

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

«09» сентября 2021 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому,  
дополнительному профессиональному  
образованию и региональному развитию  
здравоохранения,  
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По  
дисциплине

«Дерматовенерология»  
(наименование дисциплины)

По специальности

31.08.32 «Дерматовенерология»  
(код и наименование направления)

**Уровень подготовки кадров высшей квалификации**  
Ординатура

Кафедра:

Дерматовенерологии  
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург  
2021 г.

Рабочая программа по дисциплине «Дерматовенерология», специальность «Дерматовенерология», код 31.08.32 составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1074 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

*Разработчики рабочей программы:*

Заведующий кафедрой, д.м.н. профессор <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	И.А. Горланов <small>(расшифровка)</small>
Ассистент кафедры, к.м.н. <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	Л.М. Леина <small>(расшифровка)</small>

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры*

дерматовенерологии

название кафедры

« 31 » 08 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий кафедрой

дерматовенерологии

название кафедры

д.м.н., профессор <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	И.А. Горланов <small>(расшифровка)</small>
---	---	---

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

### **Цель изучения дисциплины.**

Подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи. Освоение теоретических и практических навыков для осуществления самостоятельной работы с больными дерматовенерологического профиля

### **Задачи дисциплины:**

- изучение этиологии, патогенеза, принципов выявления, лечения и профилактики кожных и венерических заболеваний;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача;
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования инфекционных больных в рамках диагностических возможностей врача-дерматовенеролога амбулаторного звена;
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной помощи больным дерматовенерологического профиля в стационаре;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике заболеваемости кожными и венерическими болезнями среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;
- сформировать у ординатора навыки общения с коллективом.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

**универсальные компетенции** (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**профессиональные компетенции** (далее – ПК):

**профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

**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);

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

**знать:**

- Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.
- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению.
- Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология».
- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя).
- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.
- Порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология».
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология».
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология».
- Санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.
- МКБ
- Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи.
- Строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей.
- Этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры.

- Этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции.
- Эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры.
- Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре.
- Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры.
- Особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных.
- Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, лепре.
- Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры и заболеваний передаваемых половым путем.
- Методы и правила получения биологического материала для исследования на инфекции, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований.
- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.
- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры.
- Дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний.
- Принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры.
- Медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений.
- Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем.
- Методы физиотерапевтического лечения дерматозов.
- Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.
- Сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем.
- Методы профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры.
- Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций передаваемых половым путем, и развития осложнений.
- 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.
- Формы и методы санитарного просвещения.
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
- уметь:**
- 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 исследование функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, рН кожи, себуметрии.
- Проводить трихологические исследования.
- Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением).
- Проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра.
- Проводить инструментальное исследование пациента, в том числе кольпоскопическое, уретроскопическое.
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты.
- Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты.
- Обосновать необходимость направления пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты.
- Получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок отпечаток, для лабораторных исследований.
- Получать кожный биоптат.
- Получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материал с патологических высыпаний в аногенитальной области).
- 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.
- Определить 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, внутривенное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение препаратов в очаг поражения кожи.
- Назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстреморальные,

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.
- Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений.
- Составить план работы и отчет о своей работе.
- Анализировать показатели эффективности оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология».
- Заполнять медицинскую документацию

**владеть навыками:**

- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными и злокачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой и инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе уrogenитальными инфекциями.
- Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа).
- Определение диагностических признаков и симптомов болезни
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
- Проведение инструментальных исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического.
- 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 на забор крови для проведения серологического исследования.
- 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 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 коррекции.
  - Заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем.
  - Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры.
  - Направление пациента в противолепрозное 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.
  - Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний.
  - Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками.

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методиками проведения психологических замеров и тестирований	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

2	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	основы первичной неспецифической профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий	навыками работы с группами риска	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	основные вопросы общей и частной эпидемиологии инфекционных заболеваний, основные принципы диспансерного наблюдения за реконвалесцентами острых и хроническими кожными и венерических заболеваниями	выявить специфические анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	способностью сопоставлять выявленные при обследовании симптомы с данными лабораторно-инструментальных методов исследования	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов кожных и венерических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основы синдромальной диагностики инфекционных заболеваний и их осложнений, основы кодирования дерматовенерологических заболеваний по международной классификации болезней X пересмотра (МКБ X)	Выявлять симптомы, синдромы кожных и венерических болезней	навыками обследования больного с дерматовенерологической патологией	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
5	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	этиологию, патогенез и клинику основных инфекционных заболеваний детей, подростков и взрослых; специфику оказания медицинской помощи в дерматовенерологическом	определять показания и выбирать адекватные методы лабораторного и инструментального	навыками для выполнения основных диагностических и лечебных вмешательств у пациентов с врожденными	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

			ом стационаре; особенности ведения пациентов раннего возраста с дерматовенерологическими заболеваниями	обследования	и приобретенными дерматовенерологическими заболеваниями	
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	учесть деонтологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение	основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
7	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнение этих обязанностей	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
8	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	методикой оценки типовых медико-статистических показателей	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1, 2
3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	ПА	1, 2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетную единицу (1116 часов)  
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	528	216	744

– лекции	36	-	36
– практические занятия	492	216	708
- зачет		-	
<b>Самостоятельная работа ординатора</b>	<b>372</b>	<b>-</b>	<b>372</b>
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	900/25	216/6	1116/31

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>Б1.Б.1 Дерматовенерология</b>		
1.	Общая дерматовенерология. Основы диагностики кожных болезней.  УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	История. Проблемы современной дерматовенерологии. Правовые основы. Этика и деонтология. Анатомия, гистология и физиология кожи. Особенности кожи новорожденных и грудных детей. Общая патоморфология кожи. Методика обследования кожного и венерического больного. Первичные и вторичные морфологические элементы. Принципы диагностики кожных болезней. Симптомы. Индексы. Основы дерматоскопии. Общие принципы лечения кожных больных. Наружная терапия.
2.	Инфекционные болезни кожи  УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Чесотка. Педикулез. Укусы клещей и других насекомых. Синдром <i>larva migrans</i> . Пиодермии. Стафилококковый фолликулит. Вульгарный сикоз. Фурункул. Карбункул. Синдромы, вызванные эксфолиативным экзотоксином стафилококка. Синдром стафилококковой «ошпаренной кожи». Стафилококковый синдром токсического шока. Стрептококковые инфекции кожи. Рожа и целлюлит. Импетиго. Эктима. Эризипеллоид. Эритразма. Грамотрицательный фолликулит, вызываемый <i>Pseudomonas aeruginosa</i> . Шанкриформная пиодермия. Актиномикоз. Лейшманиоз. Болезнь Лайма. Первичный туберкулезный комплекс кожи. Скрофулодерма. Язвенный туберкулез кожи. Милиарный туберкулез кожи. Туберкулезная волчанка. Лихеноидный туберкулез кожи. Папулонекротический туберкулез. Лепра. Заболевания кожи, вызываемые вирусами герпеса. Простой герпес. Клинические варианты герпетической инфекции. Контагиозный моллюск. Бородавki. Вульгарные бородавki. Подошвенные бородавki. Плоские бородавki. Отрубевидный лишай. Малассезия – фолликулит. Себорейный дерматит. Поверхностная трихофития волосистой части головы. Инфильтративно-нагноительная трихофития. Микроспория волосистой части головы. Фавус. Поверхностная и хроническая трихофития. Микроспория гладкой кожи и волосистой части головы, вызванная <i>M.</i>

		<p><i>canis</i>. Руброфития гладкой кожи. Микоз стоп и кистей, вызванный <i>Trichophyton rubrum</i>.</p> <p>Кандидоз. Споротрихоз. Мицетомы. Хромобластомикоз. Кокцидиоидомикоз. Гистоплазмоз. Криптококкоз.</p>
3.	<p>Неинфекционные болезни кожи.</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Болезни кожи новорожденных. Себорейный дерматит грудных детей, Десквамативная эритродермия Лейнера. Дерматиты, токсидермии. Крапивница, многоформная экссудативная эритема. Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла и синдром Стивенса-Джонсона).</p> <p>Атопический дерматит. Строфулюс. Микробная экзема. Розовый лишай Жибера. Псориаз. Саркоидоз. Саркоидные реакции. Лихеноидный парапсориаз. Бляшечный парапсориаз (болезнь Брока).</p> <p>Акродерматит стойкий пустулезный Аллопо. Пустулез ладоней и подошв (бактерид Эндрюса). Герпетиформное импетиго Гебры – Капоши. Генерализованный пустулезный псориаз Цумбуша. Субкорнеальный пустулезный дерматит Снеддона–Уилкинсона. Болезнь Рейтера. Эритема стойкая возвышающаяся. Красный плоский лишай. Лихеноидные реакции.</p> <p>Акне. Акнеформные дерматозы. Розацеа. Демодекоз. Перiorальный дерматит.</p> <p>Вульгарная пузырчатка. Вегетирующая пузырчатка. Листовидная пузырчатка и ее варианты. Буллезный пемфигит. Рубцующий пемфигит. Герпетиформный дерматит Дюринга. Линейный IgA–дерматоз. Эозинофильная пузырчатка. Доброкачественная семейная пузырчатка Хейли–Хейли.</p> <p>Васкулиты. Геморрагический васкулит. Острый геморрагический васкулит Геноха – Шенлейна. Хронический геморрагический васкулит Гужеро – Руитера. Геморрагический лейкокластический микробид Мишера – Шторка. Узелковый некротический васкулит Вертера – Вернера – Дюмлинга. Уртикарный васкулит. Пигментно-пурпурозные дерматозы. Пурпура Шамберга. Пурпура телеангиэктатическая кольцевидная Майокки. Ангиодермит пигментный пурпурозный лихеноидный Гужеро–Блюма. Экзематоидная пурпура Дукаса – Капетанакиса.</p> <p>Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка. Дерматомиозит. Склеродермия. Склератрофический лишай. Стрии. Атрофия кожи, вызванная кортикостероидными гормонами. Червеобразная атрофодермия. Анетодермии.</p> <p>Ихтиоз. Врожденные ихтиозы. Вульгарный ихтиоз. Х-сцепленный ихтиоз. Ламеллярный ихтиоз. Ихтиозиформная врожденная эритродермия. Ихтиозиформные синдромы. Синдром Нетертона. Синдром Шегрена–Ларссена. Приобретенный ихтиоз. Красный волосяной отрубевидный лишай Девержи. Болезнь Дарье. Фолликулярный кератоз. Приобретенные</p>

		<p>ладонно–подошвенные кератодермии. Наследственные ладонно–подошвенные кератодермии. Врожденный буллезный эпидермолиз. Факоматозы. Синдром недержания пигмента. Энтеропатический акродерматит. Редкие дерматозы. Ксантомы. Кольцевидная гранулема. Липоидный некробиоз. Мастоцитоз.</p> <p>Дерматозы беременных. Генерализованный пустулезный псориаз беременных. Герпес беременных. Полиморфное высыпание беременности. Пруриго беременности.</p> <p>Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях. Детский папулезный акродерматит (синдром Джанотти–Крости.). Узловатая эритема. Центробежная кольцевидная эритема Дарье.</p> <p>Витилиго. Дисхромии. Болезни волос. Болезни ногтей.</p> <p>Первичные кожные Т-клеточные лимфомы (КТКЛ). Грибовидный микоз. Первичные кожные CD 30+ лимфопрлиферативные заболевания. Лимфоматоидный папулез. Лимфоидные гиперплазии кожи. Лимфоцитомы кожи. Лимфоцитарная инфильтрация Иесснера – Канофа. Кератоакантома. Плоскоклеточный рак кожи. Базальноклеточный рак кожи. Саркома Капоши.</p> <p>Гемангиомы. Пламенеющий (винный) невус.</p> <p>Пигментные невусы. Особые типы невусов. Гало–невус. Веретеночклеточный и эпителиоидный невус. Spitz невус. Невус Рида. Голубой невус. Простой голубой невус. Клеточный голубой невус. Комбинированный невус. Монгольское пятно. Невус Оты. Невус Ито. Врожденные меланоцитарные невусы. Базальноклеточный невоидный синдром Горлина. Меланома кожи.</p> <p>Паранеопластические дерматозы.</p>
4.	<p>Инфекции передаваемые половым путем</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Сифилис первичный, вторичный, третичный. Нейросифилис. Диагностика сифилиса. Темнопольная микроскопия бледной трепонемы. Комплекс серологических реакций. Микрореакция преципитации. VDRL. РИТ. РИФ, РПГА. ИФА. Врожденный сифилис. Клинико-серологический контроль. Дополнительное лечение. Снятие с диспансерного учета. Сифилис у ВИЧ-инфицированных.</p> <p>Гонорея. Осложненная и неосложненная гонорея. Гонорея девочек. Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз Урогенитальный трихомониаз. Хламидийная инфекция. Уреаплазмоз. Микоплазмоз. Хронические и резидуальные уретриты. Экстрагенитальные осложнения. Мягкий шанкр. Венерическая лимфогранулема. Donovanos. Frambesia. Bedjel.</p> <p>Папилломавирусная инфекция аногенитальной области. Генитальный герпес. Уретро-окуло-синовиальный синдром.</p> <p>Кожные проявления СПИДа.</p>

