



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМЕНИ А.Х АУШЕВА**

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы

Директор медицинского института

_____/к.м.н., проф. Ахриева Х.М.
от «30» апреля 2026г.

_____/ Х.М. Ахриева
от « 30 » апреля 2026г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.0.29 Дерматовенерология

Направление специальности (специалитет)

31.05.01. Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)

Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач лечебник

Форма обучения

Очная

Магас, 2026 г



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Факультетской терапии»
Рабочая программа

Рабочая программа дисциплины **Дерматовенерология** составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки **31.05.01.**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от **«12» августа 2020 г. № 988**, с учетом *примерной программы учебной дисциплины* из ПООП (*при наличии*)

Программу составила:

Нальгиева Л.Х. старший преподаватель

(Ф.И.О., должность)

Программа одобрена на заседании кафедры **«Факультетская терапия»**

Протокол № 8 от « 27 » апреля 2026 года

Программа одобрена Учебно-методическим советом **Медицинского института**

Протокол № 7 от « 30 » апреля 2026 года

1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины

Цель – обучение методам обследования больных с кожными и венерическими заболеваниями, правилам диагностики, принципам терапии и реабилитации пациентов.

Задачи:

- ❑ Формирование умений распознавать клинические проявления наиболее часто встречающихся и тяжело протекающих кожных и венерических заболеваний на основе знания особенностей дерматовенерологического статуса.
- ❑ Ознакомление студентов с методиками клинического обследования больных кожными и венерическими болезнями; дополнительными методами обследования, установление диагноза, выявление провоцирующих факторов, составление плана лечения больного с учетом индивидуального диагноза, показаний и противопоказаний для каждого метода лечения.
- ❑ Воспитание навыков, применяемых для подтверждения диагноза, проб и способов и др., умение интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследований, поставить клинический или предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику.
- ❑ Формирование представлений о принципах основных методов первичной и вторичной профилактики, с основами санитарно-просветительской работы и организационных мероприятий по снижению заболеваемости заразными кожными и венерическими болезнями.
- ❑ Обучение студентов оказанию экстренной врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в дерматологической практике;
- ❑ Обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов с хроническими дерматозами.
- ❑ Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

Таблица 1.1.

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квалифи кации	Наименование	Код	Уровень (подуровень) квалификации
02.009 Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»					
А	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове	7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	А/01.7	7
			Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	А/02.7	7
			Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	А/03.7	7

	медицинского работника		Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	A/04.7	7
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.7	7
			Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	A/06.7	7

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 12-й семестр.

Дисциплина «Дерматовенерология» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Дерматовенерология» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин: «Анатомия», «Гистология, эмбриология и цитология», «Биология», «Нормальная физиология»,

«Патофизиология», «Патологическая анатомия», «Иммунология», «Микробиология, вирусология», «Фармакология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Биомедицинская этика», «Латинский язык», «Пропедевтика внутренних болезней».

Дисциплина «Дерматовенерология» может являться предшествующей при изучении дисциплин: Общая дерматология, Частная дерматология, Венерология

3. Результаты освоения дисциплины – Дерматовенерология

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению:

Таблица 3.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижений (ИД)			
УК-1 Системное и критическое мышление	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1. ИД1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	Знать: принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации. Уметь: применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации; грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки. Владеть: практическими навыками поиска, анализа и синтеза информации.
		УК-1. ИД3. Критически оценивает надежность источников информации. Работает с противоречивой информацией из разных источников;	Знать: принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации. Принципы и методы системного подхода. Уметь: применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации; грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки. Отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности; применять принципы и методы системного подхода для решения поставленных задач. Владеть: практическими навыками поиска, анализа и синтеза информации. Практическими навыками выбора оптимальных способов решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижений (ИД)			
ОПК-6 Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и	ОПК-6. ИД1. Готов применить алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и	Знать: анатомо-физиологические, возрастные и гендерные особенности строения кожи и ее придатков. Причины и факторы риска возникновения основных патологических процессов в организме, механизмы развития основных патологических процессов в организме. Уметь: провести расспрос больного (и/или родственников) и получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины его возникновения в типичных случаях.

	принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	очагах массового поражения.	Владеть: правилами сбора анализа, практическими навыками осмотра пациента дерматовенерологического профиля, симптоматической и синдромологической диагностики
		ОПК-6. ИДЗ. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	Знать: принципы медикаментозного лечения, используемых для лечения пациентов дерматовенерологического профиля. Уметь: самостоятельно диагностировать основные клинические синдромы, проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз. Владеть: приемами анализа результатов клиничко-лабораторных иммунологических, биохимических исследований и специальных методов диагностики в дерматовенерологии.
Профессиональные компетенции (ПК) и индикаторы их достижения			
ПК-2 Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2. ИДЗ. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента.	Знать: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований Владеть: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий
		ПК-2. ИД4. Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских	Знать: методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента

		показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента.
		ПК-2. ИД5. Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Знать: методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Уметь: обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента

4. Структура и содержание дисциплины (модуля) Дерматовенерология по направлению 31.05.01 Лечебное дело

4.1. Структура дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет **3** зачетных единиц, **108** часов.

Таблица 4.1 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Таблица 4.1.

№ п/п	Наименование разделов и тем дисциплины (модуля)	семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)									Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)							
			Контактная работа					Самостоятельная работа											
			Всего	Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия	Др. виды контакт. работы	Всего	Курсовая работа(проект)	Подготовка к экзамену	Другие самостоятельные работы	Собеседование	Коллоквиум	Проверка тестов	Проверка контрол.н. работ	Проверка реферата	Проверка эссе и иных творческих работ	курсовая работа (проект) др.	
1.	Тема 1. Общая дерматология	11	6	2	4	-	-	2	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-

[illegible]

4.2. Содержание дисциплины

В разделе 4.2. программы учебной дисциплины «Дерматовенерология» приводятся краткие аннотации структурных единиц материала дисциплины. Содержание дисциплины структурируется по разделам, темам или модулям и раскрывается в аннотациях рабочей программы с достаточной полнотой, чтобы обучающиеся могли изучать материал самостоятельно, опираясь на программу.

**Темы учебных занятий (общая трудоемкость учебной дисциплины — 108 ЧАСОВ-
3 зачетных единиц)**

Таблица 4.2. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

Таблица 4.2.

№ п/п	Шифр компете нции	Наименование раздела , темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	УК-1 ОПК-6 ПК-2	Тема 1. Общая дерматология.	Анатомия и физиология кожи. Строение кожи. Типы кожи. Морфофункциональная характеристика кожи различных анатомических областей тела человека. Возрастные, половые и расовые особенности строения кожи. Функции кожи. Строение и функции придатков кожи. Первичные и вторичные патоморфологические элементы. Принципы диагностики дерматозов. Общая симптоматология болезней кожи. Принципы лечения кожных больных. Комплексная терапия кожных болезней. Этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение. Общая терапия кожных болезней. Наружное лечение дерматозов. Уход за кожей. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии. Диетотерапия при кожных заболеваниях. Санаторно- курортное лечение.

