АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД

_____**Е.Н. Гужвина**
«25» марта 2026 г.

Рабочая программа дисциплины
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Направление подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения
очная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05487FDD00F7B278BF4C49EFD0A02509EE
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2026

Рабочая программа дисциплины «Дерматовенерология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования 12 августа 2020 г. №988).

Автор программы: Боуш Анастасия Владимировна, врач-дерматовенеролог отделения клинической дерматологии ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Оглавление

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 17
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 18
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ 19
4.1 Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) 19
4.2 Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) 21
4.3 Содержание самостоятельной работы обучающихся 23
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 24
5.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .. 24
Материально-техническое обеспечение дисциплины 26
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)* 26
6.1 Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости 26
6.2 Организация промежуточной аттестации обучающихся 31
6.3 Семестр VIII 31
6.4 Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Дерматовенерология 32
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ 35
8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ 35
9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ 36

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цели изучения дисциплины: получение обучающимися прикладных знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, принципах диагностики, терапии и профилактики различных заболеваний кожи и инфекций, передающихся половым путем, и применение полученных знаний в дальнейшей практической медицинской деятельности.

Задачи изучения дисциплины:

- обеспечить обучающихся информацией о наиболее распространенных дерматовенерологических заболеваниях;
- сформировать систему знаний об этиологии, эпидемиологии, патогенезе, клинике заболеваний кожи и инфекций, передающихся половым путем;
- сформировать систему знаний о диагностике, дифференциальной диагностике, профилактике заболеваний кожи и инфекций, передающихся половым путем;
- сформировать систему знаний по распознаванию характерных клинических
- проявлений заболеваний кожи и инфекций, передающихся половым путем, при осмотре пациента;
- сформировать навыки к выбору лечения пациентов с различными дерматозами и инфекциями, передающимися половым путем;
- сформировать навыки оформления медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона).

Процесс изучения дисциплины Дерматовенерология направлен на формирование и развитие следующих компетенций:

Коды компетенции	***Содержание компетенций***	***Индикаторы достижения компетенций***	***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)***

ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-5.1 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и/или патологические процессы организма человека	**Знать:** нормальные и/или патологические процессы в организме человека; симптомы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; клинические проявления патологических процессов **Уметь:** соотнести теоретические знания о патологических процессах с имеющейся клинической картиной, дать оценку нормальному и/или патологическому состоянию **Владеть:** навыком выявления нормальных и/или патологических процессов в организме человека
		ИОПК-5.2 Способен оценивать результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	**Знать:** референтные значения клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, показатели нормы функциональной диагностики; зависимости изменений нормальных показателей от состояния или заболевания пациента **Уметь:** различать нормальные и патологические показатели при различных методах диагностики, соотносить полученные результаты с

			патологией внутренних органов **Владеть:** навыком интерпретации результатов клинико-лабораторных, инструментальных и функциональных методов диагностики и использования их для установления диагноза
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИОПК-7.1 Способен оценить назначение, сферу и показания к применению групп лекарственных препаратов, немедикаментозных средств	**Знать:** группы и виды лекарственных препаратов и принципы их действия и метаболизма, виды немедикаментозного лечения **Уметь:** определить показания к применению лекарственного и/или немедикаментозного средства **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и/или немедикаментозных средств
ПК-1.	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИПК-1.1. Способен распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики

		явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
		ИПК-1.2. Способен оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических	**Знать:** клинические рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи в неотложной форме для различных нозологических форм. **Уметь:** применить алгоритм оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами оказания

		заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в том числе с применением лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения	помощи. **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного физикального обследования пациента (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов. **Уметь:** опросить пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию; соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний. **Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного

			физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
		ИПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). **Уметь:** интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных обследований; формулировать диагноз с использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования

			предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование 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.	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению лабораторных обследований, правила интерпретации их результатов **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование; обосновывать необходимость и объем лабораторного и/или инструментального обследования пациента; оценить достаточность проведенного лабораторного и/или инструментального обследования

			Владеть: навыком обоснования и направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.4. Способен направить пациента на консультацию 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	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на консультации к врачам-специалистам; обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами

		помощи.	**Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на консультации к врачам-специалистам соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-3	Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с

			действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание и/или немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками

			картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание а также немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

			Владеть: навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания а также немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-3.3. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**Знать:** механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; показания к применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; критерии

			оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения **Уметь:** использовать критерии оценки эффективности и безопасности для оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, а также иных методов лечения
ПК-6	Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.3. Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила работы с персональными данными

			пациентов; правила соблюдения информационной безопасности; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника **Уметь:** заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **Владеть:** навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина относится к обязательной части дисциплин.