## 5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Общая дерматовенерология. Основы диагностики кожных болезней	4	44	24	72
2	Инфекционные болезни кожи	8	208	108	324
3	Неинфекционные болезни кожи	18	366	192	576
4	Инфекции передаваемые половым путем	6	90	48	144
Зачет					0
Итого		36	708	372	1116

### 5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Общая дерматовенерология. Основы диагностики кожных болезней.	№1 История дерматовенерологии. Проблемы современной дерматовенерологии. Правовые основы. Этика и деонтология Анатомия, гистология и физиология кожи. Общая патоморфология кожи. №2 Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии. Принципы лечения кожных болезней	№1 Анатомия, гистология и физиология кожи. №2 Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных. Эволюционные изменения кожи. №3 Общая патоморфология кожи. №4 Основные гистопатологические изменения, наблюдаемые в эпидермисе. №5 Гистопатологические изменения, возникающие в результате нарушения связей между эпидермисом и дермой. Гистопатологические изменения, возникающие в дерме. Характеристика клеточных инфильтратов, возникающих в коже. №6 Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии. №7 Принципы лечения кожных болезней. Принципы наружной терапии. Наружные лекарственные формы.
2	Инфекционные болезни кожи	№3. Бактериальные инфекции кожи. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	№8 Общая характеристика пиодермий. Классификация, этиопатогенез. №9 Пиодермии. Стафилодерм

		<p>№4 Грибковые заболевания кожи. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Современные принципы лечения.</p> <p>№5 Вирусные заболевания кожи. Вирус простого герпеса–инфекция. Опоясывающий герпес. Папиллома-вирусная инфекция. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№6 Туберкулез кожи. Лепра. Эпидемиология. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p>	<p>ии детей грудного возраста.. Синдромы, вызванные эксфолиативным экзотоксином стафилококка. Синдром стафилококковой «ошпаренной кожи». Стафилококковый синдром токсического шока</p> <p>№10 Пиодермии. Стафилодермии детей старшего возраста и взрослых. Стафилококковый фолликулит. Вульгарный сикоз. Фурункул. Карбункул.</p> <p>№11 Стрептококковые инфекции кожи. Импетигиозные формы..</p> <p>№12 Стрептококковые инфекции кожи. Рожа и целлюлит. Импетиго. Эктима. Эризипеллоид.</p> <p>№13 Диагностика и дифференциальный диагноз пиодермий.</p> <p>№14 Лечение пиодермий Клинические рекомендации РОДВК. Средства для общей и наружной терапии.</p> <p>№15 Эритразма. Грамотрицательный фолликулит, вызываемый <i>Pseudomonas aeruginosa</i>. Шанкриформная пиодермия.</p> <p>№16 Актиномикоз. Лейшманиоз.</p> <p>№17 Болезнь Лайма. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№18 Первичный туберкулезный комплекс кожи. Скрофулодерма. Язвенный туберкулез кожи. Милиарный туберкулез кожи. Туберкулезная волчанка. Лихеноидный туберкулез кожи. Папулонекротический туберкулез</p> <p>№19 Лепра. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение.</p> <p>№20 Чесотка. Этиопатогенез, клиника. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК.</p>
--	--	--	---

			<p>№21 Педикулез.</p> <p>№22 Укусы клещей, блох и других насекомых. Синдром larva migrans.</p> <p>№23 Заболевания кожи, вызываемые вирусами герпеса. Простой герпес. Опоясывающий герпес. Клинические варианты герпетической инфекции. Герпетическая экзема Капоши. Лечение.</p> <p>№24 Контагиозный моллюск</p> <p>№25 Папилома вирусные инфекции. Бородавки. Вульгарные бородавки. Подошвенные бородавки. Плоские бородавки.</p> <p>№26 Вирусная пузырьчатка.</p> <p>№27 Отрубевидный лишай. Малассезия – фолликулит. Себорейный дерматит.</p> <p>№28 Поверхностная трихофития волосистой части головы. Инфильтративно-нагноительная трихофития. Микроспория волосистой части головы. Фавус. Микроспория гладкой кожи и волосистой части головы, вызванная <i>M. canis</i>.</p> <p>№29 Руброфития гладкой кожи. Микоз стоп и кистей, вызванный <i>Trichophyton rubrum</i></p> <p>№30 Лечение грибковых инфекций кожи. Клинические рекомендации РОДVK.</p> <p>№31 Кандидоз. Этиопаттогенез, диагностика, лечение.</p> <p>№32 Споротрихоз. Мицетомы. Хромобластомикоз. Кокцидиоидомикоз. Гистоплазмоз. Криптококкоз.</p>
3	Неинфекционные болезни кожи.	<p>№7 Болезни кожи новорожденных.</p> <p>№8 Дерматиты. Простые и аллергические контактные дерматиты. Токсидермии. Определение токсидермии. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и</p>	<p>№33 Болезни кожи новорожденных. Себорейный дерматит грудных детей, Десквамативная эритродермия Лейнера</p> <p>№34. Контактные дерматиты. Этиопаттогенез, клиника, диагностика, лечение</p> <p>№35 Токсидермии.</p>

		<p>профилактика.</p> <p>№9 Наследственные болезни кожи. Группа ихтиозов. Врожденный буллезный эпидермолиз.</p> <p>№10 Атопический дерматит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№11. Псориаз. Красный плоский лишай. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№12. Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит. Общая характеристика диффузных болезней соединительной ткани. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№13. Пузырные дерматозы. Классификация. Основные аспекты этиологии и механизмов патогенеза заболеваний. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№14. Нарушение пигментации кожи, угри, болезни волос. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№15. Паранеопластические дерматозы.</p>	<p>Этиопатогенез, клинические формы, лечение.</p> <p>№36 Крапивница, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>№37 Мноформная экссудативная эритема. Токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивенса-Джонсона.</p> <p>№38. Атопический дерматит. Этиопатогенез. Клиника</p> <p>№39 Атопический дерматит. Диагностика, дифференциальный диагноз.</p> <p>№40 Атопический дерматит. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.</p> <p>№41 Строфулюс. Микробная экзема.</p> <p>№42 Розовый лишай Жибера. Этиология, клиника, дифференциальный диагноз.</p> <p>№43 Псориаз, этиопатогенез, классификация.</p> <p>№44 Псориаз – клинические формы (вульгарный, интертригинозный, псориатическая эритродермия.).</p> <p>№45 Артропатический псориаз и пустулезный. Дифференциальный диагноз.</p> <p>№46 Псориаз у детей.</p> <p>№47 Лечение псориаза. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.</p> <p>№48 Лихеноидный парапсориаз. Бляшечный парапсориаз (болезнь Брока).</p> <p>№49. Акродерматит стойкий пустулезный Аллопо. Пустулез ладоней и подошв (бактерид Эндрюса). Герпетиформное импетиго Гебры – Капоши. Генерализованный пустулезный псориаз Цумбуша. Субкорнеальный пустулезный дерматит Снеддона–Уилкинсона.</p> <p>№50. Болезнь Рейтера. Эритема стойкая</p>
--	--	--	--

			<p>возвышающаяся. Красный плоский лишай. Лихеноидные реакции.</p> <p>№51. Вульгарная пузырчатка. Вегетирующая пузырчатка. Листовидная пузырчатка и ее варианты. Буллезный пемфитоид. Рубцующий пемфигоид.</p> <p>№52 Герпетиформный дерматит Дюринга. Линейный IgA–дерматоз. Эозинофильная пузырчатка. Доброкачественная семейная пузырчатка Хейли–Хейли.</p> <p>№53. Вульгарные угри, этиопатогенез, классификация, диагностика, лечение.</p> <p>№54 Акнеформные дерматозы. Розацеа. Демодекоз. Перiorальный дерматит.</p> <p>№55 Дифференциальный диагноз дерматозов с локализацией на лице.</p> <p>№56 Васкулиты.</p> <p>№57 Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка. Этиопатогенез, классификация, диагностика, лечение.</p> <p>№58 Диффузные болезни соединительной ткани. Склеродермия. Склератрофический лишай. Стрии. Атрофия кожи, вызванная кортикостероидными гормонами. Червеобразная атрофодермия. Анетодермии.</p> <p>№59 Диффузные болезни соединительной ткани. Дерматомиозит.</p> <p>№60 Ихтиозы. Общая характеристика. Классификация.</p> <p>№61 Несидромные формы ихтиоза. Этиология, клиника, лечение. Вульгарный ихтиоз. Фолликулярные кератозы.</p> <p>№62 Несидромные формы ихтиоза. Этиология, клиника, лечение.</p> <p>Аутосомнорецессивный врожденный ихтиоз и</p>
--	--	--	---

			<p>эпидермолитический гиперкератоз.</p> <p>№63 Ихтиозиформные синдромы.</p> <p>№64 Ладонно-подошвенные кератодермии.</p> <p>№65 Врожденный буллезный эпидермолиз.</p> <p>№66 Факоматозы. Синдром недержания пигмента.</p> <p>Энтеропатический акродерматит.</p> <p>№67 Редкие дерматозы. Лангерганса-клеточный гистиоцитоз. Мастоцитоз. Кольцевидная гранулема.</p> <p>№68 Дерматозы беременных</p> <p>№69. Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях. Детский папулезный акродерматит (синдром Джанотти–Крости.). Узловатая эритема. Центробежная кольцевидная эритема Дарье.</p> <p>№70. Витилиго. Дисхромии.</p> <p>№71 Болезни волос. Болезни ногтей.</p> <p>№72. Первичные кожные Т-клеточные лимфомы (КТКЛ). Грибовидный микоз.</p> <p>№73 Первичные кожные CD 30+ лимфопрлиферативные заболевания. Лимфоматоидный папулез. Лимфоидные гиперплазии кожи. Лимфоцитомы кожи. Лимфоцитарная инфильтрация Иесснера – Канофа.</p> <p>№74 Плоскоклеточный рак кожи. Базальноклеточный рак кожи.</p> <p>№75 Саркома Капоши.</p> <p>№76 Гемангиомы.</p> <p>Пламенеющий (винный) невус.</p> <p>№77 Пигментные невусы.</p> <p>№78 Базальноклеточный невоидный синдром Горлина.</p> <p>№79 Меланома кожи.</p> <p>№80 Паранеопластические дерматозы.</p>
4	Инфекции	№16-17 Приобретенный	№81 Приобретенный сифилис.

	<p>передаваемые половым путем</p>	<p>сифилис. Этиология, клиника, диагностика. №18 Врожденный сифилис. Классификация, клиника, диагностика</p>	<p>Этиология, патогенез, общая патология. №82 Сифилис первичный. Клиника, дифференциальная диагностика. №83 Сифилис вторичный, клиника, дифференциальная диагностика. №84 Сифилис третичный. Нейросифилис. №85 Диагностика и лечение сифилиса. №86 Врожденный сифилис №87 Сифилис у ВИЧ–инфицированных. Диспансерное наблюдение за больными, перенесшими сифилис. №88 Гонорея. Осложненная и неосложненная гонорея. Гонорея девочек. №89 Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз Урогенитальный трихомоноз. Хламидийная инфекция. Уреаплазмоз. Микоплазмоз. Хронические и резидуальные уретриты. Экстрагенитальные осложнения. №90 Мягкий шанкр. Венерическая лимфогранулема. Донованоз. Фрамбезия. Беджель. №91 Папилломавирусная инфекция аногенитальной области. Генитальный герпес. Уретро-окуло-синовиальный синдром №92 Кожные проявления ВИЧ-инфекции.</p>
--	-----------------------------------	--	--

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	История дерматовенерологии. Проблемы современной дерматовенерологии. Правовые основы. Этика и деонтология Анатомия, гистология и физиология кожи. Общая патоморфология кожи.	2	-
2.	Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии. Принципы лечения кожных болезней	2	-

3.	Бактериальные инфекции кожи. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	2	-
4.	Грибковые заболевания кожи. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Современные принципы лечения.	2	-
5.	Вирусные заболевания кожи. Вирус простого герпеса–инфекция. Опоясывающий герпес. Папиллома-вирусная инфекция. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	2	-
6.	Туберкулез кожи. Лепра. Эпидемиология. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2	-
7.	Болезни кожи новорожденных.	2	-
8.	Дерматиты. Простые и аллергические контактные дерматиты. Токсидермии. Определение токсидермии. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.	2	-
9.	Наследственные болезни кожи. Группа ихтиозов. Врожденный буллезный эпидермолиз.	2	-
10.	Атопический дерматит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	2	-
11.	Псориаз. Красный плоский лишай. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	2	-
12.	Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит. Общая характеристика диффузных болезней соединительной ткани. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	2	-
13.	Пузырные дерматозы. Классификация. Основные аспекты этиологии и механизмов патогенеза заболеваний. Клиника, диагностика, лечение.	2	-
14.	Нарушение пигментации кожи, угри, болезни волос. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	2	-
15.	Паранеопластические дерматозы.	2	-
16-17.	Приобретенный сифилис. Этиология, клиника, диагностика.	4	-
18.	Врожденный сифилис. Классификация, клиника, диагностика.	2	-
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	Анатомия, гистология и физиология кожи.	6	-
2	Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных. Эволюционные изменения кожи.	6	-
3	Общая патоморфология кожи	6	-
4	Основные гистопатологические изменения, наблюдаемые в эпидермисе.	6	-
5	Гистопатологические изменения, возникающие в результате нарушения связей между эпидермисом и дермой. Гистопатологические изменения, возникающие в дерме.	6	-