2	УК-1 ОПК-6 ПК-2	Тема 2. Пиодермии. Чесотка. Педикулез.	Пиодермии - определение, классификация, эпидемиология, этиология. Биологические свойства возбудителей. Стафилодермии. Стрептодермии. Стрептостафилодермии. Особенности поражения кожи новорожденных, детей грудного и младшего возраста, подростков и взрослых. Общая и наружная терапия пиодермий. Профилактика. Дерматозоонозы – определение, классификация, биология возбудителей, условия заражения, эпидемиологические аспекты. Чесотка. Этиология, эпидемиология и патогенез. Клиника чесотки и ее осложнений. Чесотка у детей. Норвежская чесотка. Лечение и профилактика
---	-----------------------	---	---

			чесотки. Педикулез: эпидемиология, клинические разновидности, диагностика, лечение. Профилактика.
3	УК-1 ОПК-6 ПК-2	Тема 3. Дерматиты. Токсикодермии. Экземы.Атопический Дерматит.	Дерматиты: определение, классификация, патогенез. Классификация раздражителей. Простой контактный дерматит: клинические проявления, диагностические критерии, методы лечения. Аллергический контактный дерматит: клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика, тактика ведения пациентов. Токсикодермия – определение, классификация, этиология, патогенетические критерии, клиника. Дифференциально- диагностические критерии. Принципы терапии и реабилитации пациентов. Экзема – определение, классификация, диагностические критерии, клинические симптомы, роль триггерных факторов, лечение и диспансеризация больных экземой. Атопический дерматит – определение, клиническая классификация, этиопатогенетические аспекты формирования, особенности течения в возрастных периодах, клинические симптомы, системная и местная виды терапии, особенности реабилитации пациентов и диспансерного наблюдения.
4	УК-1 ОПК-6 ПК-2	Тема 4. Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай	Псориаз: этиология и патогенез, классификация. Дифференциально-диагностические критерии. Клиническая симптоматика, псориазная триада. Лечение неосложненных и осложненных форм. Профилактика и реабилитация. Экспертиза трудоспособности больных псориазом. Красный плоский лишай – определение, классификация, клиническая симптоматика, лечение. Розовый лишай – определение, клиника диагностика, лечение.
5	УК-1 ОПК-6 ПК-2	Тема 5. Микозы. Вирусные и пузырные дерматозы.	Микозы – грибковые заболевания человека: общие сведения, классификация. Кератомикозы (отрубевидный лишай, эритразма). Дерматомиозы (эпидермофития, рубромикоз).

			Трихомикозы (трихофития, микроспория, фавус). Кандидоз. Микозы кистей, стоп, онихомикоз. Биологические свойства возбудителей. Эпидемиологические аспекты микозов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, организация диспансеризации больных. Тактика врача в эпидемиологическом очаге больных микозами. Вирусные дерматозы: простой герпес, опоясывающий лишай, бородавки, контагиозный моллюск, герпетическая экзема Капоши. Клиническая симптоматика, дифференциально-диагностические критерии, тактика лечения. Пузырные дерматозы: пузырчатка, болезнь Дюринга, многоморфная экссудативная эритема. Этиология, патогенез, клиническая картина, тактика ведения пациентов, общее и наружное лечение.
6	УК-1 ОПК-6 ПК-2	Тема 5. Сифилис	Введение в венерологию. Этапы развития венерологии. Классификация инфекций, передаваемых преимущественно половым путем. Этиология и патогенез сифилиса. Сведения о бледной спирохете по данным электронной микроскопии. Пути заражения. Инкубационный период, общая патология 1,2,3 и скрытых периодов сифилиса. Вопрос иммунитета. Реинфекция и суперинфекция. Классификация сифилиса. Клиника сифилиса. Патоморфология твердого шанкра. Разновидности шанкра. Клиника и дифференциальная диагностика ранних форм сифилиса. Общая характеристика вторичных сифилидов, поражения волос и ногтей. Поздние формы сифилиса. Третичная розеола, бугорковый и гуммозный сифилиды. Особенности современного течения сифилиса. Диагностика, лечение и профилактика сифилиса. Принципы лечения сифилиса, современные методы. Критерии излеченности. Особенности проведения экспертизы трудоспособности
7	УК-1 ОПК-6 ПК-2	Тема 6. Гонорея. Урогенитальный хламидиоз. Урогенитальный трихомонез.	Эпидемиология, этиология и патогенез гонореи. Обследование больных гонореей. Классификация. Гонорея у мужчин. Гонорея у женщин. Гонорея у беременных. Особенности клиники, диагностики и лечения гонореи у детей. Клиника, диагностика и лечение гонореи.

			Урогенитальный хламидиоз. Распространенность, этиология, виды диагностики, особенности клинических проявлений у мужчин, женщин. Лечение. Критерии излеченности и профилактика. Урогенитальный трихомониаз. Распространенность, этиология, виды диагностики, особенности клинических проявлений у мужчин, женщин и детей. Воспалительные заболевания мочеполового тракта, ассоциированные с генитальной микоплазменной инфекцией. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика. Лечение, критерии излеченности и профилактика.
--	--	--	--

5. Образовательные технологии

При реализации РП Дерматовенерология по специальности 31.05.01 Лечебное дело используется следующие образовательные технологии:

- Технология развития критического мышления и проблемного обучения (реализуется при решении учебных задач проблемного характера).
- Технология контекстного обучения - обучение в контексте профессии (реализуется в учебных заданиях, учитывающих специфику направления и профиля подготовки).
- Технология интерактивного обучения (реализуется в форме учебных заданий, предполагающих взаимодействие обучающихся, использование активных форм обратной связи).
- интерактивные лекции;
- лекции-пресс-конференции;
- групповые, научные дискуссии, дебаты.

Образовательный процесс по дисциплине организован в форме учебных занятий (контактная работа (аудиторной и внеаудиторной) обучающихся с преподавателем, и самостоятельная работа обучающихся). Учебные занятия представлены следующими видами, включая учебные занятия, направленные на проведение текущего контроля успеваемости:

- Мультимедийные лекции (занятия лекционного типа);
- практические занятия;
- практические занятия и групповые консультации;
- индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работу преподавателя с обучающимся;
- самостоятельная работа обучающихся с литературой и анатомическими препаратами;

- компьютерное тестирование
- занятия иных видов.

На учебных занятиях обучающиеся выполняют запланированные настоящей программой отдельные виды учебных работ. Учебное задание (работа) считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

В рамках самостоятельной работы обучающиеся осуществляют теоретическое изучение дисциплины с учётом лекционного материала, готовятся к практическим занятиям, выполняют домашнее задания, осуществляют подготовку к промежуточной аттестации.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

6.1. План самостоятельной работы студентов

Таблица 6.1.

№ раздела	Наименование раздела	Содержание средств контроля (вопросы самоконтроля)	Учебно-методическое обеспечение*	Трудоемкость
1.	Тема: Общая дерматология.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем. Подготовка реферата. Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой.	О: [1-3] Д: [1-3]	8
2.	2.1 Дерматиты. 2.2Токсикодермии. 2.3Экзема. 2.4Атопический дерматит. Крапивница.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем. Подготовка реферата. Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой.	О: [1-3] Д: [1-3]	7

3.	Тема 3.1 Псориаз. 3.2 Красный плоский лишай. 3.3 Розовый лишай.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем. Подготовка реферата. Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой.	О: [1-3] Д: [1-3]	7
4.	Тема. 4.1 Сифилис. 4.2 Гонорея и другие негенококковые уретриты.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем. Подготовка реферата. Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	8
Итого				30

*Примечание: О: – основная литература, Д: – дополнительная литература; в скобках – порядковый номер по списку

По итогам выполнения самостоятельной работы студентов предусмотрены такие формы отчетности, как устный ответ, сообщение, доклад на семинарах, практических занятиях, решение ситуационных задач, конспект, выполненный по теме, изучаемой самостоятельно, тестирование и выполнение письменной контрольной работы по изучаемой теме. Результаты научно-исследовательских работ представляются студентами на конференциях.