Изучение дисциплины ***основано на знаниях***, полученных обучаемыми при изучении дисциплин Философия, Иностранный язык, Медицинское право России и зарубежных стран, Медицинская психология, Медицинская этика и деонтология, Латинский язык, Клеточная и молекулярная биология, Медицинская генетика, Биологическая химия и метаболизм, Нормальная анатомия человека, Гистология, эмбриология, цитология, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, Микробиология и вирусология, Гигиена, Патологическая физиология, Пропедевтика внутренних болезней.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы ***для освоения*** учебного материала таких дисциплин основной образовательной программы как: Факультетская терапия с курсом профессиональных болезней, Госпитальная терапия с курсом эндокринологии, Педиатрия, Акушерство и гинекология, Фтизиатрия, Онкология и лучевая терапия, Клиническая фармакология.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижении результатов освоения образовательной программы.

Дисциплина изучается на 4 курсе в семестре 8 (в соответствии с учебным планом).

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	Всего	Семестры

		часов	**8**
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Клинические практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен		**36**	**36**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**108**	**108**
	з.е.	**3**	**3**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

СЕМЕСТР 8

№	Вид занятий	Тема занятия	Кол-во часов	Всего	Формы контроля*
РАЗДЕЛ 1. Дерматология					
1.	ЛЗ КПЗ	Общие сведения о биологии, развитии и строении кожи. Папулезные и эритемато-сквамозные дерматозы.	6	12	Устный опрос Тестирование
2.	ЛЗ КПЗ	Экзематозные дерматозы. Зудящие дерматозы. Дерматиты. Токсидермии. Дерматозоонозы.	6		Устный опрос Тестирование
РАЗДЕЛ 2: Венерология					

3.	ЛЗ КПЗ	Дерматомикозы.	6	12	Устный опрос Тестирование
4.	ЛЗ КПЗ	Заболевания соединительной ткани. Вирусные дерматозы. Буллезные дерматозы.	6		Устный опрос Решение клинической (ситуационной) задачи
5.	ЛЗ КПЗ	ИППП. Сифилис.	6	**6**	Устный опрос Решение клинической (ситуационной) задачи
6.	ЛЗ КПЗ	ИППП. Урогенитальные бактериальные инфекции	6	**6**	Устный опрос Решение клинической (ситуационной) задачи
Всего часов за семестр:			**36**		-

***Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации	**Вид работы обучающегося**
Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих

	форм контроля в произвольной форме
Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине
Отчет о состоянии пациента	Устный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике
Написание учебной истории болезни	Подготовка учебной истории болезни в письменном виде в соответствии с утвержденной схемой истории болезни
Зачет	
Экзамен	
Защита курсовой работы	

4.2 Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

№	Шифр компетенции	Вид занятий	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	**2**	**3**	**4**	**5**
СЕМЕСТР VIII				
РАЗДЕЛ 1. Дерматология				
1.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-3.1;	Лекция: Клиническое практическое занятие: Решение ситуационной задачи.	Общие сведения о биологии, развитии и строении кожи. Папулезные и эритемато-сквамозные дерматозы.	Здравоохранение в дерматологии. Развитие и строение кожи. Псориаз. Парапсориаз. Красный плоский лишай.

	ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3			
2.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Лекция: Клиническое практическое занятие: Тестирование.	Экзематозные дерматозы. Зудящие дерматозы. Дерматиты. Токсидермии. Дерматозоонозы.	Экзема. Кожный зуд. Почесуха. Атопический дерматит. Контактный дерматит. Токсидермия. Многоформная экссудативная эритема. Педикузез. Вшивость. Чесотка. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.Курация пациентов.
РАЗДЕЛ 2. Венерология				
3.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Лекция: Клиническое практическое занятие:	Дерматомикозы.	Эритразма. Руброфития. Микроспория. Разноцветный лищай. Микоз стоп. Трихофития. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
4.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3;	Лекция: Клиническое практическое занятие:	Заболевания соединительной ткани. Вирусные дерматозы. Буллезные дерматозы.	Склеродермия. Красная волчанка. Простой герпес. Опоясывающий лишай. Бородавки. Контагиозный моллюск. Вульгарная пузырчатка. Буллезный пемфигоид. Герпетиформный

	ИПК-2.4; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3			дерматит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
5.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Лекция: Клиническое практическое занятие:	ИППП. Сифилис.	Сифилитическая инфекция. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений первичного, вторичного, третичного, врожденного сифилиса. Нейросифилис. Висцеральный сифилис. Дифференциальная диагностика. Стандарты диагностики, терапии. Критерии эффективности лечения. Профилактика.
6.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Лекция: Клиническое практическое занятие:	ИППП. Урогенитальные бактериальные инфекции	Гонорея. Трихомоноз. Хламидиоз. Остроконечные папилломы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Стандарты диагностики, терапии. Профилактика.