	Характеристика клеточных инфильтратов, возникающих в коже.		
6	Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии.	8	-
7	Принципы лечения кожных болезней. Принципы наружной терапии. Наружные лекарственные формы.	6	-
8	Общая характеристика пиодермий. Классификация, этиопатогенез.	8	-
9	Пиодермии. Стафилодермии детей грудного возраста.. Синдромы, вызванные эксфолиативным экзотоксином стафилококка. Синдром стафилококковой «ошпаренной кожи». Стафилококковый синдром токсического шока	12	-
10	Пиодермии. Стафилодермии детей старшего возраста и взрослых. Стафилококковый фолликулит. Вульгарный сикоз. Фурункул. Карбункул.	12	-
11	Стрептококковые инфекции кожи. Импетигиозные формы..	12	-
12	Стрептококковые инфекции кожи. Рожа и целлюлит. Импетиго. Эктима. Эризипеллоид.	8	-
13	Диагностика и дифференциальный диагноз пиодермий.	6	-
14	Лечение пиодермий Клинические рекомендации РОДВК. Средства для общей и наружной терапии.	6	-
15	Эритразма. Грамотрицательный фолликулит, вызываемый <i>Pseudomonas aeruginosa</i> . Шанкриформная пиодермия.	6	-
16	Актиномикоз. Лейшманиоз.	6	-
17	Болезнь Лайма. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	6	-
18	Первичный туберкулезный комплекс кожи. Скрофулодерма. Язвенный туберкулез кожи. Милиарный туберкулез кожи. Туберкулезная волчанка. Лихеноидный туберкулез кожи. Папулонекротический туберкулез	12	-
19	Лепра. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение.	6	-
20	Чесотка. Этиопатогенез, клиника. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК.	12	-
21	Педикулез.	6	-
22	Укусы клещей, блох и других насекомых. Синдром larva migrans.	6	-
23	Заболевания кожи, вызываемые вирусами герпеса. Простой герпес. Опоясывающий герпес. Клинические варианты герпетической инфекции. Герпетическая экзема Капоши. Лечение.	12	-
24	Контагиозный моллюск	6	-
25	Папиллома вирусные инфекции. Бородавки. Вульгарные бородавки. Подошвенные бородавки. Плоские бородавки.	6	-
26	Вирусная пузырчатка.	6	-
27	Отрубевидный лишай. Малассезия – фолликулит. Себорейный дерматит.	6	-
28	Поверхностная трихофития волосистой части головы. Инфильтративно-нагноительная трихофития. Микроспория волосистой части головы. Фавус. Микроспория гладкой кожи и волосистой части головы, вызванная <i>M. canis</i> .	12	-
29	Руброфития гладкой кожи. Микоз стоп и кистей, вызванный <i>Trichophyton rubrum</i>	12	-
30	Лечение грибковых инфекций кожи. Клинические рекомендации РОДВК.	6	-
31	Кандидоз. Этиопатогенез, диагностика, лечение.	12	-
32	Споротрихоз. Мицетомы. Хромобластомикоз. Кокцидиоидомикоз.	6	-

	Гистоплазмоз. Криптококкоз.		
33	Болезни кожи новорожденных. Себорейный дерматит грудных детей, Десквамативная эритродермия Лейнера	12	-
34.	Контактные дерматиты. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение	6	-
35	Токсидермии. Этиопатогенез, клинические формы, лечение.	12	-
36	Крапивница, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	6	-
37	Мноформная экссудативная эритема. Токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивенса-Джонсона.	6	-
38.	Атопический дерматит. Этиопатогенез. Клиника	12	-
39	Атопический дерматит. Диагностика, дифференциальный диагноз.	6	-
40	Атопический дерматит. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.	12	-
41	Строфулюс. Микробная экзема.	6	-
42	Розовый лишай Жибера. Этиология, клиника, дифференциальный диагноз.	4	-
43	Псориаз, этиопатогенез, классификация.	12	-
44	Псориаз – клинические формы (вульгарный, интритригинозный, псориазическая эритродермия.).	6	-
45	Артропатический псориаз и пустулезный. Дифференциальный диагноз.	6	-
46	Псориаз у детей.	6	-
47	Лечение псориаза. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.	6	-
48	Лихеноидный парapsoriasis. Бляшечный парapsoriasis (болезнь Брока).	6	-
49.	Акродерматит стойкий пустулезный Аллопо. Пустулез ладоней и подошв (бактерид Эндрюса). Герпетиформное импетиго Гебры – Капоши. Генерализованный пустулезный псориаз Цумбуша. Субкорнеальный пустулезный дерматит Снеддона–Уилкинсона.	6	-
50.	Болезнь Рейтера. Эритема стойкая возвышающаяся. Красный плоский лишай. Лихеноидные реакции.	6	-
51.	Вульгарная пузырчатка. Вегетирующая пузырчатка. Листовидная пузырчатка и ее варианты. Буллезный пемфигиоид. Рубцующий пемфигиоид.	6	-
52	Герпетиформный дерматит Дюринга. Линеарный IgA–дерматоз. Эозинофильная пузырчатка. Доброкачественная семейная пузырчатка Хейли–Хейли.	6	-
53.	Вульгарные угри, этиопатогенез, классификация, диагностика, лечение.	12	-
54	Акнеформные дерматозы. Розацеа. Демодекоз. Периоральный дерматит.	12	-
55	Дифференциальный диагноз дерматозов с локализацией на лице.	6	-
56	Васкулиты.	6	-
57	Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка. Этиопатогенез, классификация, диагностика, лечение.	12	-
58	Диффузные болезни соединительной ткани. Склеродермия. Склератрофический лихен. Стрии. Атрофия кожи, вызванная кортикостероидными гормонами. Червеобразная атрофодермия. Анетодермии.	12	-
59	Диффузные болезни соединительной ткани. Дерматомиозит.	6	-
60	Ихтиозы. Общая характеристика. Классификация.	6	-

61	Несидромные формы ихтиоза. Этиология, клиника, лечение. Вульгарный ихтиоз. Фолликулярные кератозы.	8	-
62	Несидромные формы ихтиоза. Этиология, клиника, лечение. Аутосомнорецессивный врожденный ихтиоз и эпидермолитический гиперкератоз.	6	-
63	Ихтиозиформные синдромы.	6	-
64	Ладонно-подошвенные кератодермии.	6	-
65	Врожденный буллезный эпидермолиз.	6	-
66	Факоматозы. Синдром недержания пигмента. Энтеропатический акродерматит.	12	-
67	Редкие дерматозы. Лангерганса-клеточный гистиоцитоз. Мастоцитоз. Кольцевидная гранулема.	6	-
68	Дерматозы беременных	6	-
69.	Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях. Детский папулезный акродерматит (синдром Джанотти–Крости.). Узловатая эритема. Центробежная кольцевидная эритема Дарье.	6	-
70.	Витилиго. Дисхромии.	6	-
71	Болезни волос. Болезни ногтей.	12	-
72.	Первичные кожные Т-клеточные лимфомы (КТКЛ). Грибовидный микоз.	12	-
73	Первичные кожные CD 30+ лимфопролиферативные заболевания. Лимфоматоидный папулез. Лимфоидные гиперплазии кожи. Лимфоцитомы кожи. Лимфоцитарная инфильтрация Иесснера – Канофа.	12	-
74	Плоскоклеточный рак кожи. Базальноклеточный рак кожи.	6	-
75	Саркома Капоши.	4	-
76	Гемангиомы. Пламенеющий (винный) невус.	4	-
77	Пигментные невусы.	6	-
78	Базальноклеточный невоидный синдром Горлина.	4	-
79	Меланома кожи.	12	-
80	Паранеопластические дерматозы.	6	-
81	Приобретенный сифилис. Этиология, патогенез, общая патология.	12	-
82	Сифилис первичный. Клиника, дифференциальная диагностика.	6	-
83	Сифилис вторичный, клиника, дифференциальная диагностика.	6	-
84	Сифилис третичный. Нейросифилис.	6	-
85	Диагностика и лечение сифилиса.	12	-
86	Врожденный сифилис	6	-
87	Сифилис у ВИЧ-инфицированных. Диспансерное наблюдение за больными, перенесшими сифилис.	6	-
88	Гонорея. Осложненная и неосложненная гонорея. Гонорея девочек.	6	-
89	Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз Урогенитальный трихомониаз. Хламидийная инфекция. Уреаплазмоз. Микоплазмоз. Хронические и резидуальные уретриты. Экстрагенитальные осложнения.	12	-
90	Мягкий шанкр. Венерическая лимфогранулема. Донованоз. Фрамбезия. Беджель.	6	-
91	Папилломавирусная инфекция аногенитальной области. Генитальный герпес. Уретро-окуло-синовиальный синдром	6	-
92	Кожные проявления ВИЧ-инфекции.	6	-
	Итого	708	

## **6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА**

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

## **7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ**

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

## **8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Собеседование.

## **9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

### **Основная литература:**

1. Дерматовенерология [Электронный ресурс] / Ю. С. Бутов, Н. Н. Потекаев [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440780.html>
2. Кисина, В. И. Инфекции, передаваемые половым путем / Кисина В. И. , Гущин А. Е. , Забиров К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5332-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322>.
3. Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085>.
4. Разнатовский, К. И. Микозы кожи и ногтей / К. И. Разнатовский, Л. П. Котрехова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 232 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5801-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458013>

### **Дополнительная литература:**

1. Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5765-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704576581>
2. Заславский, Д. В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдинов, А. М. Иванов, Р. А. Насыров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5380-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453803>.

## **10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **10.1. Раздел: Общая дерматовенерология. Основы диагностики кожных болезней.**

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Гиперкератоз – это утолщение
  - а) эпидермиса
  - б) базального слоя
  - в) шиповидного слоя
  - г) зернистого слоя

- д) рогового слоя
2. Вторичными элементами, появляющимися после нарушения целостности только эпидермиса, являются
- а) эрозия
  - б) язва
  - в) трещина
  - г) рубец
  - д) все перечисленное
3. Акантолиз – это
- а) разрушение межклеточных мостиков клеток шиповидного слоя
  - б) скопление серозной жидкости
  - в) образование внутридермальных пузырей
  - г) дегенеративное изменение эпидермальных клеток, утративших связь с окружающими и плавающими в пузырьной жидкости
  - д) все перечисленное
4. Гранулез – это утолщение
- а) эпидермиса
  - б) шиповидного слоя
  - в) зернистого слоя
  - г) базального слоя
  - д) рогового слоя
5. К первичным полостным морфологическим элементам относятся
- а) пятно
  - б) узелок
  - в) бугорок
  - г) волдырь
  - д) пузырек
6. Лихенификация характеризуется
- а) уплотнением
  - б) пигментацией
  - в) утолщением кожи
  - г) усилением кожного рисунка
  - д) всем перечисленным
7. Первичным морфологическим элементом, характерным для герпесов является
- а) пятно
  - б) узелок и бугорок
  - в) везикулы
  - г) волдырь
  - д) все перечисленное
8. Эпидермис имеет слои
- а) роговой
  - б) зернистый
  - в) шиповидный
  - г) базальный
  - д) все перечисленные

9. В слоях дермы различают
- базальный
  - сосочковый
  - сосудистый
  - сетчатый
  - правильно б) и г)
10. В базальном слое имеют место все перечисленные клетки, кроме
- кератиноцитов(эпидермоцитов)
  - меланоцитов
  - клеток Лангерганса
  - клеток Меркеля
  - гистиоцитов
11. Основными клеточными компонентами дермы являются
- фибробласты
  - фиброциты
  - гистиоциты
  - тучные клетки
  - все перечисленные
12. К первичным морфологическим элементам кожи относят:
- узелки
  - вегетации
  - чешуйки
  - рубцы
  - эрозии
13. К вторичным морфологическим элементам кожи относят:
- пузырьки
  - пустулы
  - узлы
  - волдыри
  - язвы
14. Сосудистые пятна больших размеров называют:
- розеолой
  - эритемой
  - пурпурой
  - гематомой
  - лентиго
15. Жизненный цикл клеток эпидермиса составляет:
- 10 – 14 дней
  - 35 – 37 дней
  - 26 – 28 дней
  - 5-7 дней
  - 40 дней

Ответы:

1	д	13	д
---	---	----	---

2	а	14	б
3	а	15	в
4	в		
5	д		
6	д		
7	в		
8	д		
9	д		
10	д		
11	д		
12	а		

## 10.2. Раздел: Инфекционные болезни кожи

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. К препаратам, предназначенным для наружного применения при лечении простого и опоясывающего герпеса, относятся все перечисленные, кроме
  - а) оксолиновой мази
  - б) линимента госсипола
  - в) ихтиоловой мази
  - г) теброфеновой мази
  - д) мази завиракс
  