6.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении

заданий по возможности используйте наглядное представление материала. Система накопления результатов выполнения заданий позволит вам создать копилку знаний, умений и навыков, которую можно использовать как при прохождении практики, так и в будущей профессиональной деятельности.

Виды самостоятельной работы.

Цели самостоятельной работы: Самостоятельно овладеть частью учебного материала, подготовиться к адекватному восприятию и глубокому усвоению содержания лекций, к выступлению на семинарских занятиях.

Задачи самостоятельной работы: Выработка навыка работы с литературой, составления плана ответа, краткого конспекта ответа; заполнение таблиц, подготовка к лекциям и семинарским занятиям.

При самостоятельной подготовке к занятиям студент использует литературу учебного справочного и монографического характера, а также статьи из журналов.

Подготовка к семинарским и практическим занятиям предусматривает краткие записи, позволяющие студенту выступить на занятии с фиксированным ответом и ответить на дополнительные вопросы преподавателя. Опрос проводится в соответствии с перечнем вопросов указанных в “Планах семинарских занятий” по данной дисциплине. Кроме этого, готовятся ответы на вопросы по указанным темам, приведенные в Программе, в разделе “Самостоятельная работа студентов”.

Цель самостоятельного изучения отдельных тем, не вошедших в перечень вопросов лекций и семинарских занятий, состоит в том, чтобы расширить объем учебного материала за счет освоения его студентами во вне аудиторское время.

Виды самостоятельной работы	Объем в часах	Форма текущего контроля
Составить: библиографический обзор литературы по курсам		Библиография
Подготовка к практическим занятиям по темам: 1, .2.1		Опрос
Подготовка к практическим занятиям по темам: 3.1,3.2,3.3		Опрос
Самостоятельное изучение темы:2.4		Собеседование
Подготовить доклад с использованием материала журналов: 4.1		Выступление
Подготовить рефераты на темы: 2.3,3.3,4.2		Защита рефератов
Коллоквиум по темам:1-4.2		Коллоквиум
ИТОГО:	30	

6.3. Материалы для проведения текущего и промежуточного контроля знаний студентов

Материалы для проведения текущего контроля знаний и промежуточной аттестации составляют отдельный документ – Фонд оценочных средств по дисциплине «Дерматовенерология».

Демонстрационные варианты оценочных средств для каждого вида контроля

Таблица 6.1.

Степень формирования компетенций формами оценочных средств по темам дисциплины

№ п/п	Тема	Форма оценочного средства	Степень формирования компетенции
1.	Тема 1. Общая дерматология.	опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	УК-1, ОПК-6, ПК-2
2.	Тема 2. Дерматиты. Токсикодермии. Экземы. Атопический дерматит. Микозы. Вирусные и пузырьные дерматозы	Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	УК-1, ОПК-6, ПК-2

3.	Тема 3. Псориаз. Красный плоский лишай.		УК-1, ОПК-6, ПК-2
----	---	--	-------------------

	Розовый лишай. Микозы. Вирусные и пузырные дерматозы		
4.	Тема 4. Сифилис. Гонорея. Урогенитальн ый хламидиоз. Урогенитальн ый трихомониаз.		УК-1, ОПК-6, ПК-2
5.	Тема 5. Итоговое контрольное занятие. История болезни пациента.		УК-1, ОПК-6, ПК-2
	Семестр 10	Зачет	

Материалы для проведения текущего контроля знаний и промежуточной аттестации составляют отдельный документ – Фонд оценочных средств по дисциплине «Дерматовенерология».

Организация промежуточной аттестации обучающихся

Текущая аттестация по дисциплине. Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с положением о текущей аттестации обучающихся в университете.

Промежуточная аттестация по дисциплине. Формой промежуточной аттестации по дисциплине определен зачет.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в соответствии с положением о промежуточной аттестации обучающихся в университете и оценивается: *на зачете – зачтено; не зачтено* и рейтинговых баллов, назначаемых в соответствии с принятой в вузе балльно-рейтинговой системой.

Оценка знаний обучающегося оценивается по критериям, представленным в фонде оценочных средств по дисциплине.

10 семестр

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет

2) Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по билетам

- тестирование

Текущий контроль проводится систематически в часы аудиторных занятий или во время аудиторной самостоятельной работы обучающихся. Рубежный контроль проводится с помощью отдельно разработанных оценочных средств. Промежуточный контроль организовывается на основе суммирования данных текущего и рубежного контроля.

Таблица 6.2

Критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета

Оценка	Характеристика требований к результатам аттестации в форме зачета
«Зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов или в целом, или большей частью, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы или в основном сформированы, все или большинство предусмотренных рабочей программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки

«Не зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.
--------------	--

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины/модуля

7.1. Основная литература

№ п.п.	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Дерматовенерология.Национальное руководство.	Ю.К.Скрипкина,Ю.С.Бутова, О,Л.Иванова	М.: ГЕОТАР-Медиа,2020-1024 с.
2.	Дифференцированный подход к диагностике и лечение экземы.	Учебное пособие/О.В.Лысенко, О.Р.Зиганшин.Л.В.Лукьянчикова	ЮУГМУ, 2019-112 с.
3.	Основные вопросы патогенеза,клиники,диагностики и лечения атопического дерматита у детей.	Учебное пособие/ О.В.Лысенко, О.В. Лопатина, В.И.Игликов	Челябинск: ЧелГМА, 2020-109 с.
4.	Атопические дерматит	Учебное пособие для врачей/Б.Г.Яровинский, М.А.Вандышева, О.Р.Зиганшин	Челябинск: ЧелГМА, 2020-101 с
5.	Поражение слизистой оболочки полости рта при заболеваниях внутренних органов.	Учебное пособие/ О.Р.Зиганшин, Ю.Н.Ковалев, Т.А.Зиганшина, Ю.В.Безпалько	Челябинск: ЧелГМА, 2020-100 с

6.	Поражение слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях.	Учебное пособие для послевузовского образования/ О.Р.Зиганшин, Ю.Н.Ковалев, Т.А.Зиганшина, Ю.В.Безпалько.	Челябинск: ЧелГМА, 2009- 80 с.
----	---	---	--------------------------------

Дополнительная литература

п /№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Диагностическая дерматоскопия	Иллюстрированное рук./ Дж.Боулинг; перев.с англ. Д.В.Романова, под ред. А.А.Кубановой	М.:БИНОМ. Лаборатория знаний, 2020г.-160 с.
2.	Дерматология по Томасу Фицпатрику	Атлас-справ./К.Вулф, Р.Джонсон, Д.Сюрмонд; пер. с англ. Е.А.Окишевой, А.В.Снеговской, Е.Р.Тимофеевой. – 2 изд	М.:Практика, 2020г.-1248 с.
3.	Практические навыки дерматовенерологии	Справ. для врачей/ Т.В.Соколова, В.В.Гладько, Л.А.Сафонова; под ред. Т.В.Соколовой	Медицинское информационное агентство 2011г.-132 с.