4.3 Содержание самостоятельной работы обучающихся

№	Наименование раздела, темы	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов	Литература

	дисциплины			
СЕМЕСТР 8			**36**	
1.	**РАЗДЕЛ 1: Дерматология**	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.	24	Самцов, А. В. Дерматовенерология : учебник / под ред. А. В. Самцова, В. В. Барбинова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3650-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436509.html
2.	**РАЗДЕЛ 2: Венерология**	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.	12	Самцов, А. В. Дерматовенерология : учебник / под ред. А. В. Самцова, В. В. Барбинова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3650-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436509.html
ИТОГО ПО ДИСЦИПЛИНЕ			**36**	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Самцов, А. В. Дерматовенерология : учебник / под ред. А. В. Самцова, В. В. Барбинова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3650-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436509.html

б) дополнительная литература:

1. Кожные болезни: Диагностика и лечение / Томас П. Хэбиф, Джеймс Г.Х. Динулос ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. акад. РАМН, проф. А.А.Кубановой. – 3'е изд. – Москва: Издательство МЕД-пресс-информ, 2021. – 792 с. : ил.

в) литература для факультативного чтения:

1. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: В 3 т. /Л.А. Голдсмит, С.И. Кац, Б.А.Джилкрест и др.; пер. с англ.; общ. ред. Н.Н. Потекаева, А.Н Львова. – Изд. 2-е, исп., перер., доп. – М. :Издательство Панфилова, 2015– . Т. 1. – 2016. – 1168 с.: ил.
2. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: В 3 т. /Л.А. Голдсмит, С.И. Кац, Б.А.Джилкрест и др.; пер. с англ.; общ. ред. Н.Н. Потекаева, А.Н Львова. – Изд. 2-е, исп., перер., доп. – М. :Издательство Панфилова, 2015– . Т. 2. – 2016. – 1216 с.: ил.
3. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: В 3 т. /Л.А. Голдсмит, С.И. Кац, Б.А.Джилкрест и др.; пер. с англ.; общ. ред. Н.Н. Потекаева, А.Н Львова. – Изд. 5-е, исп., перер., доп. – М. : Издательство Панфилова, 2015– . Т. 3. – 2016. – 1072 с.: ил.
4. Скрипкин, Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник / Ю.К Скрипкин, А.А.Кубанова, В.Г. Акимов. -2-е изд., испр. и доп.-Москва: Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 544с
5. Рубинс, А. Дерматовенерология: учебник / А. Рубинс Москва: Издательство Панфилова, 2011. — 268 с. —ISBN 978-5-91839-007-8
6. О.Ю. Олисова: Кожные и венерические болезни: учебник-2-е изд., доп.-Москва: Издательство: Практическая медицина, 2019. - 296с
7. Н.Г. Кочергин: Тропическая дерматология: Кочергин Н.Г./Олисова О.Ю.: учебник-Москва: Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020г.-104с.-ISBN 978-5-9704-5786-3

г) интернет-ресурсы и базы данных

- Российская государственная библиотека (РГБ). http://www.rsl.ru.
- ЭБС Консультант студента www.studmedlib.ru
- ЭБС Консультант врача www.rosmedlib.ru

Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся в форме практической подготовки, осуществляемой ООО «Хавен» на основании договора об организации практической подготовки обучающихся.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)*