2. Гнойное воспаление апокриновых потовых желез – это:
  - а) фурункул
  - б) сикоз
  - в) гидраденит
  - г) псевдофурункулез
  
3. Гидраденитом болеют:
  - а) дети грудного возраста
  - б) дети до периода полового созревания
  - в) лица зрелого возраста
  - г) лица преклонного и старческого возраста
  
4. Для стрептодермий характерно наличие:
  - а) остиофолликулитов
  - б) фликтен
  - в) угрей
  - г) комедонов
  - д) импетиго
  - е) кист
  
5. К клиническим проявлениям заболеваний кожи, вызванных стафилококками не относятся:
  - а) фолликулит
  - б) сикоз
  - в) фурункул
  - г) карбункул
  - д) розовый лишай

6. Средства лечения больных чесоткой:
- димедрол 1%
  - спрегаль
  - ламизил
  - целестодерм
  - бактробан
7. Ребенок, лечившийся по поводу микроспории волосистой части головы, может посещать школу после:
- одного отрицательного анализа
  - второго отрицательного анализа
  - третьего отрицательного контрольного анализа
  - шестого отрицательного контрольного анализа
  - сразу после окончания лечения
8. К противокандидозным средствам для лечения кожи относятся все перечисленные, кроме
- нистатиновой мази
  - 0.25% спиртовой раствор анилиновых красителей
  - левориновой мази
  - бонафтоновой, оксолиновой или теброфеновой мазей
  - клотримазола
9. Развитию кандидоза способствует все перечисленное, кроме
- сахарного диабета
  - длительного лечения антибиотиками
  - потливости, мацерации кожи
  - иммунодефицита
  - гипертонической болезни
10. Для наружного лечения микозов применяются все перечисленные препараты, кроме:
- микосептина
  - ламизила
  - микозолона
  - преднизолона
  - клотримазола
11. Для поражения волос при микроспории характерно все перечисленное, кроме
- частичного обламывания волос в очаге поражения на высоте 1-2 мм
  - обламывания волос на высоте 4-8 мм
  - наличия беловатой муфты вокруг обломанного волоса
  - зеленого свечения волос при облучении очагов лампой Вуда
12. К факторам, способствующим развитию кандидоза кожи, относятся все перечисленные, кроме
- чрезмерной инсоляции
  - гиповитаминоза
  - иммунодефицитного состояния
  - дисбактериоза
  - эндокринных и обменных нарушений

13. К микозам человека, вызываемым грибами, поражающими животных, относятся
- а) кандидоз
  - б) инфильтративно-нагноительная трихофития
  - в) поверхностная трихофития
  - г) рубромикоз
  - д) отрубевидный лишай
14. Грибковые заболевания кожи вызываются всеми перечисленными возбудителями, кроме
- а) трихофитонов
  - б) эпидермофитонов
  - в) палочек Ганзена
  - г) дрожжеподобных грибов
  - д) микроспорумов
15. Для микроспории гладкой кожи характерно все перечисленное, кроме
- а) пятен
  - б) нечетких границ и быстрого самопроизвольного разрешения
  - в) пузырьков по краю очагов
  - г) шелушения
  - д) пустул
16. Для разноцветного лишая характерно все перечисленное, кроме
- а) хронического течения
  - б) пятнистой сыпи
  - в) отрубевидного шелушения
  - г) зуда и локализации на конечностях
  - д) излюбленной локализации
17. При обнаружении микроспории у 4-летнего ребенка следует провести все перечисленные профилактические мероприятия, кроме
- а) камерной дезинфекции одежды, постели и игрушек ребенка
  - б) запрета на посещение детского сада
  - в) камерной дезинфекции и влажной дезинфицирующей уборки в детском саду
  - г) профилактического осмотра детей в детском саду
  - д) профилактического лечения детей в детском саду
18. Основными формами микоза стоп являются все перечисленные, кроме
- а) дисгидротической
  - б) межпальцевой
  - в) сквамозной
  - г) поверхностной
  - д) интертригинозной
19. К трихомикозам относится все перечисленное, кроме
- а) актиномикоза
  - б) фавуса
  - в) трихофитии

- г) микроспории
  - д) микроспории, вызванной ржавым микроспорумом
20. К факторам способствующим развитию кандидоза, относятся
- а) диабет
  - б) длительный прием антибиотиков
  - в) повышенное потоотделение
  - г) иммунодефицит
  - д) все перечисленное
21. Волосы обламываются на уровне 5- мм от уровня кожи
- а) при поверхностной трихофитии
  - б) при микроспории
  - в) при фавусе
  - г) при трихофитии инфильтративно-нагноительной
  - д) при алопеции
22. Грибковое заболевание кожи вызываемое *Microsporum canis* обычно приобретается при контакте
- а) со свиньей
  - б) с овцой
  - в) с крупным рогатым скотом
  - г) с кошками
  - д) с птицами
23. Для общей терапии дерматомикозов используют:
- а) орунгал
  - б) низорал
  - в) ламизил
  - г) гризеофульвин
  - д) все перечисленное
24. Переносчиками зоофильной трихофитии являются:
- а) кошки, собаки
  - б) птицы
  - в) человек
  - г) крупный рогатый скот
25. Для подтверждения клинического диагноза микроспории применяют исследование:
- а) люминисцентное
  - б) микроскопическое
  - в) культуральное
  - г) все перечисленное
26. Ведущий морфологический элемент при отрубевидном лишае:
- а) язва
  - б) бугорок
  - в) пустула
  - г) пятно
  - д) пузырь

Ответы:

1	а	14	б
2	в	15	д
3	д	16	в
4	б	17	в
5	б	18	в
6	а	19	б
7	д	20	д
8	в	21	б
9	д	22	в
10	а	23	г
11	в	24	д
12	б	25	г
13	в	26	г

### 10.3 Раздел: Неинфекционные болезни кожи

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Гипоаллергенная диета может назначаться больным
  - а) псориазом
  - б) буллёзным дерматозами
  - в) склеродермией
  - г) экземой, атопическим дерматитом
  - д) все перечисленное
2. Диета больных дерматитом Дюринга предусматривает
  - а) исключение из рациона продуктов, приготовленных из злаков
  - б) ограничение углеводов
  - в) ограничение белков
  - г) ограничение поваренной соли
  - д) снижение калорийности пищевого рациона
3. Эозинофилия периферической крови характерна для всех заболеваний, кроме:
  - а) недержание пигмента
  - б) герпетического дерматоза Дюринга
  - в) псориаз
  - г) атопический дерматит
  - д) синдром Неттертона
4. Себорея способствует развитию всех перечисленных ниже заболеваний, кроме
  - а) вульгарных угрей
  - б) розацеа
  - в) себорейного дерматита
  - г) ринофимы
  - д) ксантелазмы
5. Типичные высыпные элементы красного плоского лишая имеют следующие особенности, кроме
  - а) папул плоских, полигональных, красновато-сиреневого цвета
  - б) вдавления в центре папулы
  - в) восковидного блеска

- г) сетки Уикхема на поверхности папул
  - д) преимущественной локализацией на лице
6. Типичные пигментации при множественном нейрофиброматозе (болезни Реклингхаузена) характеризуется всем перечисленным, кроме
- а) появления пигментации с первого года жизни
  - б) овальных и округлых крупных «кофейных» пятен
  - в) веснушчатоподобной пигментации в подмышечных и паховых складках
  - г) постепенного увеличения числа «кофейных» пятен (не менее 6)
  - д) темного цвета пигментаций и обильных волос на их поверхности
7. Диагноз буллезной ихтиозоформной эритродермии может быть поставлен на основании наличия всего перечисленного, кроме
- а) пузырей
  - б) папилломатозных роговых разрастаний
  - в) эрозий
  - г) гиперемии
  - д) характерного диспластического лица
8. В течении атопического дерматита выделяются
- а) сезонные стадии
  - б) две стадии в зависимости от активности процесса
  - в) три стадии возрастной эволютивной динамики
  - г) четыре стадии в зависимости от осложнений
  - д) стадийности не выявляется
9. При обычном псориазе излюбленной и наиболее частой локализацией высыпаний является все перечисленное, кроме
- а) волосистой части головы
  - б) разгибательных поверхностей конечностей
  - в) сгибательных поверхностей конечностей
  - г) локтей и колен
  - д) области крестца
10. Для поражения ногтей при псориазе характерно все перечисленное, кроме
- а) наперстковидного вдавления
  - б) онихолизиса
  - в) подногтевых геморрагий
  - г) симптома масляного пятна
  - д) платонихии, койлонихии, онихошизиса
11. Для профессиональной экземы характерны
- а) поражение кистей и предплечий
  - б) рецидив во время отпуска
  - в) связь с психотравмами
  - г) регресс в условиях стационара
  - д) правильно а) и г)
12. Облигатными раздражителями являются
- а) концентрированные растворы минеральных кислот и щелочей
  - б) газообразные и парообразные вещества (сероводород и др.)
  - в) боевые отравляющие вещества кожно-нарывного действия

- г) концентрированные растворы солей тяжелых и щелочных металлов
  - д) все перечисленные
13. Простой контактный дерматит характеризуется всем перечисленным, кроме
- а) четких границ
  - б) локализации в местах контакта с раздражителем
  - в) волдырей
  - г) гиперемии
  - д) жжения
14. Длительное применение наружной гормональной терапии больному атопическим дерматитом может привести ко всему перечисленному, кроме
- а) полного выздоровления; наиболее эффективно, не дает осложнений
  - б) подавления глюкокортикоидной функции коры надпочечников
  - в) атрофии кожи
  - г) гипертрихоза
  - д) инфицирования очагов поражения на коже
15. К наследственным дерматозам относят все перечисленные заболевания, кроме
- а) эпидемической пузырчатке новорожденных
  - б) врожденного буллезного эпидермолиза
  - в) доброкачественной семейной пузырчатке Хейли-Хейли
  - г) буллезной ихтиозiformной эритродермии
  - д) световой оспы Базена
16. Характерная эволюция клинической картины атопического дерматита обусловлена
- а) длительностью заболевания
  - б) тяжестью процесса
  - в) возрастной эволютивной динамикой
  - г) наследственной отягощенностью
  - д) ассоциированными дефектами метаболизма
17. Для регрессивной стадии псориаза характерно все перечисленное, кроме
- а) изоморфной реакции и симптома Пильнова
  - б) развития вокруг элементов «псевдоатрофического» ободка Воронова
  - в) отсутствия периферического роста элемента
  - г) исчезновения высыпаний
  - д) побледнения окраски высыпных элементов
18. При каком буллезном дерматозе у больных нередко одновременно обнаруживается повышенная чувствительность к глютену?
- а) при герпесе беременных
  - б) при герпетическом дерматите Дюринга
  - в) при приобретенном буллезном эпидермолизе
  - г) при эритематозной пузырчатке
  - д) при синдроме Стивенса – Джонсона
19. Акантолиз с высоким расположением эпидермальных пузырей в зернистом слое в биоптате кожи обнаруживается
- а) при герпесе беременных
  - б) при листовидной пузырчатке
  - в) при приобретенном буллезном эпидермолизе

- г) при претибиальном буллезном эпидермолизе
  - д) при буллезном пемфигоиде Левера
20. Диагностические критерии вульгарного аутосомно-доминантного ихтиоза основаны на выявлении (исключите неправильный ответ)
- а) шелушение кожи преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей
  - б) фолликулярного кератоза
  - в) утолщения и усиленной складчатости ладоней и подошв
  - г) эритродермии и дисморфии лица
  - д) аутосомно-доминантного типа наследования
21. После вскрытия пузырька при экземе образуется:
- а) эрозия
  - б) язва
  - в) дисхромия
  - г) чешуйка
  - д) рубец
22. В формировании пузырька характерны явления баллонной дегенерации при:
- а) истинной экземе
  - б) профессиональной экземе
  - в) простом пузырьковом лишае
  - г) аллергическом дерматите
  - д) Герпетиформном дерматозе Дюринга
23. Генерализованный зуд кожи наблюдается при
- а) болезнях печени
  - б) сахарном диабете
  - в) лимфоме
  - г) заболеваниях щитовидной железы
  - д) всем перечисленным
24. Основной механизм образования волдыря
- а) межсосочковый акантоз
  - б) отек сосочкового слоя
  - в) акантолиз
  - г) акантоз
  - д) паракератоз
25. Какие из перечисленных элементов свойственны строфулюсу?
- а) пятна
  - б) папуло-везикулы
  - в) лихенификации
  - г) эксфолиации
  - д) бугорки
26. При мастоцитозах можно определить:
- а) накопление тучных клеток
  - б) увеличение в моче концентрации гистамина и его метаболитов
  - в) повышение в плазме крови уровня триптазы
  - г) все перечисленное верно

