакотерапии атопического дерматита у детей	2
7	Физиотерапевтические методы лечения	2
8	Фазы атопического дерматита. Диагноз. Определение степени тяжести. Дифференциальный диагноз.	2
Итого		16

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-дерматовенеролога, врача-педиатра. 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 аллергенным триггерным факторам относятся:

- А. все перечисленные
- Б. пищевые, бытовые
- В. Эпидермальные, пыльцевые
- Г. грибковые, бактериальные
- Д. акцинальные

2. У детей раннего возраста наиболее часто встречается

- А. пищевая аллергия
- Б. инфекционная форма аллергии
- В. лекарственная аллергия
- Г. ингаляционная аллергия

3. Наиболее значимыми аллергенами являются все, кроме:

- А. желток куриного яйца
- Б. коровье молоко
- В. белок куриного яйца
- Г. рыба
- Д. манная крупа

4. Проявления атопического дерматита у детей обусловлены генетически детерминированной гиперпродукцией:

- А. IgE
- Б. IgA
- В. IgM

5. Укажите наиболее характерные симптомы атопического Дерматита

- А. все перечисленное
- Б. зуд кожи
- В. полиморфизм высыпаний
- Г. возрастная стадийность клинических симптомов

6. Индекс SCORAD применяется в педиатрии так как:

- А. позволяет объективно оценить особенности течения атопического дерматита
- Б. применяется в сугубо научных целях
- В. оценивает качество жизни ребенка с атопическим дерматитом
- Г. не применяется в отечественной практике

7. Сроки соблюдения элиминационной диеты при наличии тяжелых реакций

- А. 12 - 18 мес
- Б. 6 - 10 мес
- В. 10 - 16 мес

8. Назовите возможные сопутствующие заболевания атопического дерматита:

- А. аллергический ринит, бронхиальная астма
- Б. гастрит
- В. цистит
- Г. Аскаридоз

9. Формы атопического дерматита детского возраста

- А. младенческая, детская
- Б. пубертатная
- В. подростковая
- Г. неонатальная

10. Частым сдвигом в лабораторных показателях у больных атопическим дерматитом является:

- А. эозинофилия в крови

- Б. повышенный уровень сывороточных IgE
- В. выявление акантолитических клеток
- Г. увеличение С-реактивного белка
- Д. лейкопения.

11. Укажите осложнения, которые могут возникнуть при наружном применении кортикостероидных препаратов:

- А. все перечисленное верно
- Б. атрофия кожи
- В. гипертрихоз
- Г. пиодермии
- Д. телеангиэктазии

12. Для лечения тяжелого атопического дерматита гипоаллергенные смеси:

- А. не используют
- Б. используют

13. Мазь гидрокортизона при лечении атопического дерматита

Относят к:

- А. слабым глюкокортикоидам
- Б. глюкокортикоидам средней силы
- В. сильным глюкокортикоидам
- Г. очень сильным глюкокортикоидам

14. Мазь адвантана при лечении атопического дерматита относят к:

- А. сильным глюкокортикоидам
- Б. слабым глюкокортикоидам
- В. глюкокортикоидам средней силы
- Г. очень сильным глюкокортикоидам

15. Частота атопического дерматита в развитых странах составляет:

- А. 10-15%
- Б. 0,5%
- В. 1-3%
- Г. 4-8%
- Д. 9-10%

Ситуационные задачи:

Задача 1. В клинику поступил больной 19 лет с жалобами на зуд кожи и наличие высыпаний в области подколенных и локтевых сгибов. Болен с 6-месячного возраста. Обострение кожного процесса отмечается после употребления шоколада, апельсинов, на фоне простудных заболеваний, при интенсивных физических нагрузках, сопровождающихся повышенным потоотделением. Объективно: кожа сухая, покрыта большим количеством чешуек, дермографизм белый стойкий. Имеется складка нижнего века (симптом Дени-Моргана), хейлит, проявляющийся застойной эритемой, инфильтрацией и шелушением красной каймы губ с наличием радиарных бороздок. На коже в области коленных и локтевых сгибов, тыла кистей, задней и боковых поверхностей шеи имеются очаги лихенификации с эскориациями, покрытыми геморрагическими корочками.

1. Ваш диагноз?
2. План лечения?
3. Профилактика?

Задача 2. На приеме у дерматовенеролога 15-летний школьник с жалобами на высыпания на коже лица, шеи, туловища, верхних конечностей, зуд. Считает себя больным с раннего детства, когда родители заметили у него высыпания в возрасте 1 года. Сразу обратились к педиатру по месту жительства, был установлен диагноз "дерматит". Мальчик неоднократно получал амбулаторное лечение по месту жительства, эффект был временным. Чем лечили, сказать не может. В течение последнего времени отмечает обострение заболевания: появились новые высыпания на коже лица и верхних конечностей.