Информационно-библиотечное обслуживание студентов и профессорско-преподавательского состава осуществляется Научной библиотекой (НБ) ИнГГУ и играет ключевую роль в учебно-методическом обеспечении образовательных программ.

В настоящее время фонд Научной библиотеки университета состоит из учебной, учебнометодической, научной, научно-популярной, общественно-политической и художественной литературы. В библиотеке осуществляется подписка более чем на 59 наименований различного вида периодических изданий. В НБ созданы и действуют в настоящее время: отдел комплектования, отдел обработки литературы и организации каталогов, информационно-библиографический отдел, отдел хранения фондов, отдел обслуживания читателей, отраслевой отдел медицинского факультета, краеведческий отдел, организованы читальные залы при агроинженерном и филологическом факультетах. В читальных залах НБ 454 посадочных места.

Наряду с традиционными изданиями студенты и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных.

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя доступ к электронно-библиотечным системам и электронным документам.

7.2. Используемые ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Internet»; информационные технологии, программные средства и информационно-справочные системы

Наряду с традиционными изданиями студенты и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных:

Таблица 7.2.

Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru
«Образовательный ресурс России»	http://school-collection.edu.ru
Федеральный образовательный портал: учреждения, программы, стандарты, ВУЗы, тесты ЕГЭ, ГИА	http://www.edu.ru
Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР)	http://fcior.edu.ru
Русская виртуальная библиотека	http://rvb.ru
Кабинет русского языка и литературы	http://ruslit.ioso.ru
Национальный корпус русского языка	http://ruscorpora.ru
Еженедельник науки и образования Юга России «Академия»	http://old.rsue.ru/Academy/Archive/Index.htm
Научная электронная библиотека «e-Library»	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Электронно-библиотечная система IPRbooks	http://www.iprbookshop.ru
Электронно-справочная система документов в сфере образования «Информио»	http://www.informio.ru
Информационно-правовая система «Консультант-плюс»	Сетевая версия, доступна со всех компьютеров в корпоративной сети ИнГГУ
Электронно-библиотечная система «Юрайт»	https://www.biblio-online.ru

7.3. Программное обеспечение

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя:

- доступ к электронно-библиотечным системам и электронным документам;
- хранение выпускных работ и ведения электронного портфолио обучающихся;
- WV-reader (IPRbooks) для мобильных устройств для незрячих и слабовидящих.

Имеющиеся в вузе адаптивные технологии для внедрения инклюзивного образования обеспечивают возможность внедрения методов инклюзивного образования для обучения людей с нарушениями зрения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Университет обеспечен следующим комплектом лицензионного программного обеспечения.

1. Лицензионное программное обеспечение, используемое в ИнГГУ:
 1. Microsoft Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10
 2. Microsoft Windows server 2003, 2008, 2012, 2016
 1. Microsoft Office 2007, 2010, 2016
 1. Программный комплекс ММИС “Деканат”
 1. Программный комплекс ММИС “Визуальная Студия Тестирования”
 2. Программный комплекс ММИС "ПЛАНЫ"
 3. Программный комплекс ММИС "ЭЛЕКТРОННЫЕ ВЕДОМОСТИ"
 4. Программный комплекс ММИС ВЕБ-ПРИЛОЖЕНИЕ "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ-ОНЛАЙН"
 5. Программный комплекс ММИС "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ"
 6. Программный комплекс ММИС "ВЕДОМОСТИ ОНЛАЙН"
 7. Программный комплекс ММИС «РПД ОНЛАЙН»
 8. Универсальный статистический пакет STADIA
1. Антивирусное ПО Kaspersky endpoint security
1. Справочно-правовая система “Гарант”.
1. В ИнГГУ функционирует INTERNET-центр свободного доступа при читальном зале библиотеки.

Компьютерные классы Университета оснащены системами программирования (MS Visual Basic, Visual Basic for Application), прикладными пакетами (MS Office, Word, Excel, Power Point, Outlook Express), переводчиками (Promt). Также компьютерные классы Университета оснащены адаптивной средой тестирования (АСТ), на основе которой разработаны тесты для студентов по дисциплинам общепрофессионального и специального блоков дисциплин учебных планов.

В деятельности по обеспечению соответствия параметров среды обучения и работы предусмотренным нормам, ИнГГУ руководствуется законодательством РФ в области защиты труда и ["Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ](#), Внутренним регламентом ИнГГУ и мерами, изложенными в Инструкциях по безопасности и здоровью труда, утвержденных в ИнГГУ (<http://inggu.ru/>).

Университет улучшает образовательную среду для студентов посредством обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию образовательного процесса. Задача постоянного улучшения образовательной среды соответствует приоритетам развития Университета, установленным [Программой развития ФГБОУ ВО "Ингушский государственный университет" на 2023-2032 годы](#).

ИнГГУ обеспечивает необходимые условия для получения практического опыта, обеспечивая проведения учебных, производственных и педагогических практик в соответствии с [Положением о практической подготовке обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего и среднего профессионального образования](#) на базах Университета и на основе соответствующих договоров, приказов ректора ИнГГУ.

Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), программам практик, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин (модулей), программам практик;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося и оценок за эти работы.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

7.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины/модуля «Ф»

Материально-техническая база университета позволяет обеспечивать качественное проведение теоретических и практических занятий.

Перечень необходимых технических средств обучения, используемых в учебном процессе для освоения дисциплины «Дерматовенерология»:

- компьютерное и мультимедийное оборудование;
- видео- и аудиовизуальные средства обучения и др.

Дисциплина – «Дерматовенерология» преподаётся в кожновенерологическом диспансере учебные комнаты № 1,2.

Для преподавателей и студентов предоставлены 2 аудитории, лекционная аудитория (актовый зал). Все аудитории оснащены необходимым оснащением:

- лекционные аудитории с современным видеопроекционным оборудованием для демонстрации презентаций, наборы презентационных материалов и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации;
- аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с доступом к базам данных, в локальную сеть университета и Интернет;
- научная библиотека, имеющая рабочие места для студентов, оснащенные компьютерами с доступом к базам данных, в локальную сеть университета и Интернет;
- компьютерные классы, имеющие доступ в Интернет;
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования;
- операционный зал, секционный зал;

Для формирования практических умений и навыков студентов функционирует

Симуляционно-Акредитационный Центр практических навыков, представленный модулями доврачебной и экстренной помощи, акушерско-неонатологическим модулем, позволяющими вести обучение студентов.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает: Доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины; Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (мультимедийный проектор, проекционный экран или интерактивная доска, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

**Сведения о переутверждении программы на очередной учебный год и
регистрации изменений**

Учебный год	Решение кафедры (№ протокола, дата)	Внесенные изменения	Подпись зав.кафедрой

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМЕНИ А.Х.АУШЕВА**

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы

Директор медицинского института

_____/к.м.н., доцент Ахриева Х.М.
от «30» апреля 2026г.

_____/ Х.М. Ахриева
от «30» апреля 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.0.29 Дерматовенерология

Направление специальности (специалитет)

31.05.01. Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)

Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач лечебник

Форма обучения

Очная

Магас, 2026



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Факультетской терапии»

ФОС составила:

1. Нальгиева Л.Х. старший преподаватель
(Ф.И.О., должность)

ФОС утвержден на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол № 8 от « 27 » апреля 2026 года

ФОС одобрен Учебно-методическим советом Медицинского института

Протокол № 7 от « 30 » апреля 2026 года

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ОПК-6; ПК-2

№	Код компетенции	Номер темы (раздела) дисциплины (модуля)	Степень реализации компетенции при освоении дисциплины (модуля)	Этап формирования компетенции при освоении дисциплины (модуля)
1.	УК-1	1-3	Способностью осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	

2.	ОПК-6	4-7	Готовностью к ведению медицинской документации	
3.	ПК-2	1-6	Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов

5, отлично	Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали высокую степень овладения программным материалом.
---------------	---

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
	Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – высокий.
4, хорошо	Оценка «4, (хорошо)» выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют хорошую степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – хороший (средний).