27. Основные диагностические критерии дискоидной красной волчанки
- эритема
  - фолликулярный гиперкератоз
  - атрофия
  - фотосенсибилизация
  - все перечисленное
28. Симптомы, характерные для дискоидной красной волчанки:
- Проба Бальцера
  - яблочного желе
  - Бенье-Мещерского
  - Горчакова-Арди
  - Проваливания зонда
29. Диагноз при дерматомиозите основывается на:
- кожно-мышечном синдроме
  - признаках патоморфологических, дистрофических изменений со стороны поперечно-полосатых мышц
  - повышение трансaminaз
  - патологической миограмме
  - правильно все
30. Йодная проба проводится при:
- дерматозе Дюринга
  - вульгарной пузырчатке
  - токсидермии
  - красном плоском лишае
  - атопическом дерматите
31. У больных дерматозом Дюринга отмечается повышенная чувствительность к препаратам:
- серы
  - меди
  - йода
  - золота
  - железа
32. Какие первичные элементы не характерны для псориаза?
- волдырь
  - папула
  - пузырек
  - пятно
  - бугорок
33. Триада Ауспитца выявляется при:
- красной волчанке
  - лепре
  - псориазе
  - экземе
  - туберкулезе
34. Для красного плоского лишая характерно все, кроме:

- а) папул
- б) геморрагических пятен
- в) розово-синюшной окраски элементов
- г) восковидного блеска
- д) полигональной формы и пупковидного вдавления

Ответы:

1	г	26	д
2	а	27	б
3	б	28	б
4	в	29	а
5	в	30	д
6	д	31	в
7	д	32	б
8	д	33	в
9	д	34	б
10	в	35	
11	в	36	
12	в	37	
13	д	38	
14	д	39	
15	д	40	
16	в	41	
17	а	42	
18	а	43	
19	в	44	
20	а	45	
21	б	46	
22	б	47	
23	г	48	
24	а	49	
25	в	50	

#### 10.4 Раздел: Инфекции передаваемые половым путем

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. СПИДу могут сопутствовать
  - а) оппортунистические инфекции внутренних органов
  - б) поражения нервной системы
  - в) эпидемическая саркома Капоши
  - г) волосатая лейкоплакия языка
  - д) все перечисленное
  
2. Бугорковый сифилис следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме
  - а) туберкулеза кожи
  - б) лейшманиоза
  - в) лепры
  - г) глубоких микозов
  - д) экземы

3. Патогномичным симптомом позднего врожденного сифилиса является
  - а) сифилитическая пузырчатка
  - б) лабиринтная глухота
  - в) остеохондриты II степени
  - г) папулы на ладонях и подошвах
  - д) диффузная инфильтрация Гохзингера
4. Удлинение инкубационного периода сифилиса наблюдается
  - а) при сопутствующих инфекционных заболеваниях
  - б) при биполярном расположении твердых шанкров
  - в) при лечении пенициллином, тетрациклином сопутствующих заболеваний в инкубационный период сифилиса
  - г) при лечении сульфаниламидами сопутствующих заболеваний в инкубационном периоде сифилиса
  - д) при лечении противовирусными препаратами
5. Патогномичным симптомом раннего врожденного сифилиса грудного возраста является:
  - а) остеохондрит I степени
  - б) остеохондрит II степени
  - в) периостит
  - г) остеомиелит
  - в) пузырьковые высыпания
6. Вторичный период сифилиса с момента заражения начинается в среднем через
  - а) 1-2 месяца
  - б) 2-3 месяца
  - в) 3-4 месяца
  - г) 4-5 месяцев
7. Среди атипичных форм твердого шанкра различают все перечисленные, кроме
  - а) твердого шанкра лобка
  - б) индуративного отека
  - в) шанкр-панариция
  - г) шанкр-амигдалита
  - д) склеротического отека
8. К разновидностям сифилитической розеолы не относится
  - а) уртикарная
  - б) элевирующая
  - в) зернистая
  - г) сливная
  - д) геморрагическая
9. Гуммозные поражения на коже следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме
  - а) скрофулодермы
  - б) трофических язв
  - в) хронической язвенной пиодермии
  - г) лейшманиоза
  - д) парапсориаза

10. Патогномоничным симптомом позднего врожденного сифилиса является
- а) сифилитическая пузырчатка
  - б) паренхиматозный кератит
  - в) диффузная алопеция
  - г) розеола кожи туловища
  - д) остеохондрит II степен

Ответы:

1	г
2	г
3	д
4	д
5	в
6	б
7	б
8	д
9	д
10	д

## 11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

### 11.1. Раздел: Общая дерматовенерология. Основы диагностики кожных болезней.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Строение и функции кожи.
2. Строение эпидермиса.
3. Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных и грудных детей.
4. Патоморфологические изменения эпидермиса и дермы.
5. Морфологические элементы сыпи (первичные).
6. Морфологические элементы сыпи (вторичные).

### 11.2. Раздел: Инфекционные болезни кожи

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Стафилодермия. Классификация. Стафилодермия новорожденных и грудных детей. Клинические варианты, их характеристика, течение, диагностика, профилактика.
2. Стафилодермия детей старше года, подростков и взрослых. Клинические варианты, их характеристика, течение, диагностика, лечение профилактика.
3. Смешанные и атипичные формы пиодермий. Разновидности, их клиническая характеристика, течение, диагностика, лечение.
4. Стафилококковый синдром «обожженной кожи». Этиопатогенез, клиника, течение. Дифференциальная диагностика с синдромом Лайела, лечение, профилактика.
5. Стрептодермия. Этиология, патогенез, классификация. Клиника вариантов стрептококковых поражений кожи. Течение, диагностика, лечение. Профилактика импетигиозных форм стрептодермий в детском коллективе.
6. Стрептодермия. Этиология, патогенез, классификация. Клиника вариантов стрептококковых поражений кожи. Течение, диагностика, лечение. Неимпетигиозные формы.
7. Кожные проявления Лайм-боррелиоза. Клиника, диагностика, лечение.

8. Рубромикоз, Этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, профилактика, лечение. Эпидермофития. Этиология, клинические проявления, течение, диагностика, лечение. Онихомикозы.
9. Микроспория. Этиология, патогенез, разновидности. Клиническая характеристика форм микроспории. Течение, диагностика, лечение. Профилактика микроспории в детском коллективе.
10. Дрожжевые поражения. Этиопатогенез. Классификация. Клиника поверхностных форм поражения кожи и слизистых. Гранулематозный и хронический генерализованный кандидоз. Течение, диагностика, лечение.
11. Микозы стоп и ладоней. Онихомикозы. Этиопатогенез. Варианты, их клиническая характеристика, течение, диагностика и лечение. Современные методы и средства лечения онихомикозов.
12. Трихофития. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Характеристика поверхностной, хронической и инфильтративно-нагноительной трихофитии. Течение, диагностика, лечение, профилактика.
13. Чесотка. Этиология, патогенез, клиника, течение и диагностика чесотки. Особенности клинического течения чесотки у детей. Норвежская чесотка, патогенез, клиника. Современные методы лечения чесотки, профилактика.
14. Педикулез, разновидности, клиника, диагностика, лечение.
15. Кожный лейшманиоз. Этиология, патогенез. Клинические варианты, их клиника, течение, диагностика, лечение. Общественная и индивидуальная профилактика.
16. Вирусные дерматозы. Этиопатогенез, разновидности. Клинические проявления поражений кожи вызванным герпес-симплекс и зостер-варицелла вирусами, диагностика, лечение, профилактика.
17. Папилломовирусная инфекция: бородавки, остроконечные кандиломы. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
18. Контагиозный моллюск. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
19. Вирусная пузырчатка слизистой рта, ладоней, подошв.
20. Осложнения экземы и атопического дерматита у детей и взрослых. Герпетиформная экзема Капоши: этиопатогенез, клиника, течение. Диагностика, лечение, профилактика.
21. Туберкулез кожи. Этиопатогенез, классификация. Клиника, течение, диагностика, лечение, профилактика туберкулезной волчанки.
22. Туберкулез кожи. Значение макро- и микроорганизма в развитии туберкулеза кожи. Клиническая характеристика преимущественно диссеминированных форм туберкулеза: папулонекротического, лихеноидного, индуративного. Течение, лечение профилактика.
23. Туберкулез кожи. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая характеристика колликувативного, бородавчатого, язвенного и первичного туберкулеза кожи, течение, диагностика, лечение, профилактика.
24. Лепра. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая характеристика основных форм лепры. Течение, диагностика, осложнения, лечение и профилактика.

### 11.3 Раздел: Неинфекционные болезни кожи

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Болезни кожи новорожденных и грудных детей. Физиологические и пограничные состояния.
2. Болезни кожи новорожденных и грудных детей. Аплазия кожи, склерема, адипонекроз.
3. Красный плоский лишай. Этиопатогенез, клинические разновидности, их характеристика, течение, дифференциальная диагностика, лечение.
4. Дерматиты. Этиопатогенез, клинические варианты. Общая характеристика острых контактных дерматитов. Клиника, течение, лечение.

5. Аллергический контактный дерматит. Дерматиты от растений. Этиопатогенез, клиника, течение, лечение.
6. Дерматиты. Определение, этиопатогенез. Фотодерматозы. Этиопатогенез, клинические варианты, их клиника. Поздняя кожная парфирия.
7. Токсидермия. Этиопатогенез. Общая характеристика токсидермий. Клиника фиксированной эритемы. Синдром Лайелла, клиника, течение, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Многоформная экссудативная эритема. Этиопатогенез, клиника, течение, дифференциальная диагностика, лечение. Синдром Стивенсона-Джонсока, этиология, клиника, лечение.
9. Крапивница. Этиопатогенез, клинические разновидности, их разновидности, их характеристика, течение, диагностика, лечение. Острый отек Квинке.
10. Атопический дерматит. Этиопатогенез, возрастные варианты течения, их клинические проявления, диагностические критерии, лечение. Диспансерное наблюдение.
11. Себорейный дерматит грудных детей и взрослых.
12. Десквамативная эритродермия Лейнера-Муссу.
13. Строфулюс и почесуха. Этиопатогенез этих заболеваний, клиника, течение. Дифференциальная диагностика между ними и их с чесоткой. Лечение. Диспансеризация.
14. Экзема. Этиопатогенез, клинические разновидности. Общая характеристика экзем. Клиника, течение, диагностика истинной, себорейной, микробной, дисгидратической и профессиональной экзем. Лечение, диспансерное наблюдение.
15. Ихтиоз. Определение, этиопатогенез. Варианты врожденного ихтиоза, их клиническая характеристика, течение, диагностика, лечение. Лечение врожденного ихтиоза в период новорожденности.
16. Врожденная буллезная ихтиозиформная эритродермия. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Вульгарный ихтиоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
18. X-сцепленный ихтиоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Кератодермии. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
20. Врожденный буллезный эпидермолиз. Классификация, клиника простого буллезного эпидермолиза, диагностика, лечение.
21. Врожденный буллезный эпидермолиз. Классификация, клиника юнктиального врожденного буллезного эпидермолиза, диагностика, лечение.
22. Врожденный буллезный эпидермолиз. Классификация, клиника дистрофического врожденного буллезного эпидермолиза, диагностика, лечение.
23. Энтеропатический акродерматит. Клиника, диагностика, лечение.
24. Синдром недержания пигмента. Клиника, диагностика, лечение.
25. Факоматозы. Общая характеристика. Туберозный склероз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
26. Факоматозы. Синдром Реклингаузена. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
27. Псориаз. Этиопатогенез. Клинические разновидности, их клиническая характеристика, течение, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
28. Красный плоский лишай. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
29. Парапсориазы: каплевидный, острый Муха-Губермана, лихеноидный и бляшечный. Этиопатогенез. Клиническая характеристика всех форм, течение, диагностика, диспансерное наблюдение.
30. Красный волосяной отрубевидный лишай Девержи. Этиопатогенез, разновидности. Клиника, течение, дифференциальная диагностика, лечение.

31. Красная волчанка. Этиопатогенез, классификация. Клиническая характеристика хронических вариантов: дискоидной, диссеминированной, центробежной и глубокой, течение, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
32. Склеродермия. Этиопатогенез, классификация. Клиническая характеристика, течение, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
33. Дерматомиозит. Этиопатогенез, разновидности. Клиника, течение, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
34. Пузырные дерматозы. Вульгарная пузырчатка. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
35. Пузырные дерматозы. Буллезный пемфигоид. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
36. Пузырные дерматозы. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
37. Болезни волос врожденные и приобретенные. Их этиопатогенез, клиническая характеристика этих форм. Круговидное выпадение волос, патогенез, клиника, течение, диагностика, лечение.
38. Нарушение пигментации, врожденные и приобретенные депигментации: альбинизм, его разновидности, клиника. Витилиго, этиопатогенез, клиника, лечение. Гиперпигментация: веснушки, лентиго, хлоазмы, меланодермии, клиника, течение, диагностика, лечение.
39. Угри. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
40. Розацея. Патогенез, течение, дифференциальная диагностика, лечение.
41. Мастоцитоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
42. Кольцевидная гранулема. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
43. Лангергансо-клеточный гистиоцитоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

#### 11.4 Раздел: Инфекции передаваемые половым путем

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Сифилис, возбудитель, пути передачи. Условия, способствующие зарождению, инкубационный период, иммунитет. Классификация. Общая патология приобретенного сифилиса.
2. Первичный период сифилиса, клиника типичных проявлений первичного сифилиса. Разновидности шанкров. Осложнения первичного сифилиса. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3. Вторичный период сифилиса. Клиника вторичного периода, течение. Дифференциальная диагностика. Лечение.
4. Третичный период сифилиса, причины возникновения. Клиническая характеристика поражения кожи, слизистых, внутренних органов, костей, суставов, нервной системы, органов чувств (глаз, слуха); течение. Дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Скрытый и серорезистентный сифилис, определение этих форм. Диагностика, лечение. Критерии излеченности больных сифилисом.
6. Врожденный сифилис. Этиопатогенез. Клинические проявления раннего врожденного сифилиса детей грудного возраста. Дифференциальная диагностика. Течение, лечение, диспансерное наблюдение.
7. Врожденный сифилис. Этиопатогенез. Характеристика клинических проявлений раннего врожденного сифилиса раннего детского возраста, течение, диагностика, лечение.
8. Поздний врожденный сифилис. Причины возникновения. Клиническая характеристика поражений кожи, слизистых, внутренних органов, костей, суставов, нервной системы. Характеристика безусловных, вероятных признаков и стигм, их диагностическое значение; течение позднего врожденного сифилиса.