Перенесенные заболевания: ветрянка в детстве. Объективно: состояние больного удовлетворительное. Телосложение правильное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Легочное дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Симптомы раздражения брюшины отсутствуют. Печень при пальпации не увеличена, безболезненная. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Лимфатические узлы не увеличены, безболезненны, кожа над ними не изменена. Локальный статус: патологический процесс локализуется на коже лица, шеи, груди, спины, плеч, предплечий, коже кистей. Кожа лица отечна, в области щек и подбородка с переходом на боковые поверхности шеи, имеются эритематозные пятна и мелкопластинчатое шелушение без четких границ. На коже задней поверхности шеи, груди, предплечий, плеч и тыла кистей располагаются множественные эритематозно-сквамозные очаги, без четких границ, размером от 1,5 x 2,0 см до 2,0 x 3,0 см. Кожа в очагах розовая, видны мелкие рассеянные папулезные элементы размером до 0,4 x 0,4 см, ярко-красного цвета. Также в очагах имеется большое количество микроэрозий, частично покрытых геморрагическими корочками, отмечаются линейные эскориации. Кожа в области локтевых и коленных сгибов, лучезапястных суставов и боковых поверхностей шеи лихенифицирована. В целом кожные покровы сухие, сероватого оттенка.

Установите правильный диагноз с учетом стадии заболевания и распространенность процесса.

Задача 3. На прием к дерматовенерологу обратился 28-летний мужчина, водитель трамвая, с жалобами на высыпания на коже верхних и нижних конечностей, туловища, мучительный зуд. Считает себя больным с раннего детства. Высыпания связывает с погрешностями в диете (употребление спиртных напитков). Настоящее обострение началось 10 дней назад.

Объективно: патологический процесс носит распространенный характер с поражением кожи верхних и нижних конечностей, туловища. Кожа сгибательных поверхностей имеет ярко-розовую окраску, инфильтрирована, выражена лихенификация. На коже туловища имеются эритематозные очаги с мелкопластинчатым шелушением, отмечаются геморрагические корочки, эксфолиации. Дермографизм белый.

В общем анализе крови: эозинофилия, лейкоцитоз. Серологические тесты: высокий уровень общего IgE и специфических IgE в сыворотке.

Каков предположительный диагноз?

Задача 4. У мужчины через день после случайного полового контакта на коже полового члена появились отек, эритема, зуд. Паховые лимфоузлы не увеличены. Реакция Вассермана отрицательная.

1. Ваш диагноз, его обоснование, дифференциальная диагностика.
2. Тактика ведения и лечения пациента.

Задача 5. Ребенку 3 месяца, масса тела 5400 г. У матери вторичная гипогалактия, в связи с этим ребенок переведен на смешанное вскармливание. При контрольном взвешивании высасывает 120 мл грудного молока при 6-тиразовом режиме кормлений. При назначении адаптированной молочной смеси на коже ребенка появились высыпания: эритема и мокнутие на щеках, эритематозно-папулезные элементы на туловище, опрелости в паховых складках. Сыпь сопровождается зудом, нарушился сон, участился стул.

Мать страдает респираторным поллинозом, у бабушки по линии отца – бронхиальная астма.

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Обоснуйте ответ.
3. Назовите принципы лечения.

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: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	UpToDate [Electronic resource] : БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа: www.uptodate.com	Доступ неограничен
4.	Справочная правовая система «Консультант Плюс» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс].	Открытый

	- Режим доступа: http://elibrary.ru	доступ
6.	Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	Web of Science [Electronic resource] / Clarivate Analytics. - Режим доступа: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	MEDLINE Complete EBSCO [Electronic resource] / EBSCO. – Режим доступа: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	ScienceDirect. Freedom Collection [Electronic resource] / Elsevier. – Режим доступа: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ→удалённо. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	БД издательства Springer Nature [Electronic resource]. - Режим доступа: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	Wiley Online Library [Electronic resource] / John Wiley & Sons. http://onlinelibrary.wiley.com . - Режим доступа: по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
14.	Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
15.	ENVOC.RU English vocabulary [Электронный ресурс]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - Режим доступа: http://envoc.ru	Открытый доступ
16.	Словари онлайн [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
17.	WordReference.com [Электронный ресурс]: онлайн-словари. - Режим доступа: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
18.	Юридическая Россия [Электронный ресурс]: федеральный правовой портал. - Режим доступа: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
19.	Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
20.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
21.	Medline (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
22.	Free Medical Journals [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
23.	Free Medical Books [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
24.	Internet Scientific Publication [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.ispub.com	Открытый доступ
25.	КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон. биб-ка. - Режим доступа: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ

26.	Архив научных журналов [Электронный ресурс] / НЭИКОН. - Режим доступа: http://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
27.	Журналы открытого доступа на русском языке [Электронный ресурс] / платформа ElPub НЭИКОН. – Режим доступа: http://elpub.ru/elpub-journals	Открытый доступ
28.	Медицинский Вестник Юга России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
29.	Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://who.int/ru/	Открытый доступ
30.	Evrika.ru [Электронный ресурс]: информационно-образовательный портал для врачей. – Режим доступа: http://www.evrika.ru/	Открытый доступ
31.	Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - Режим доступа: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
32.	Univadis.ru [Электронный ресурс]: международ. мед. портал. - Режим доступа: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
33.	DoctorSPB.ru [Электронный ресурс]: информ.-справ. портал о медицине. - Режим доступа: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
34.	Современные проблемы науки и образования [Электронный журнал]. - Режим доступа: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
35.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ

ПК «Диагностика и лечение атопического дерматита»

№ 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