3, удовлетворительно	Оценка «3 (удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – достаточный.
2, неудовлетворительно	Оценка «2 (неудовлетворительно)» выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен)

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
	аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы.

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
зачтено	Результат «зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон. При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял, использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют высокую (15....13) / хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.
незачтено	Результат «незачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон. При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, «незачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

3.1. Текущий контроль успеваемости

Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)

Тема 1. Общая дерматология.

История развития дерматовенерологической школы в России. Принципы организации специализированной дерматовенерологической помощи населению (поликлинической, стационарной). Особенности работы с пациентами дерматовенерологического профиля. Основы врачебной этики и деонтологии. Этика и деонтология в практике врача-дерматовенеролога. Деонтологические, этические и юридические аспекты врачебной тайны. Строение и функции кожи и ее придатков (волосы, ногти, сальные и потовые железы). Патогистологические изменения в эпидермисе, дерме, подкожно-жировой клетчатке. Сыпь и ее морфологические элементы. Диагностические феномены в дерматологии при наиболее часто встречающихся дерматозах. Правила и условия проведения общего осмотра больного дерматовенерологического профиля. План (последовательность) проведения осмотра больного. Освоение методики проведения специальных исследований в дерматологии (дермографизм, диаскопия, псориатическая триада, пиломоторный рефлекс, тактильная болевая чувствительность, температурная чувствительность, корнеометрия, себуметрия и т.д.). Осмотр пациентов с различной кожной патологией. Описание кожного процесса при наиболее часто встречающихся инфекционных и неинфекционных дерматозах. Написание фрагмента истории болезни. Принципы лечения кожных больных. Комплексная терапия кожных болезней. Этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение. Общая терапия кожных болезней. Гормональная терапия в дерматологии. Мембраностабилизаторы. Антигистаминные

препараты. Средства, нормализующие микроциркуляцию. Ретиноиды. Противовоспалительные средства. Наружное лечение дерматозов. Методология наложения примочек, влажно-высыхающих повязок, мазей при различных заболеваниях кожи. Прописи наиболее распространенных наружных лекарственных средств в дерматовенерологии. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии. Диетотерапия при кожных заболеваниях. Организация диспансеризации пациентов с хроническими дерматозами. Санаторно-курортное лечение больных дерматовенерологического профиля.

Тема 2. Пиодермии. Чесотка. Педикулез.

Пиодермии - определение, классификация, эпидемиология, этиология. Биологические свойства возбудителей. Особенности поражения кожи новорожденных, детей грудного и младшего возраста, подростков и взрослых. Особенности диагностики и возможности лабораторных исследований. Клинический разбор больных по теме занятия. Осмотр пациентов с пиодермиями. Описание кожного процесса при наиболее часто встречающихся пиодермитах. Написание фрагмента истории болезни. Общая и наружная терапия пиодермий. Профилактика. Эпидемиологическая тактика врача при выявлении пиодермитов в детских коллективах. Чесотка: этиология, эпидемиология и патогенез. Клиническая картина чесотки, особенности кожных высыпаний, характер зудового компонента, места излюбленной локализации, эксфолиаций. Определение характера кожных сыпных элементов при чесотке. Особенности диагностики. Клинический разбор больных по теме занятия. Осмотр пациента с чесоткой. Описание кожного процесса у пациента с чесоткой. Написание фрагмента истории болезни. Особенности клинического течения чесотки у детей. Норвежская чесотка. Лечение чесотки, особенности проводимого местного лечения, правила нанесения препаратов. Профилактика чесотки. Эпидемиологическая тактика врача при выявлении у пациента чесотки. Педикулез: эпидемиология,

клинические разновидности, диагностика, лечение. Условия заражения. Особенности диагностики. Лечение, правила назначения и нанесения акарицидных средств. Профилактика педикулеза.

Эпидемиологическая тактика врача при выявлении у пациента педикулеза. Курация больного. Написание истории болезни по образцу с обязательным обоснованием диагноза и написания патогенеза симптомов конкретного больного, данного для курации.

Тема 3. Дерматиты. Токсикодермии. Экзема. Атопический дерматит. Простой контактный дерматит: клинические проявления, диагностические критерии, методы лечения. Аллергический контактный дерматит: клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика, тактика ведения пациентов. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с дерматитами: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эксфолиации), проведение специальных дерматологических исследований (диаскопия, дермографизм и т.д.). Токсикодермия – определение, классификация, этиология, патогенетические критерии, клиника. Дифференциально-диагностические критерии. Принципы терапии и реабилитации пациентов. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с токсикодермиями: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эксфолиации), проведение специальных дерматологических исследований (диаскопия, дермографизм и т.д.). Экзема – определение, классификация, диагностические критерии, клинические симптомы, роль триггерных факторов, лечение и диспансеризация больных экземой. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с экземой: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент,

эксориации), проведение специальных дерматологических исследований (диаскопия, дермографизм и т.д.). Атопический дерматит – определение, клиническая классификация, этиопатогенетические аспекты формирования, особенности течения в возрастных периодах, клинические симптомы, системная и топическая терапия, особенности реабилитации пациентов и диспансерного наблюдения. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с атопическим дерматитом: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эксориации), проведение специальных дерматологических исследований (диаскопия, дермографизм и т.д.).

Тема 4. Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай.

Псориаз: этиология и патогенез, классификация. Дифференциальная диагностика. Клиническая симптоматика, псориазная триада. Лечение неосложненных и осложненных форм. Профилактика и реабилитация. Экспертиза трудоспособности больных псориазом. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с псориазом: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эксориации), проведение специальных дерматологических исследований (диаскопия, дермографизм и т.д.) и псориазных феноменов. Красный плоский лишай – определение, классификация, клиническая симптоматика, лечение. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с красным плоским лишаем: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эксориации), проведение специальных дерматологических исследований (диаскопия, дермографизм и т.д.) и феноменов при красном плоском лишае. Розовый лишай – определение, клиника диагностика, лечение. Клинический

разбор больных по теме занятия. Обследование больных с розовым лишаем: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эскориации), проведение специальных дерматологических исследований (диаскопия, дермографизм и т.д.). Курация больного. Написание истории болезни по образцу с обязательным обоснованием диагноза и написания патогенеза симптомов конкретного больного, данного для курации. Тема 5. Микозы. Вирусные и пузырьные дерматозы.

Кератомикозы (отрубевидный лишай, эритразма). Дерматомикозы (эпидермофития, рубромикоз). Трихомикозы (трихофития, микроспория, фавус). Кандидоз. Микозы кистей, стоп, онихомикоз. Биологические свойства возбудителей. Эпидемиологические аспекты микозов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, организация диспансеризации больных. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с дерматомикозами: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эскориации), проведение специальных дерматологических исследований (диаскопия, дермографизм и т.д.). Вирусные дерматозы: простой герпес, опоясывающий лишай, бородавки, контагиозный моллюск, герпетиформная экзема Капоши. Клиническая симптоматика, дифференциально-диагностические критерии, тактика лечения. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с вирусными дерматозами: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные

элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эскориации), проведение специальных дерматологических исследований. Пузырные дерматозы: пузырчатка, болезнь Дюринга, многоморфная экссудативная эритема.