9. Поражение слизистых при приобретенном и врожденном сифилисе, их клиника, диагностика.
10. Поражение костей и суставов при приобретенном врожденном сифилисе. Клиническая характеристика, диагностика.
11. Серологические реакции при сифилисе, их характеристики. Динамика. Значение в диагностике и лечении сифилиса. Критерии излеченности больных сифилисом.
12. Принципы лечения больных сифилисом. Понятие о превентивном и профилактическом лечении. Характеристика основных противосифилитических средств. Диспансерное наблюдение больных сифилисом.
13. Гонорея. Этиология, патогенез. Клиническая классификация. Клиника свежей острой, подострой и торпидной гонореи мужчин. Хроническая гонорея. Осложнения гонореи мужчин. Течение, диагностика, лечение. Установление критериев излеченности.
14. Гонорея. Этиопатогенез. Клиническая характеристика диссеминированной гонореи, течение, диагностика. Экстрагенитальная гонорея. Клиника гонорейного стоматита, фарингита. Гонорея глаз: клиника, течение, лечение, профилактика.
15. Вульвовагиниты девочек. Определение. Классификация. Клиника, течение, лечение гонорейного вульвовагинита, критерии излеченности. Профилактика в родильном доме и детском коллективе.
16. Вульвовагиниты девочек. Классификация. Клиника, течение, диагностика, в том числе дифференциальная бактериальных, трихомонадных, вирусных и кандидозных вульвовагинитов. Их лечение, профилактика.
17. Хламидиоз. Этиопатогенез. Клинические проявления хламидийной инфекции у мужчин, женщин и детей. Течение, диагностика, лечение.
18. Микоплазмоз. Этиология, патогенез. Клинические проявления микоплазменной инфекции у детей и взрослых. Течение, диагностика. Лечение, профилактика.
19. Трихомониаз. Этиология, патогенез. Клиническая картина трихомонадных поражений мочеполовой системы у девочек, женщин; мужчин, мальчиков. Течение, диагностика, лечение.
20. СПИД/ВИЧ. Этиопатогенез, фазы течения. Клинические проявления поражения кожи и слизистых при СПИДе/ВИЧ (дерматологические маркеры СПИДа/ВИЧ), их характеристики. Диагностика ВИЧ-инфекции. Принципы лечения. Профилактика.

## **12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

### 12.1. Методические указания к лекциям

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	Анатомия, гистология и физиология кожи. Общая патоморфология кожи.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представление об организации инфекционной службы в РФ и основных теоретических вопросах инфектологии	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. История дерматовенерологии.</li> <li>2. Проблемы современной дерматовенерологии.</li> <li>3. Правовые основы. Этика и деонтология</li> <li>4. Анатомия, гистология и физиология кожи.</li> <li>5. Общая патоморфология кожи.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	75 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии. Принципы лечения кожных болезней.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о принципах и методах диагностики и лечения инфекционных болезней	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основы диагностики кожных болезней.</li> <li>2. Морфологические элементы сыпи.</li> <li>3. Индексы в дерматологии.</li> <li>4. Принципы лечения кожных болезней</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	40 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. <i>Тема:</i>	Бактериальные инфекции кожи. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1 Бактериальные инфекции кожи.</li> <li>2. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</li> <li>3. Пиодермии детей грудного возраста.</li> <li>4. Синдром SSSS</li> <li>5. Стрептодермии</li> </ol>
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 75 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. <i>Тема:</i>	Грибковые заболевания кожи. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Современные принципы лечения.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
6. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Грибковые заболевания кожи. Этиопатогенез, клиника, диагностика.</li> <li>2. Современные принципы лечения.</li> <li>3. Поверхностные микозы кожи.</li> <li>4. Дерматофитии</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. <i>Тема:</i>	Вирусные заболевания кожи. Вирус простого герпеса–инфекция. Опоясывающий герпес. Папиллома-вирусная инфекция. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вирусные заболевания кожи.</li> <li>2. Вирус простого герпеса–инфекция.</li> <li>3. Опоясывающий герпес.</li> <li>4. Папиллома-вирусная инфекция. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. <i>Тема:</i>	Туберкулез кожи. Лепра. Эпидемиология. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
-----------------	---

2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Туберкулез кожи. Эпидемиология. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение</li> <li>2. Лепра. Эпидемиология. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	75 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. Тема:	Болезни кожи новорожденных.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Болезни кожи новорожденных.</li> <li>2. Физиологические состояния кожи новорожденных</li> <li>3. Пограничные состояния.</li> <li>4. Невусы и пороки развития</li> <li>5. Принципы лечения и профилактики.</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	75 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	Дерматиты. Простые и аллергические контактные дерматиты. Токсидермии. Определение токсидермии. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этиология дерматитов</li> <li>2. Патогенез дерматитов</li> <li>3. Клиническая характеристика дерматитов.</li> <li>4. Токсидермии. Этиопатогенез, клиника.</li> <li>5. Диагностика.</li> </ol>	

6. Принципы терапии.
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. <i>Тема:</i>	Наследственные болезни кожи. Группа ихтиозов. Врожденный буллезный эпидермолиз.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболевания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Введение</li> <li>2. Ихтиоз и ихтиозиформные дерматозы. Клиника, диагностика, лечение..</li> <li>3. Врожденный буллезный эпидермолиз.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	96 слайдов– компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. <i>Тема:</i>	Атопический дерматит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Атопический дерматит:</li> <li>2. Этиопатогенез,</li> <li>3. Классификация.</li> <li>4. Основные клинические проявления, диагностика</li> <li>5. Принципы лечение и профилактики.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	40 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. <i>Тема:</i>	Псориаз. Красный плоский лишай. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических	

проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Общая характеристика псориаза.	
2. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика .	
3. Красный плоский лишай.	
8.Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема:	Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит. Общая характеристика диффузных болезней соединительной ткани. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Общая характеристика диффузных болезней соединительной ткани. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.		
2. Красная волчанка		
3.Склеродермия		
4.Дерматомиозит		
8.Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	Пузырные дерматозы. Классификация. Основные аспекты этиологии и механизмов патогенеза заболеваний. Клиника, диагностика, лечение.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболевания		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1.Этиопатогенез.		
2. Основные клинические проявления		
3. Диагностика.		
4. Лечение и профилактика.		
8.Иллюстрационные материалы: 30 слайдов – компьютерная презентация		

9. Литература для проработки:  
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	Нарушение пигментации кожи, угри, болезни волос. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Нарушение пигментации кожи, 2. Вульгарные угри, 3. Болезни волос. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. Тема:	Паранеопластические дерматозы.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Общая характеристика и классификация паранеопластических дерматозов 2. Основные клинические проявления. 3. Принципы диагностики, лечения и профилактики.	
8. Иллюстрационные материалы:	25 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16-17

1. Тема:	Приобретенный сифилис. Этиология, клиника, диагностика.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	изучить особенности особо опасных инфекционных заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Основные вопросы этиологии, патогенеза сифилиса. 2. Первичный сифилис. 3. Вторичный сифилис. 4. Третичный сифилис.	

5. Диагностика сифилиса.
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №18

1. <i>Тема:</i>	Врожденный сифилис. Классификация, клиника, диагностика.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить основные принципы диагностики и интенсивной терапии неотложных состояний		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общая характеристика.</li> <li>2. Классификация</li> <li>3. Клиника, диагностика.</li> <li>4. Принципы терапии врожденного сифилиса.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### 12.2. Методические указания к практическим занятиям

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. <i>Тема:</i>	Анатомия, гистология и физиология кожи.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Дерматовенерология	
3. <i>Специальность:</i>	Дерматовенерология 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6	
5. <i>Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о строении кожи</li> <li>• Особенности кожи новорожденных и грудных детей</li> <li>• Овладеть методикой обследования кожного и венерического больного</li> </ul>	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	45 мин.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	225 мин.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия	<ul style="list-style-type: none"> <li>- таблицы</li> <li>- фотографии</li> <li>- муляжи</li> <li>- видеофрагменты</li> </ul>	
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> изучение литературы, гистологических препаратов		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных. Эволюционные изменения кожи.	
2. Дисциплина:	Дерматовенерология	
3. Специальность:	Дерматовенерология 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о строении кожи</li> <li>• Особенности кожи новорожденных и грудных детей</li> <li>• Овладеть методикой обследования кожного и венерического больного</li> </ul>	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы -фотографии -муляжи -видеофрагменты	
8. Самостоятельная работа ординатора:	изучение литературы	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Общая патоморфология кожи	
2. Дисциплина:	Дерматовенерология	
3. Специальность:	Дерматовенерология 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о строении кожи</li> <li>• Особенности кожи новорожденных и грудных детей</li> <li>• Овладеть методикой обследования кожного и венерического больного</li> </ul>	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы -фотографии -муляжи -видеофрагменты	
8. Самостоятельная работа ординатора:	изучение литературы и гистологических препаратов	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	Основные гистопатологические изменения, наблюдаемые в
----------	---

	эпидермисе. Гистопатологические изменения, возникающие в результате нарушения связей между клетками эпидермиса	
2. Дисциплина:	Дерматовенерология.	
3. Специальность:	Дерматовенерология 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6	
5. Учебная цель:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о строении кожи</li> <li>• Особенности кожи новорожденных и грудных детей</li> <li>• Овладеть методикой обследования кожного и венерического больного</li> </ul>		
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.	
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД		
Наглядные пособия		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- таблицы</li> <li>-фотографии</li> <li>-муляжи</li> <li>-видеофрагменты</li> </ul>		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы и гистологических препаратов		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Гистопатологические изменения, возникающие в дерме. Характеристика клеточных инфильтратов, возникающих в коже.	
2. Дисциплина:	Дерматовенерология	
3. Специальность:	Дерматовенерология 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6	
5. Учебная цель:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о строении кожи</li> <li>• Особенности кожи новорожденных и грудных детей</li> <li>• Овладеть методикой обследования кожного и венерического больного</li> </ul>		
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.	
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД		
Наглядные пособия		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- таблицы</li> <li>-фотографии</li> <li>-муляжи</li> <li>-видеофрагменты</li> </ul>		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы и гистологических препаратов		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. <i>Тема:</i>	Основы диагностики кожных болезней. Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Дерматовенерология 31.08.32	
3. <i>Специальность:</i>	Дерматовенерология	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8	
5. <i>Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о строении кожи</li> <li>• Особенности кожи новорожденных и грудных детей</li> <li>• Овладеть методикой обследования кожного и венерического больного</li> </ul>	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1ч.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	7ч.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы -фотографии -муляжи -видеофрагменты	
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i>	Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. <i>Тема:</i>	Принципы лечения кожных болезней. Принципы наружной терапии. Наружные лекарственные формы.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Дерматовенерология	
3. <i>Специальность:</i>	Дерматовенерология 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6	
5. <i>Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о строении кожи</li> <li>• Особенности кожи новорожденных и грудных детей</li> <li>• Овладеть методикой обследования кожного и венерического больного</li> </ul>	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	45 мин.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	225 мин.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы -фотографии -муляжи -видеофрагменты	
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i>	Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль	

10. Литература для проработки:  
ЭБД «Консультант врача» [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Общая характеристика пиодермий. Классификация, этиопатогенез.	
2. Дисциплина:	Дерматовенерология	
3. Специальность:	Дерматовенерология 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о пиодермиях</li> <li>• Классификация</li> <li>• Этиопатогенез</li> </ul>	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1ч.	
Объем новой информации (в минутах):	7ч.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы -фотографии -муляжи -видеофрагменты	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	Пиодермии Пиодермии детей грудного возраста. Синдромы, вызванные эксфолиативным экзотоксином стафилококка. Синдром стафилококковой «ошпаренной кожи». Стафилококковый синдром токсического шока.	
2. Дисциплина:	Дерматовенерология	
3. Специальность:	Дерматовенерология 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о строении кожи</li> <li>• Особенности кожи новорожденных и грудных детей</li> <li>• Овладеть методикой обследования кожного и венерического больного</li> </ul>	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1ч.	
Объем новой информации (в минутах):	11ч.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы -фотографии -муляжи -видеофрагменты	