6.1 Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости

Вид работы	Оценка / Процент	Описание критериев оценки
УСТНЫЙ ОПРОС, ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА, КОМБИНИРОВАННЫЙ ОПРОС	A (90-100%)	Самостоятельное и оригинальное осмысление материала; ясное и убедительное рассуждение; мощный и убедительный анализ.
	B (82-89%)	Четкость логики и анализа, некоторая оригинальность в осмыслении материала, в целом работа хорошо аргументирована и убедительна.
	C (75-81%)	Удовлетворительные построение и анализ при отсутствии оригинальности или критического осмысления материала.
	D (67-74%)	Логика слабая, оригинальность отсутствует и/или материал недостаточно критически осмыслен.
	E (60-66%)	Логика крайне слабая, отсутствует или неадекватна выбранной теме.
	F (менее 60%)	Обучающийся дает неверный ответ на поставленный вопрос, логика и аргументация отсутствуют, либо крайне слабые.
ТЕСТИРОВАНИЕ	A (90-100%)	90-100% Правильных ответов
	B (82-89%)	82-89% Правильных ответов
	C (75-81%)	75-81% Правильных ответов
	D (67-74%)	67-74% Правильных ответов

	E (60-66%)	60-66% Правильных ответов
	F (менее 60%)	Менее 60% правильных ответов
РЕШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ (СИТУАЦИОННОЙ) ЗАДАЧИ	A (90-100%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов в его пользу, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	B (82-89%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов с отдельными и незначительными ошибками, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	C (75-81%)	Постановка правильного предварительного диагноза при наличии удовлетворительных аргументов в его пользу, сомнения в выводах. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	D (67-74%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым логическим обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	E (60-66%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Слабое владение профессиональным

		языком и терминологией.
	F (менее 60%)	Постановка неправильного предварительного диагноза, отсутствие решения клинической задачи. Ошибочные аргументация и обоснование.
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ	A (90-100%)	Проявлено абсолютно уместное и точное применение широкого спектра практических навыков, предусмотренных данным курсом и заданием.
	B (82-89%)	Проявлено владение достаточно широким спектром соответствующих практических навыков, допущены отдельные ошибки.
	C (75-81%)	Проявлено владение удовлетворительным спектром практических навыков, допущены некоторые ошибки, присутствуют пробелы в знаниях.
	D (67-74%)	Использованы отдельные практические навыки, они применяются слабо или неадекватно.
	E (60-66%)	Обучающийся показывает недостаточную компетентность в области практических навыков, крайне слабое их применение.
	F (менее 60%)	Отсутствие владения практическим навыком.
ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА	A (90-100%)	Четкий и полный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	B (82-89%)	Незначительные ошибки и неточности при докладе обучающегося о состоянии

		пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	C (75-81%)	Удовлетворительный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	D (67-74%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	E (60-66%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Не может ответить на вопросы преподавателя.
	F (менее 60%)	Неумение сделать доклад о состоянии пациента. Отсутствие ответов на вопросы преподавателей.
НАПИСАНИЕ УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	A (90-100%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся умеет осознанно и оперативно трансформировать

		полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических, лечебных аспектов изучаемой дисциплины.
	B (82-89%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.
	C (75-81%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана с ошибками в использовании терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, но допускает незначительные ошибки в трактовке клинических симптомов, диагностических данных, основных методах лечения. Логика построения выводов не нарушена.
	D (67-74%)	Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения, но присутствуют связи между разделами и общее понимание состояния курируемого.
	E (60-66%)	Письменное оформление работы требует незначительных поправок, коррекции. В истории болезни

		обучающийся удовлетворительно описывает результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает состояние курируемого, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данного состояния.
	F (менее 60%)	Письменное оформление работы требует значительной коррекции. В истории болезни отсутствует логика, отсутствует ряд результатов клинического обследования, отсутствуют связи между разделами. Содержание истории болезни не отражает состояния курируемого.

6.2 Организация промежуточной аттестации обучающихся
6.3 Семестр VIII

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **экзамен**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР) по итогам изучения дисциплины в течение всего курса, результат ответа обучающегося по билету и защита учебной истории болезни.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	**Коэффициент**
ИАР: Посещаемость	0,1
ИАР: Прочие формы текущего контроля	0,4
Ответ по экзаменационному	0,5

билету	

6.4 Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Дерматовенерология

1. Строение кожи.
2. Первичные и вторичные морфологические элементы кожи.
3. Псориаз: этиология, патогенез, формы псориаза, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика ведения, лечение.
4. Атопический дерматит: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика ведения, лечение.
5. Экзема: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, алгоритм обследования, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Красный плоский лищай: этиология, патогенез, формы красного плоского лишая, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика ведения, лечение.
7. Склеродермия: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, алгоритм обследования, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Чесотка: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, возбудитель, алгоритм обследования, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Онихомикозы: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение.
10. Сифилис: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Хламидийная инфекция: эпидемиология, классификация, пути инфицирования, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Вульгарная пузырчатка: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, алгоритм обследования, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Дискоидная красная волчанка: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, алгоритм обследования, дифференциальная диагностика, лечение.
14. Урогенитальный трихомоноз: эпидемиология, классификация, пути инфицирования, клиническая картина, симптомы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Гонорея: эпидемиология, классификация, пути инфицирования, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Токсидермия: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, алгоритм обследования, лабораторные исследования, лечение.