Вегетирующая пузырьчатка, листовидная пузырьчатка, себорейная

пузырчатка. Дифференциально-диагностические критерии. Этиология, патогенез, клиническая картина, тактика ведения пациентов, общее и наружное лечение. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с пузырьными дерматозами: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эскориации), проведение специальных дерматологических исследований (симптом Никольского (прямой, не прямой), симптом Асбо-Хансена). Курация больного. Написание истории болезни по образцу с обязательным обоснованием диагноза и написания патогенеза симптомов конкретного больного, данного для курации.

Тема 6. Сифилис

Этиология и патогенез сифилиса. Сведения о бледной спирохете по данным электронной микроскопии. Пути заражения. Инкубационный период, общая патология 1, 2, 3 и скрытых периодов сифилиса. Вопрос иммунитета. Реинфекция и суперинфекция. Классификация сифилиса. Клиника сифилиса. Сифилис первичный: классификация, разновидности твердого шанкра, атипичные твердые шанкры, осложнения. Дифференциальная диагностика твердого шанкра с простым пузырьковым лишаем и раковой язвой. Патоморфология твердого шанкра. Разновидности шанкра. Клиника и дифференциальная диагностика ранних форм сифилиса. Сифилис вторичный: классификация, сроки наступления, проявления на коже и слизистых оболочках. Дифференциальная диагностика вторичного свежего и рецидивного сифилиса. Сифилиды кожи и слизистых вторичного периода. Дифференциальная диагностика с проявлениями при заболеваниях кожи (псориаз, дерматиты, и т.д.). Общая характеристика вторичных сифилидов, поражения волос и ногтей. Поздние формы сифилиса. Третичная розеола,

бугорковый и гуммозный сифилиды. Поражение слизистых оболочек и мышц. Врожденный сифилис (классификация, причины возникновения, сифилис плода и плаценты). Сифилис раннего детского возраста (грудного возраста). Дифференциальная диагностика эпидемической и сифилитической пузырчаток. Поздний врожденный сифилис. Достоверные и вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Характер клинико-серологических реакций в различные периоды сифилиса. Особенности современного течения сифилиса. Диагностика, лечение и профилактика сифилиса. Проведение исследований на ИФА, РПГА, ПЦР, МРП, КСР, РИБТ и РИФ. Пути, методы борьбы с приобретенным и врожденным сифилисом в России. Принципы лечения сифилиса, современные методы. Критерии излеченности. Особенности проведения экспертизы трудоспособности. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с сифилисом: расспрос (основные жалобы, эпидемиологический анамнез), осмотр, взятие материала и исследование на бледную спирохету.

Тема 7. Гонорея и другие негонококковые уретриты

Эпидемиология, этиология и патогенез гонореи. Обследование больных гонореей. Классификация. Гонорея у мужчин. Гонорея у женщин. Гонорея у беременных. Особенности клиники, диагностики и лечения гонореи у детей. Осложненные формы гонореи. Экстрагенитальные формы: гонококковый фарингит, стоматит, проктит, конъюнктивит, поражение кожи. Диссеминированная гонококковая инфекция. Клиника, диагностика и лечение гонореи. Критерии излеченности и профилактика. Урогенитальный хламидиоз. Распространенность, этиология, виды диагностики, особенности клинических проявлений у мужчин, женщин, осложнения хламидиоза. Лечение. Критерии излеченности и профилактика. Урогенитальный трихомониаз. Распространенность, этиология, виды диагностики, особенности клинических проявлений у мужчин, женщин и детей. Осложнения трихомониаза. Лечение. Критерии излеченности и профилактика.

Бактериальный вагиноз. Нормальная флора влагалища девочек и женщин. Этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клинические проявления у мужчин, женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика. Воспалительные заболевания мочеполового тракта, ассоциированные с генитальной микоплазменной инфекцией. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика. Лечение, критерии излеченности и профилактика.

Урогенитальный кандидоз: этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника у мужчин, женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика. Клинический разбор больных по теме занятия.

Тема 8. Итоговое контрольное занятие. История болезни пациента.

Проверка теоретических знаний и практических умений по всем пройденным темам.

Курация больного. Написание истории болезни по образцу с

обязательным обоснованием диагноза и написания патогенеза симптомов конкретного больного, данного для курации.

Типовые темы рефератов

1. Себорея. Вульгарное акне.
2. Токсикодермии: этиопатогенез, клиника, диф. диагноз, лечение.
3. Розеолезно-эритематозные дерматозы.
4. Ангииты: этиопатогенез, клиника, терапия, диф. диагностика.
5. Хроническая крапивница: этиология, клиническая картина, терапия, профилактика.
6. Болезни волос.
7. Парапсориаз: этиология, патогенез.
8. Болезни кожи, связанные с нарушением пигментации.
9. Болезни ногтей.
10. Лихены.

11. Поражения кожи при инфекционных заболеваниях.

12. Доброкачественные опухоли кожи

13. Красная волчанка. Склеродермия.

14. Вирусные заболевания кожи.

15. Дерматофитии.

16. Пузырные дерматозы.

17. Дисплазии и наследственные атрофии кожи.

18. Буллезные наследственные дерматозы.

19. Наследственные нарушения пигментации.

20. Наследственные нарушения кератинизации.

21. Острозаразные формы сифилиса.

22. Третичный сифилис.

23. Висцеральный сифилис и нейросифилис.

24. Врожденный сифилис и принципы терапии сифилиса.

25. Гонорея.

26. Хламидиоз.

27. Заболевания, ассоциированные с микоплазменной инфекцией

28. Урогенитальный герпес.

29. Урогенитальный кандидоз. 30. Мягкий

шанкр.

31. Гонорея: этиология и эпидемиология возбудителя.

32. Классификация гонореи.

33. Особенности клиники, диагностики и лечения гонореи у детей.

34. Перечислите экстрагенитальные формы гонореи.

35. Гонорея: критерии излеченности и профилактика.

36. Гонорея у мужчин: особенности клинических проявлений и лечения.

37. Гонорея у женщин: особенности клинических проявлений и лечения.

38. Гонорея у детей: особенности клинических проявлений и лечения.

39. Урогенитальный хламидиоз: этиопатогенез, классификация.
40. Особенности клинических проявлений у мужчин, женщин, осложнения хламидиоза.
41. Лечение урогенитального хламидиоза.
42. Критерии излеченности и профилактика хламидиоза.
43. Урогенитальный трихомониаз: этиопатогенез, классификация.
44. Особенности клинических проявлений трихомониаза у мужчин, женщин и детей.
45. Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний мочеполового тракта, ассоциированных с генитальной микоплазменной инфекцией.