8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. <i>Тема:</i>	Пиодермии. Стафилодермии детей старшего возраста и взрослых. Стафилококковый фолликулит. Вульгарный сикоз. Фурункул. Карбункул.	
2. <i>Дисциплина:</i>	дерматовенерология	
3. <i>Специальность:</i>	Дерматовенерология 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12	
5. <i>Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о стафилодермиях взрослых</li> <li>• Формы пиодермий</li> </ul>	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1ч.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11ч.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы - фотографии - муляжи - видеофрагменты		
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. <i>Тема:</i>	Стрептококковые инфекции кожи. Импетигиозные формы..	
2. <i>Дисциплина:</i>	Дерматовенерология	
3. <i>Специальность:</i>	Дерматовенерология 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12	
5. <i>Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о стрептодермиях</li> <li>• Особенности стрептококковой инфекции у новорожденных и грудных детей</li> </ul>	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1ч.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11ч.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы - фотографии - муляжи - видеофрагменты		

8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. <i>Тема:</i>	Стрептококковые инфекции кожи. Рожа и целлюлит. Импетиго. Эктима. Эризипеллоид.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Дерматовенерология	
3. <i>Специальность:</i>	Дерматовенерология 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8	
5. <i>Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о стрептодермиях</li> <li>• Рожа.</li> </ul>	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1ч.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	7ч.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы - фотографии - муляжи - видеофрагменты		
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. <i>Тема:</i>	Диагностика и дифференциальный диагноз пиодермий	
2. <i>Дисциплина:</i>	дерматовенерология	
3. <i>Специальность:</i>	Дерматовенерология 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6ч.	
5. <i>Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о диагностике пиодермий</li> <li>• Дифференциальная диагностика пиодермий</li> </ul>	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	45 мин.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	225 мин.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы - фотографии - муляжи - видеофрагменты		

8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. <i>Тема:</i>	Лечение пиодермий Клинические рекомендации РОДВК. Средства для общей и наружной терапии.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Дерматовенерология	
3. <i>Специальность:</i>	Дерматовенерология 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6	
5. <i>Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию о лечении пиодермий</li> <li>• Особенности лечения пиодермий у новорожденных и грудных детей</li> <li>• Клинические рекомендации РОДВК</li> </ul>	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	45 мин.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	225 мин.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы - фотографии - муляжи - видеофрагменты	
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i>	Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. <i>Тема:</i>	Эритразма. Грамотрицательный фолликулит, вызываемый <i>Pseudomonas aeruginosa</i> . Шанкриформная пиодермия.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Дерматовенерология	
3. <i>Специальность:</i>	Дерматовенерология 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6	
5. <i>Учебная цель:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дать ординатору полную информацию об эритразме и др. бактериальных инфекциях кожи</li> <li>• Особенности лечения</li> </ul>	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	45 мин.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	225 мин.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	занятие проводится в учебной комнате в 1-ой кожной клинике или на базе Обл.КВД Наглядные пособия - таблицы	

-фотографии -муляжи -видеофрагменты
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Ординаторы учатся собирать анамнез у больного кожными и венерическими заболеваниями, проводить осмотр больного и писать кожный статус.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольная работа (по индивидуальным карточкам) или тестовый контроль
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. <i>Тема:</i>	Актиномикоз. Лейшманиоз	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение основных методов диагностики актиномикоза и лейшманиоза и формирование практических навыков работы с инфекционными больными	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	45 мин.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	225 мин.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. <i>Тема:</i>	Болезнь Лайма. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение болезни Лайма и формирование практических навыков работы с инфекционными больными	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. <i>Тема:</i>	Первичный туберкулезный комплекс кожи. Скрофулодерма. Язвенный туберкулез кожи. Милиарный туберкулез кожи. Туберкулезная волчанка. Лихеноидный туберкулез кожи. Папулонекротический туберкулез.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактика туберкулеза.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. <i>Тема:</i>	Лепра. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактика лепры.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. <i>Тема:</i>	Чесотка. Этиопатогенез, клиника. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики чесотки и педикулеза.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

<i>1. Тема:</i>	Педикулез.	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
<i>3. Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики педикулеза.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22

<i>1. Тема:</i>	Укусы клещей, блох и других насекомых. Синдром larva migrans.	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
<i>3. Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение дифференциальной диагностики, лечения укусов блох и larva migrans		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23

1. Тема:	Заболевания кожи, вызываемые вирусами герпеса. Простой герпес. Клинические варианты герпетической инфекции.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики вирусных заболеваний кожи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	11 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №24

1. Тема:	Контагиозный моллюск.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики вирусных заболеваний кожи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №25

1. Тема:	Папиллома вирусная инфекция. Бородавки. Вульгарные бородавки. Подошвенные бородавки. Плоские бородавки.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики вирусных заболеваний кожи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №26

1. Тема:	Вирусная пузырчатка.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики вирусных заболеваний кожи		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №27

1. Тема:	Отрубевидный лишай. Малассезия – фолликулит. Себорейный дерматит.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики грибковых заболеваний кожи		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №28

1. Тема:	Поверхностная трихофития волосистой части головы. Инфильтративно-нагноительная трихофития. Микроспория
----------	---

	волосистой части головы. Favus. Поверхностная и хроническая трихофития. Микроспория гладкой кожи и волосистой части головы, вызванная <i>M. canis</i> . Руброфития гладкой кожи. Микоз стоп и кистей, вызванный <i>Trichophyton rubrum</i> .	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики грибковых заболеваний кожи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	11 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №29

1. Тема:	Руброфития гладкой кожи. Микоз стоп и кистей, вызванный <i>Trichophyton rubrum</i> .	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики грибковых заболеваний кожи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	11 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №30

1. Тема:	Лечение грибковых инфекций кожи. Клинические рекомендации РОДВК.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики грибковых заболеваний кожи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №31

1. <i>Тема:</i>	Кандидоз. Этиопаттогенез, диагностика, лечение.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики кандидоза		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №32

1. <i>Тема:</i>	Споротрихоз. Мицетомы. Хромобластомикоз. Кокцидиоидомикоз. Гистоплазмоз. Криптококкоз.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики глубоких микозов.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №33

1. <i>Тема:</i>	Болезни кожи новорожденных. Себорейный дерматит грудных детей, Десквамативная эритродермия Лейнера	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики болезней кожи новорожденных	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №34

1. <i>Тема:</i>	Контактные дерматиты. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики дерматитов.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №35

1. <i>Тема:</i>	Токсидермии. Этилпатогенез, клинические формы, лечение.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики токсидермий	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные	

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №36

1. Тема:	Крапивница, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики крапивницы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №37

1. Тема:	Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла и синдром Стивенса-Джонсона).	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики токсидермий (синдром Лайелла и синдром Стивенса-Джонсона).	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №38

1. Тема:	Атопический дерматит. Этиопатогенез. Клиника.
----------	---

2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики атопического дерматита.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час.	
Объем новой информации (в минутах):	11 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №39

1. Тема:	Атопический дерматит. Диагностика, дифференциальный диагноз.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики атопического дерматита.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №40

1. Тема:	Атопический дерматит. Атопический дерматит. Лечение. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики атопического дерматита.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час.	
Объем новой информации (в минутах):	11 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №41

1. Тема:	Строфулюс. Микробная экзема	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики строфулюса и микробной экземы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №42

1. Тема:	Розовый лишай Жибера. Этиопатогенез, клиника, дифференциальный диагноз.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики розового лишая.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	210 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №43

1. Тема:	Псориаз. Этиопатогенез, Классификация..	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	

5. <i>Учебная цель:</i> Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики розового лишая.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №44

1. <i>Тема:</i>	Псориаз – клинические формы (вульгарный, интертригинозный, псориагическая эритродермия.).	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики псориаза		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	210 мин.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №45

1. <i>Тема:</i>	Артропатический псориаз и пустулезный. Дифференциальный диагноз.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики псориаза		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	210 мин.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта,		

клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №46

1. Тема:	Псориаз у детей.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики псориаза у детей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	210 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №47

1. Тема:	Лечение псориаза. Клинические рекомендации РОДВК и Европейские.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики псориаза.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	210 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №48

1. Тема:	Лихеноидный парапсориаз. Бляшечный парапсориаз (болезнь Брока).	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения парапсориаза.	

6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	210 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №49

1. Тема:	Акродерматит стойкий пустулезный Аллопо. Пустулез ладоней и подошв (бактерид Эндрюса). Герпетиформное импетиго Гебры – Капоши. Генерализованный пустулезный псориаз Цумбуша. Субкорнеальный пустулезный дерматит Снеддона–Уилкинсона.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Изучение клиники, дифференциальной диагностики акродерматита.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №50

1. Тема:	Болезнь Рейтера. Эритема стойкая возвышающаяся. Красный плоский лишай. Лихеноидные реакции.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики красного плоского лишая.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		

10. Литература для проработки:  
ЭБД «Консультант врача» [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №51

1. Тема:	Вульгарная пузырчатка. Вегетирующая пузырчатка. Листовидная пузырчатка и ее варианты. Буллезный пемфигит. Рубцующий пемфигит.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики вульгарной пузырчатки.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №52

1. Тема:	Герпетиформный дерматит Дюринга. Линейный IgA–дерматоз. Эозинофильная пузырчатка. Доброкачественная семейная пузырчатка Хейли–Хейли.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики дерматита Дюринга.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №53

1. Тема:	Вульгарные угри, этиопатогенез, классификация, диагностика, лечение.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики вульгарных угрей	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час.
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11 час.
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №54

1. <i>Тема:</i>	Акнеформные дерматозы. Розацеа. Демодекоз. Периоральный дерматит.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики акнеформных дерматозов.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час.
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11 час.
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №55

1. <i>Тема:</i>	Дифференциальный диагноз дерматозов с локализацией на лице.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики дерматозов на лице.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час.
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11 час.
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	

10. Литература для проработки:  
ЭБД «Консультант врача» [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №56

1. Тема:	Васкулиты.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение клиники, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики васкулитов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №57

1. Тема:	Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка. Этиопатогенез, классификация, диагностика, лечение.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики диффузных болезней соединительной ткани.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	11 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №58

1. Тема:	Диффузные болезни соединительной ткани. Склеродермия. Склератрофический лишай. Стрии. Атрофия кожи, вызванная кортикостероидными гормонами. Червеобразная атрофодермия. Анетодермии.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики	

склеродермии..	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час
Объем новой информации (в минутах):	11 часов
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №59

1. Тема:	Диффузные болезни соединительной ткани. Дерматомиозит.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики диффузных болезней соединительной ткани.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	270 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №60

1. Тема:	Ихтиозы. Общая характеристика. Классификация	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	32 часов	
5. Учебная цель: Изучение клиники, дифференциальной диагностики, лечения ихтиоза и ихтиозиформных дерматозов.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	2 часа	
Объем новой информации (в минутах):	30 часов	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №61

1. <i>Тема:</i>	Несидромные формы ихтиоза. Этиология, клиника, лечение. Вульгарный ихтиоз. Фолликулярные кератозы.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение клиники, дифференциальной диагностики, лечения ихтиоза.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	7 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №62

1. <i>Тема:</i>	Несидромные формы ихтиоза. Этиология, клиника, лечение. Аутосомнорецессивный врожденный ихтиоз и эпидермолитический гиперкератоз.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение клиники, дифференциальной диагностики, лечения ихтиоза..	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	270 мин.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №63

1. <i>Тема:</i>	Ихтиозиформные синдромы.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение клиники, дифференциальной диагностики, лечения ихтиозиформных дерматозов.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин.	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин.	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с	

пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №64

1. Тема:	Ладонно-подошвенные кератодермии.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение клиники, дифференциальной диагностики, лечения кератодермий..	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №65

1. Тема:	Врожденный буллезный эпидермолиз.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики неотложных состояний при врожденном буллезном эпидермолизе.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №66

1. Тема:	Факоматозы. Синдром недержания пигмента. Энтеропатический акродерматит.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	

5. <i>Учебная цель:</i> Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при факоматозах.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №67

1. <i>Тема:</i>	Редкие дерматозы. Лангерганса-клеточный гистиоцитоз. Мастоцитоз. Кольцевидная гранулема.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при редких дерматозах (мастоцитоз, кольцевидная гранулема)		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №68

1. <i>Тема:</i>	Дерматозы беременных	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при дерматозах беременных.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i>		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №69

1. <i>Тема:</i>	Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях. Детский папулезный акродерматит (синдром Джанотти–Крости.). Узловатая эритема. Центробежная кольцевидная эритема Дарье.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при поражениях кожи при общих инфекционных заболеваниях	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №70

1. <i>Тема:</i>	Витилиго. Дисхромии.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при заболеваниях с нарушением пигментации	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №71

1. <i>Тема:</i>	Болезни волос. Болезни ногтей.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при заболеваниях с нарушением пигментации	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №72