17. Пруриго: классификация, диагностика, лечение.
18. Контагиозный моллюск: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика.
19. Контактный дерматит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, алгоритм обследования, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Парапсориаз: этиология и эпидемиология, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Ситуационная задача №1 Больной П., 45 лет обратился к дерматологу с жалобами на появление болезненных пузырей на коже и слизистой рта. При осмотре на слизистой оболочке полости рта отмечаются свежие эрозии, на коже груди, живота, спины наблюдаются пузыри с серозным содержимым, местами с эрозиями. Симптом Никольского положителен. 1. Какой диагноз можно предположить? 2. Какие диагностические и лабораторные тесты могут подтвердить диагноз? 3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данные поражения? 4. Составьте план лечения.

Ситуационная задача №2 Больная К., 37 лет обратилась к дерматологу с жалобами на появление множественных мелких папулезных высыпаний с сиреневатой окраской на коже верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся зудом. При осмотре на слизистой оболочке полости рта отмечаются папулезные высыпания белесоватого цвета по типу «кружевного рисунка», на коже верхних и нижних конечностей наблюдаются папулезные элементы розовато-сиреневатого цвета с блеском, местами с пупковидным вдавлением. 1. Какой диагноз можно предположить? 2. Какие диагностические и лабораторные тесты могут подтвердить диагноз? 3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данные поражения? 4. Составьте план лечения.

Ситуационная задача №3 Больная П., 25 лет обратилась к дерматологу с жалобами на появление множественных высыпаний на коже волосистой части головы, туловища, верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся зудом. При осмотре на коже волосистой части головы, туловища, верхних и нижних конечностей наблюдаются папулы и бляшки, размерами от 0,2 см до 10 см в диаметре, с четкими границами ярко-розового цвета с выраженной инфильтрацией мелкопластинчатым шелушением. Также при осмотре ногтевых пластин кистей отмечается «симптом наперстка». Псориатическая триада положительная. 1. Какой диагноз можно предположить? 2. Какие диагностические и лабораторные тесты могут подтвердить диагноз? 3. С

какими заболеваниями необходимо дифференцировать данные поражения? 4. Составьте план лечения.

Пример экзаменационного билета для прохождения промежуточной аттестации по дисциплине «Дерматовенерология»

	Вопрос	**Коэффициент от 100%**
1.	Первичные и вторичные морфологические элементы кожи.	**0,3**
2.	Хламидийная инфекция: эпидемиология, классификация, пути инфицирования, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	**0,3**
3.	Решите клиническую задачу: Больная К., 37 лет обратилась к дерматологу с жалобами на появление множественных мелких папулезных высыпаний с сиреневатой окраской на коже верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся зудом. При осмотре на слизистой оболочке полости рта отмечаются папулезные высыпания белесоватого цвета по типу «кружевного рисунка», на коже верхних и нижних конечностей наблюдаются папулезные элементы розовато-сиреневатого цвета с блеском, местами с пупковидным вдавлением. Вопросы: 1. Какой диагноз можно предположить? 2. Какие диагностические и лабораторные тесты могут подтвердить диагноз? 3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данные поражения? 4. Составьте план лечения.	**0,4**

* Полный объем учебных и методических материалов, а также оценочные средства и критерии оценки, обеспечивающие реализацию программы дисциплины (практики) содержатся в электронной образовательной среде.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекции проводятся посредством устного изложения учебного материала с элементами подхода и беседы.

Клинические практические занятия проводятся в малых группах, в учебных аудиториях и отделениях клинической базы с возможностью курации пациентов, изучения медицинской документации, присутствия при манипуляциях врача, присутствия при проведении диагностических исследований. Теоретический раздел клинических практических занятий может включать элементы профессиональных бесед и дискуссий, опрос и доклады обучающихся о состоянии курируемых пациентов.

Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций использования интернет-ресурсов по изучаемой теме.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ

9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

Лист регистрации внесенных изменений
в рабочую программу дисциплины _____
(наименование дисциплины)
образовательной программы по направлению подготовки
_____
(наименование, шифр)

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год.