Типовые тесты / задания

1. Эпидермис имеет слои:

- а) роговой
- б) зернистый в) шиповатый г) базальный
- д) все перечисленное

2. К первичным инфильтративным морфологическим элементам относятся:

- а) пятно
- б) узелок и узел в) бугорок
- г) волдырь
- д) все перечисленное

3. Истинный полиморфизм – это:

- а) наличие одного вида первичных элементов
- б) наличие разнообразных первичных элементов в) склонность элементов к слиянию

г) наличие различных вторичных элементов

д) склонность элементов к периферическому росту

4. Блестящий слой кожи обеспечивает все перечисленные виды резистентности, кроме:

а) механической б)

противолучевой

в) противохимической

г) электросопротивления д)

антимикробной

5. Дерма состоит:

а) из волокнистых субстанций

б) из основного межклеточного вещества в) из
клеточных элементов

г) из сосудов и нервов

д) из всего перечисленного 6. В

слоях дермы различают:

а) базальный б)

сосочковый в)

сосудистый

г) сетчатый

д) правильно б) и г)

7. Основными клеточными компонентами дермы являются:

а) фибробласты

б) фиброциты

в) гистиоциты

г) тучные клетки

д) все перечисленное

8. Апокриновые потовые железы в своем секрете содержат все перечисленное, кроме:

- а) обычных составных частей пота б) железа
- в) холестерина и его эфиров
- г) гликогена
- д) нейтральных жиров

9. Основными компонентами секрета сальных желез являются:

- а) нейтральные жиры
- б) азотистые и фосфорные соединения
- в) стероидные гормоны г) стеарины
- д) все перечисленное

10. Секретция сальных желез регулируется всем перечисленным, кроме:

- а) нервной системы
- б) гормонов половых желез в) гормонов гипофиза
- г) гормонов надпочечников
- д) гормонов поджелудочной железы 12. Кожа

участвует в обмене

- а) углеводов, липидов, белков
- б) меланина в) витаминов
- г) воды и солей
- д) всего перечисленного

13. К первичным полостным морфологическим элементам относятся а) пятно

б) узелок и узел

в) бугорок

г) пузырь

д) все перечисленное

14. Первичным морфологическим элементом, характерным для герпесов, является а) пятно

б) узелок и бугорок в) везикула

и пузырь г) волдырь

д) все перечисленное

15. Гиперкератоз - это утолщение

а) эпидермиса

б) базального слоя

в) шиповатого слоя г)

зернистого слоя д) рогового

слоя

16. Оценка морфологических элементов предусматривает определение

а) размеров и цвета

б) формы и конфигурации

в) консистенции

г) поверхности, дна, содержимого, границ д) всего

перечисленного

17. Спонгиоз - это

а) скопление в межклеточных щелях отечной жидкости б) раздвижение

эпителиальных клеток

в) растягивание межклеточных мостиков и разрыв межклеточных связей

г) формирование микровезикул д) все

перечисленное

18. Воспаление дермы характеризуется всем перечисленным, кроме а) отека

б) расширения сосудов

в) выхода белков плазменного

происхождения и форменных элементов крови

за пределы сосудистого русла

г) формирования периваскулярных или

диффузных клеточных пролифератов д)

сглаживания сосочков дермы

19. Гипертрофия дермы характеризуется увеличением

а) количества сосудов

б) количества желез

в) количества волокнистых субстанций г) всех

компонентов дермы

д) подкожной жировой клетчатки

20. Дискератоз - это

а) нарушение ороговения отдельных клеток б) нарушение

ороговения групп клеток

в) нарушение ороговения всего эпителия

г) любое отклонение от нормального рогообразования д) правильно а)

и б)

21. Комплексное клиническое исследование кожи включает все

перечисленное, кроме

а) граттажа (поскабливания) б)

пальпации

в) диаскопии

г) измерения температуры кожи

д) измерения электросопротивления

22. Проведение дифференциального диагноза предусматривает оценку а)

анамнеза

б) клинической картины заболевания

в) результатов лабораторного и гистологического обследования) пробного
лечения

д) всего перечисленного

23. Осмотр больного кожным заболеванием предусматривает оценку

а) тургора кожи

б) цвета кожи

в) воспалительных и невоспалительных изменений кожиг) состояния
придатков кожи

д) всего перечисленного

24. Проницаемость кожи повышается при всем перечисленном, кроме

а) мацерации рогового слоя

б) смазывания раздражающими веществами, усиливающими кровоток

в) влияния ионизирующего излученияг) голодания

д) механических воздействий

25. Противопоказаниями к применению иммунотерапевтических препаратов
являются

а) язва желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обостренияб) тяжелые
заболевания печени и почек

в) активный туберкулез легких

г) расстройства сердечной деятельности с явлениями декомпенсациид) все
перечисленное

Типовые контрольные вопросы

БИЛЕТ № 1

1. Пузырек (определение, классификация, патогистологическая
характеристика, механизм образования). Что такое язва?

2. Простой герпес (определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая характеристика, методы лечения).
3. Красная волчанка (определение, теории этиопатогенеза, классификация, методы лечения).
4. Герпетиформная экзема Капоши (клиническая характеристика, принципы лечения).
5. Алоpecia (определение, классификация).

БИЛЕТ № 2

1. Кожа как орган. Строение кожи.
2. Железистый аппарат кожи. Нервно-рецепторный аппарат.
Придатки кожи (волосы, ногти): строение, функции.
3. Что такое акантолиз? Механизмы акантолиза? Назовите заболевания кожи, при которых ПУЗЫРЬ является:
 - основным первичным морфологическим элементом сыпи;
 - непостоянным элементом;
 - непостоянным элементом, характерным для некоторых клинических разновидностей.
4. Герпетиформный дерматит Дюринга (клиническая характеристика, дифференциальная диагностика, методы лечения).
5. Чесотка (определение, этиология, эпидемиология, патогенез, методы лечения).

3.2. Промежуточная аттестация

Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет)

1. Строение кожи.
2. Возрастные, гендерные и расовые особенности строения кожи.
3. Функции кожи.
4. Строение эпидермиса.

5. Строение дермы.
6. Строение и функции придатков кожи.
7. Патогистологические изменения в эпидермисе, дерме, подкожножировой клетчатке.
8. Первичные морфологические элементы: определение, патогистология, разрешение.
9. Вторичные морфологические элементы: определение, патогистология, исход.
10. План (последовательность) проведения осмотра больного. 11.
Принципы организации специализированной дерматовенерологической помощи населению (поликлинической, стационарной).
12. Этика и деонтология в практике врача-дерматовенеролога.
13. Принципы лечения кожных больных.
14. Гормональная терапия в дерматологии.
15. Ретиноиды.
16. Наружное лечение дерматозов.
17. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии.
18. Диетотерапия при кожных заболеваниях.
19. Организация диспансеризации пациентов с хроническими дерматозами.
20. Санаторно-курортное лечение больных дерматовенерологического профиля.
21. Классификация пиодермий.
22. Этиопатогенез пиодермий.
23. Пиодермии: особенности поражения кожи новорожденных, детей грудного и младшего возраста, подростки и взрослых.

24. Поверхностные стафилодермии: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика.
25. Глубокие стафилодермии: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика.
26. Стафилодермии новорожденных: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика.
27. Поверхностные стрептодермии: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика.
28. Глубокие стрептодермии: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика.
29. Стрептостафилодермии: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика.
30. Общая и наружная терапия пиодермий.
31. Чесотка: возбудитель, условия заражения, клиническая картина. 32. Чесотка: атипичные формы, осложнения, современные методы диагностики и лечения, профилактика.
33. Педикулез: эпидемиология, клинические разновидности, диагностика.
34. Педикулез: лечение и профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.
35. Истинная экзема: этиопатогенез, течение, клинические разновидности, дифференциальная диагностика, первая помощь.
36. Микробная экзема: этиопатогенез, течение, клинические разновидности, дифференциальная диагностика, первая помощь.
37. Атопический дерматит: этиопатогенез, течение, клинические особенностей в различные возрастные периоды.
38. Атопический дерматит: дифференциальная диагностика, тактика ведения, профилактика.