1. <i>Тема:</i>	Первичные кожные Т-клеточные лимфомы (КТКЛ). Грибовидный микоз.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при лимфомах кожи		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часа	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	10 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №73

1. <i>Тема:</i>	Первичные кожные CD 30+ лимфопрлиферативные заболевания. Лимфоматоидный папулез. Лимфоидные гиперплазии кожи. Лимфоцитомы кожи. Лимфоцитарная инфильтрация Иесснера – Канофа.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при лимфомах кожи		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часа	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	10 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i>		

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №74

1. Тема:	Плоскоклеточный рак кожи. Базальноклеточный рак кожи.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при раках кожи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №75

1. Тема:	Саркома Капоши.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при саркоме Капоши	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	180 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №76

1. Тема:	Гемангиомы. Пламенеющий (винный) невус.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при гемангиомах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №77

1. Тема:	Пигментные невусы.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при пигментных невусах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №78

1. Тема:	Базальноклеточный невоидный синдром Горлина.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при синдроме Горлина	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	150 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №79

1. Тема:	Меланома кожи.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	

5. <i>Учебная цель:</i> Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при меланомах кожи	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часа
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	10 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №80

1. <i>Тема:</i>	Паранеопластические дерматозы.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при паранеопластических дерматозах.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №81

1. <i>Тема:</i>	Приобретенный сифилис. Этиология, патогенез, общая патология.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Дерматовенерология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при сифилисе.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	11 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №82

1. Тема:	Сифилис первичный. Клиника, дифференциальная диагностика.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при сифилисе.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30мин.	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №83

1. Тема:	Сифилис вторичный, клиника, дифференциальная диагностика..	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при сифилисе.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30мин.	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №84

1. Тема:	Сифилис третичный. Нейросифилис.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при сифилисе.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30мин.	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №85

1. Тема:	Диагностика и лечение сифилиса	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов диагностики лечения сифилиса	
6. Объем повторной информации (в минутах):	2 часа	
Объем новой информации (в минутах):	10 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №86

1. Тема:	Врожденный сифилис	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при врожденном сифилисе.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №87

1. Тема:	Сифилис у ВИЧ-инфицированных. Диспансерное наблюдение за больными, перенесшими сифилис.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при сифилисе у ВИЧ-инфицированных.	

6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №88

1. Тема:	Гонорея. Осложненная и неосложненная гонорея. Гонорея девочек.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при гонорее.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №89

1. Тема:	Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз Урогенитальный трихомониаз. Хламидийная инфекция. Уреаплазмоз. Микоплазмоз. Хронические и резидуальные уретриты. Экстрагенитальные осложнения.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при бактериальном вагинозе.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		

10. Литература для проработки:  
ЭБД «Консультант врача» [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №90

1. Тема:	Мягкий шанкр. Венерическая лимфогранулема. Донованоз. Фрамбезия. Беджель.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при тропических трепанематозах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №91

1. Тема:	Папилломавирусная инфекция аногенитальной области. Генитальный герпес. Уретро-окуло-синовиальный синдром	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при папилломавирусных инфекциях аногенитальной области.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №92

1. Тема:	Кожные проявления ВИЧ-инфекции.	
2. Дисциплина:	«Дерматовенерология»	
3. Специальность:	«Дерматовенерология» 31.08.32	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение принципов организации амбулаторной помощи и диспансерного наблюдения при поражениях кожи у ВИЧ-инфицированных.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы и нормативно-правовых актов, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### 12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

### 12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход

позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

#### 12.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**«Зачтено (отлично)»** - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

**«Зачтено (хорошо)»** - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

**«Зачтено (удовлетворительно)»** - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьёзные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

### 13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Строение кожи. Морфологические элементы сыпей.	Анатомия, гистология и физиология кожи. Общая патоморфология кожи. Основы диагностики кожных болезней.	22

		Морфологические элементы сыпи. Индексы в дерматологии. Принципы лечения кожных болезней. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
2	Пиодермии	Пиодермии. Стафилококковый фолликулит. Вульгарный сикоз. Фурункул. Карбункул. Синдромы, вызванные эксфолиативным экзотоксином стафилококка. Синдром стафилококковой «ошпаренной кожи». Стафилококковый синдром токсического шока. Стрептококковые инфекции кожи. Рожа и целлюлит. Импетиго. Эктима. Эризипеллоид. Эритразма. Грамотрицательный фолликулит, вызываемый <i>Pseudomonas aeruginosa</i> . Шанкриформная пиодермия. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	38
3	Лейшманиоз. Болезнь Лайма	Актиномикоз. Лейшманиоз. Болезнь Лайма. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
4	Туберкулез, лепра	Первичный туберкулезный комплекс кожи. Скрофулодерма. Язвенный туберкулез кожи. Милиарный туберкулез кожи. Туберкулезная волчанка. Лихеноидный туберкулез кожи. Папулонекротический туберкулез. Лепра. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	6
5	Паразитарные дерматозы	Чесотка. Педикулез. Укусы клещей и других насекомых. Синдром <i>larva migrans</i> .	15
6	Герпетические инфекции	Заболевания кожи, вызываемые вирусами герпеса. Простой герпес. Клинические варианты герпетической инфекции. Контагиозный моллюск. Бородавки. Вульгарные бородавки. Подошвенные бородавки. Плоские бородавки. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	15
7	Грибковые заболевания кожи.	Отрубевидный лишай. Малассезия – фолликулит. Себорейный дерматит. Поверхностная трихофития волосистой части головы. Инфильтративно-нагноительная трихофития. Микроспория волосистой части головы. Фавус. Поверхностная и хроническая трихофития. Микроспория гладкой кожи и волосистой части головы, вызванная <i>M. canis</i> . Руброфития гладкой кожи. Микоз стоп и кистей, вызванный <i>Trichophyton rubrum</i> . <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	18
8	Кандидоз.	Кандидоз. Споротрихоз. Мицетомы. Хромобластомикоз. Кокцидиоидомикоз. Гистоплазмоз. Криптококкоз. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	9
9	Болезни кожи новорожденных	Болезни кожи новорожденных. Себорейный дерматит грудных детей, Десквамативная эритродермия Лейнера. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	6

10	Дерматиты. Токсидермии	Дерматиты, токсидермии. Крапивница, многоформная экссудативная эритема. Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла и синдром Стивенса-Джонсона).	15
11	Атопический дерматит	Атопический дерматит. Строфулюс. Микробная экзема. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	18
12	Псориаз	Розовый лишай Жибера. Псориаз. Саркоидоз. Саркоидные реакции. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	21
13	Парапсориаз	Лихеноидный парапсориаз. Бляшечный парапсориаз (болезнь Брока). <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
14	Акродерматит. Пустулезный псориаз.	Акродерматит стойкий пустулезный Аллопо. Пустулез ладоней и подошв (бактерид Эндрюса). Герпетиформное импетиго Гебры – Капоши. Генерализованный пустулезный псориаз Цумбуша. Субкорнеальный пустулезный дерматит Снеддона–Уилкинсона. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
15	Красный плоский лишай	Болезнь Рейтера. Эритема стойкая возвышающаяся. Красный плоский лишай. Лихеноидные реакции. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
16	Вульгарная пузырчатка	Вульгарная пузырчатка. Вегетирующая пузырчатка. Листовидная пузырчатка и ее варианты. Буллезный пемфитоид. Рубцующий пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Линеарный IgA–дерматоз. Эозинофильная пузырчатка. Доброкачественная семейная пузырчатка Хейли–Хейли. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	9
17	Вульгарные угри.	Акне. Акнеформные дерматозы. Розацеа. Демодекоз. Периоральный дерматит. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	16
18	Отдельные клинические формы васкулитов.	Васкулиты. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
19	Склеродермия, красная волчанка, дерматомиозит.	Диффузные болезни соединительной ткани. Красная волчанка. Дерматомиозит. Склеродермия. Склератрофический лишай. Стрии. Атрофия кожи, вызванная кортикостероидными гормонами. Червеобразная атрофодермия. Анетодермии. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	15
20	Ихтиозы	Ихтиоз и ихтиозиформные дерматозы.	17
21	Врожденный буллезный эпидермолиз	Врожденный буллезный эпидермолиз. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3

22	Факоматозы	Факоматозы. Синдром недержания пигмента. Энтеропатический акродерматит. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	6
23	Редкие дерматозы	Редкие дерматозы. Лангерганса-клеточный гистиоцитоз. Мастоцитоз. Кольцевидная гранулема. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
24	Дерматозы беременных	Дерматозы беременных. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
25	Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях.	Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях. Детский папулезный акродерматит (синдром Джанотти–Крости.). Узловатая эритема. Центробежная кольцевидная эритема Дарье. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
26	Нарушения пигментации.	Витилиго. Дисхромии. Болезни волос. Болезни ногтей. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	11
27	Лимфомы кожи	Первичные кожные Т-клеточные лимфомы (КТКЛ). Грибовидный микоз. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	6
28	Лимфомы кожи	Первичные кожные CD 30+ лимфопролиферативные заболевания. Лимфоматоидный папулез. Лимфоидные гиперплазии кожи. Лимфоцитомы кожи. Лимфоцитарная инфильтрация Иесснера – Канофа. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	7
29	Рак кожи	Плоскоклеточный рак кожи. Базальноклеточный рак кожи. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
30	Саркома Капоши.	Саркома Капоши.	2
31	Гемангиомы.	Гемангиомы. Пламенеющий (винный) невус.	2
32	Пигментные невусы.	Пигментные невусы. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
33	Базальноклеточный невоидный синдром Горлина.	Базальноклеточный невоидный синдром Горлина. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	2
34	Меланома кожи.	Меланома кожи. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	7
35	Паранеопластические дерматозы.	Паранеопластические дерматозы. <i>Изучение литературы, устный доклад. Написание реферата</i>	3
36	Сифилис.	Сифилис первичный, вторичный, третичный. Нейросифилис. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	16
37	Диагностика сифилиса	Диагностика сифилиса. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	12
38	Врожденный сифилис	Врожденный сифилис <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
39	Сифилис у ВИЧ–инфицированных.	Сифилис у ВИЧ–инфицированных. Диспансерное наблюдение за больными, перенесшими сифилис. <i>Изучение литературы,</i>	3

		<i>устный доклад</i>	
40	Гонорея	Гонорея. Осложненная и неосложненная гонорея. Гонорея девочек. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
41	Бактериальный вагиноз.	Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз Урогенитальный трихомоноз. Хламидийная инфекция. Уреаплазмоз. Микоплазмоз. Хронические и резидуальные уретриты. Экстрагенитальные осложнения. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	6
42	Тропические трпанематозы	Мягкий шанкр. Венерическая лимфогранулема. Донованоз. Фрамбезия. Беджель. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
43	Папилломавирусная инфекция аногенитальной области.	Папилломавирусная инфекция аногенитальной области. Генитальный герпес. Уретро-окуло-синовиальный синдром. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
44	Кожные проявления ВИЧ-инфекции.	Кожные проявления ВИЧ-инфекции. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	3
<b>Итого</b>			<b>372</b>

#### 14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
<b>Отделение кожных и венерических болезней (на территории университета)</b>			
Ауд. № 1 «Учебная комната»		1. Доска - 1 2. Компьютер - 1	-
Ауд. № 2 «Компьютерный класс»	1	Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 4 - сервер - 1	Программное обеспечение: MS Office
<b>Консультативно-диагностический центр СПбГПМУ</b>			
Учебный класс		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1 - Дерматоскоп - 1 Лампа Вуда - 1	Программное обеспечение: MS Office

#### 15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

Название (кол-во стр. или печ. л.)	Автор (ы)	Год издания	Издательство	Гриф
1. Детская	Горланов И.А.,	2012	«ACADEMA»	есть

дерматовенерология. Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. Под ред. И.А. Горланова	Леина Л.М., Милявская И.Р Заславский Д.В. Оловянишников О.В. Куликова С.Ю.			
2. Дерматомикозы: современные представления об этиологии, эпидемиологии, клинике и лечении	Горланов И.А. Антонов ВБ. Леина Л.М. Медведева Т.В.	2012	СПбГПМУ	
3. Болезни кожи новорожденных	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.Р	2014	СПбГПМУ	
4. Детская дерматовенерология. Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. Под ред. И.А. Горланова	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.Р Заславский Д.В. Оловянишников О.В. Куликова С.Ю.	2017	«ГЭОТАР- Медиа»	есть
5. Врожденные нарушения кератинизации. СПб б-ка СПбГПМУ; учебное пособие; с 47.	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.З., заславский Д.В.	2018	СПбГПМУ	
6. Атопический дерматит. Учебное пособие, изд. СПбГПМУ, 44с.	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.Р., Куликова С.Ю. Бражникова А.П.	2018	СПбГПМУ	
7. Токсидермии (Нежелательные лекарственные реакции). Учебное пособие	Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.Р., Куликова С.Ю. Минеева О.К.	2020	СПбГПМУ	
8. Лихеноидные дерматозы у детей. Учебное пособие.	Горланов И.А. Леина Л.М. Милявская И.Р.	2020	СПбГПМУ	

## 16. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Дерматовенерология» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Дерматовенерология».

Основная цель «портфолио» - помочь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.