39. Атопический дерматит: клиническая классификация, малые диагностические критерии.
40. Простые контактные дерматиты: этиопатогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, экстренная помощь, вторичная профилактика.
41. Аллергические контактные дерматиты: этиопатогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, экстренная помощь, вторичная профилактика.
42. Токсикодермия: этиопатогенез, клиническая картина, течение, дифференциальная диагностика, экстренная помощь, вторичная профилактика.
43. Синдром Лайелла: этиология, клиническая картина, течение, экстренная помощь, вторичная профилактика.
44. Крапивница и отек Квинке: экзогенные и эндогенные факторы, клинические разновидности, экстренная помощь, вторичная профилактика.
45. Розовый лишай Жибера: этиопатогенез, клиническая картина.
46. Розовый лишай Жибера: дифференциальная диагностика, тактика ведения, профилактика.
47. Красный плоский лишай: этиология, патогенез, типичная клиническая картина, изоморфная реакция.
48. Красный плоский лишай: дифференциальная диагностика, тактика ведения, профилактика.
49. Псориаз: этиология, патогенез, клинические формы.
50. Псориаз: дифференциальная диагностика, тактика ведения, профилактика.

51. Паховая эпидермофития: этиология, эпидемиология, клиническая картина.
52. Паховая эпидермофития: дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика.
53. Отрубевидный лишай: этиология, эпидемиология, клиническая картина, методы диагностики, тактика ведения, профилактика.
54. Кандидоз: этиология, особенности патогенеза, значение дисбиоза и гормональных нарушений.
55. Кандидоз: клиническая картина поражения слизистой оболочки рта, губ, половых органов. Принципы ведения и профилактики. 56. Онихомикозы: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, тактика ведения, профилактика.
57. Фавус: этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, тактика ведения, профилактика.
58. Микроспория: этиология, эпидемиология, клиническая картина, методы диагностики, тактика ведения, профилактика.
59. Трихофития: этиология, эпидемиология, клиническая картина, методы диагностики, тактика ведения, профилактика. 60. Простой герпес: клиническая симптоматика, дифференциально- диагностические критерии, тактика лечения. 61. Опоясывающий лишай: клиническая симптоматика, дифференциально- диагностические критерии, тактика лечения.
62. Простые бородавки: клиническая симптоматика, дифференциальнодиагностические критерии, тактика лечения.
63. Контагиозный моллюск: клиническая симптоматика, дифференциальнодиагностические критерии, тактика лечения.
64. Себорейная пузырьчатка: патогистологические признаки, клиническая симптоматика, тактика ведения пациентов.

65. Вульгарная пузырчатка: патогистологические признаки, клиническая симптоматика, тактика ведения пациентов.

66. Этиология и патогенез сифилиса.

67. Инкубационный период при сифилисе: факторы, влияющие на его продолжительность. Значение выявления источников заражения и обследования половых контактов

68. Сифилис: понятие о реинфекции и суперинфекции.

69. Классификация сифилиса.

70. Первичный сифилис. Клиническая характеристика твердого шанкра и его разновидности. Осложнения твердого шанкра. Атипичные твердые шанкры.

71. Сифилитическая розеола и ее особенности при вторичном свежем и рецидивном

сифилисе. Дифференциальный диагноз.

72. Сифилитическая лейкодерма. Дифференциальный диагноз.

73. Папулезный сифилид: эрозивные, мокнущие, гипертрофические папулы широкие

74. Широкие кондиломы. Клиника. Дифференциальный диагноз. 75.

Папулезный сифилид: милиарные, лентикулярные, монетовидные и псориазиформные папулы.

76. Папулезный сифилид ладоней и подошв. Дифференциальный диагноз.

77. Сифилитическое облысение, его разновидности.

Дифференциальный диагноз.

78. Пустулезные сифилиды (эктима, рупия). Дифференциальный диагноз. 79. Пустулезные сифилиды (импетигиозный,

оспенновидный, акнеформный). Дифференциальная диагностика.

80. Гуммозный сифилид и его разновидности. Дифференциальный диагноз.

81. Бугорковый сифилид и его разновидности. Дифференциальный диагноз.
82. Скрытый сифилис (ранний, поздний, неуточненный).
83. Врожденный сифилис. Классификация. Пути передачи врожденного сифилиса потомству.
84. Влияние сифилиса на течение и исход беременности.
85. Сифилис плода. Поражение плаценты при врожденном сифилисе.
86. Сифилитическая пузырчатка. Дифференциальная диагностика.
87. Ранний врожденный сифилис с симптомами (патогномоничные).
88. Ранний врожденный сифилис с симптомами (типичные проявления).
89. Ранний врожденный сифилис с симптомами (общие и локальные симптомы).
90. Поздний врожденный сифилис с симптомами (достоверные признаки).
91. Поздний врожденный сифилис с симптомами (вероятные признаки).
92. Поздний врожденный сифилис с симптомами (дистрофии).
93. Профилактика врожденного сифилиса.
94. Серодиагностика сифилиса (РИФ, ИФА, РПГА, экспресс – метод и другие серологические реакции). Ложноположительные реакции.
95. Общие принципы ведения больных сифилисом.
96. Критерии излеченности больных сифилисом и условия снятия их с учета в зависимости от периода заболевания и др. факторов.
97. Гонорея: эпидемиология, этиология и патогенез. Классификация. Осложненные формы гонореи. Диссеминированная гонококковая инфекция.
98. Гонорея: классификация. Обследование больных гонореей.
99. Экстрагенитальные формы: гонококковый фарингит, стоматит, проктит, конъюнктивит, поражение кожи.
100. Клиника, диагностика и лечение гонореи. Критерии излеченности и профилактика.

101. Особенности клиники, диагностики и лечения гонореи у детей.

102. Урогенитальный хламидиоз: распространенность, этиология, виды диагностики, особенности клинических проявлений у мужчин, женщин, осложнения хламидиоза.

103. Урогенитальный хламидиоз: лечение. Критерии излеченности и профилактика.

104. Урогенитальный трихомониаз: распространенность, этиология, виды диагностики, особенности клинических проявлений у мужчин, женщин и детей.

105. Урогенитальный трихомониаз: лечение. Критерии излеченности и профилактика

106. Воспалительные заболевания мочеполового тракта, ассоциированные с генитальной микоплазменной инфекцией. Этиология, эпидемиология, патогенез.

107. Воспалительные заболевания мочеполового тракта, ассоциированные с генитальной микоплазменной инфекцией. Клиника, лабораторная

диагностика.

108. Воспалительные заболевания мочеполового тракта, ассоциированные с генитальной микоплазменной инфекцией. Лечение, критерии излеченности и профилактика.

109. Урогенитальный кандидоз: этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника у мужчин, женщин и детей.

110. Урогенитальный кандидоз: лечение, критерии излеченности и профилактика.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине

(модулю)

Текущая аттестация

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре(практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Промежуточная аттестация

Форма промежуточной аттестации: зачет.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.