

**ООО «Национальный технологический центр ДАНОР»
(ООО «НТЦ ДАНОР»)**

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ООО «НТЦ ДАНОР»

В.А. Соболев

(подпись)

" 2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА -
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

г. Одинцово - 2021

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Дерматовенерология» обусловлена необходимостью обучения врачей с углубленным знанием избранной дисциплины, что будет способствовать совершенствованию дерматовенерологической службы в целом, росту ее научного и творческого потенциалов

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Дерматовенерология» является нормативно-методическим документом, определяющим организацию образовательного процесса, в том числе цели, планируемые результаты повышения квалификации, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин (модулей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы.

1. Цель реализации программы - совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности; повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.1. Программа повышения квалификации составлена на основе профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 года N 142н.

Основные задачи программы:

- сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать профессиональные задачи.
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Планируемые результаты освоения программы –

2.1. Совершенствуемые трудовые функции

№ п/п	Трудовые функции	Профессиональный стандарт «Врач-дерматовенеролог» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 142н)
		Трудовые функции
1.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой	А/01.8

2.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	A/02.8
----	--	--------

2.2. Планируемые результаты обучения

Трудовые функции	Практический опыт (навыки)	Умения	Знания
A/01.8 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой	Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты - Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты - Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии - Назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстемпоральные, медицинские изделия и лечебное питание - Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний, б с клиническими проявлениями сифилиса, доброкачественных и злокачественных новообразований кожи	- 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 необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи - 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	- 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 проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
A/02.8 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	- Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов) - Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического - Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями - Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований - Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания	- Этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции - 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 - Профилактические

	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний - Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований - Проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутривенное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначение лекарственных препаратов, 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 - 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 физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра	мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений - Сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем - Дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний
--	---	---	--

3. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение - высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре (ординатуре) по специальности «Дерматовенерология».

4. Трудоемкость обучения – 150 академических часа: занятия лекционного типа (77 ак.ч.), практические занятия, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, итоговая аттестация.

Форма реализации программы – заочная.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут. Допускается проведение занятий без перерыва по 90 минут.

**Общество с ограниченной ответственностью
«Национальный технологический центр ДАНОР»
Учебный центр дополнительного профессионального образования**

УТВЕРЖДАЮ
Директор
_____ А.В. Соболев
«___» _____ 2021 г.

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Дерматовенерология»

Общая трудоемкость: 150 академических часа.

Форма обучения: заочная, с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

Наименование раздела, дисциплин (модулей)	Трудоемкость, час.	По учебному плану с использованием дистанционных образовательных технологий, час.								С Р С, ча с.	Текущий контроль (при наличии)			Промежу- точная аттестация	
		Аудиторные занятия, час.				Дистанционные занятия, час.									
		всего	из них			всего	из них							Зачет	Экза- мен
			лекции	лаб. работы	прак., семинар. занятия		лекции	лаб. работы	прак. зан., семинары						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	13	14
1. Инфекционные и неинфекционные болезни кожи.	36					36	20		16					(Д)	
2. Клиническая микология	48					48	36		12					(Д)	
3. Инфекции, передаваемые половым путем	54					54	34		20					(Д)	
Итоговая аттестация	12	(Д)													
Итого	150					138	90		48						

**Общество с ограниченной ответственностью
«Национальный технологический центр ДАНОР»
Учебный центр дополнительного профессионального образования**

УТВЕРЖДАЮ
Директор
_____ А.В. Соболев
«___» _____ 2021 г.

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН/МОДУЛЕЙ

6.1 Рабочая программа модуля «Инфекционные и неинфекционные болезни кожи.».

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

Анатомия и физиология кожи. Особенности строения и физиологии кожи у детей. Иммунитет и иммунологические реакции. Общая патология кожных болезней. Общая патогистология кожных болезней. Основы диагностики кожных болезней. Методика обследования детей при кожных болезнях. Общие принципы лечения кожных болезней. Пиодермии. Особенности течения пиодермий у детей. Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях. Вирусные заболевания кожи. Инфекционные эритемы. Туберкулез кожи. Лепра. Миазы. Протозоозы. Трепонематозы и лептоспирозы. Дерматозоозы.

Дерматиты и токсикодермии. Профессиональные болезни кожи. Лекарственные поражения кожи. Васкулиты. Парапсориаз. Ангioneвроты кожи. Особенности течения у детей. Экзема. Зудящие дерматозы. Атопический дерматит. Лихены. Псориаз. Болезни слизистых оболочек и красной каймы губ. Течение у детей. Красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит. Пузырные дерматозы. Гиперкератозы. Дисхромические дерматозы. Фотодерматозы. Болезни сальных желез. Болезни волос. Гемодермии и лимфомы кожи. Поражение кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ. Наследственные дерматозы. Опухоли кожи.

Перечень практических (семинарских) занятий

№ темы	Наименование практических (семинарских) занятий	Асинхронное обучение, ак.ч
1	Принципы организации специализированной дерматовенерологической помощи населению (поликлинической, стационарной). Анатомия и физиология кожи и ее придатков (волосы, ногти, сальные и потовые железы). Патогистологические изменения в эпидермисе, дерме, подкожно-жировой клетчатке. Правила и условия проведения общего осмотра больного дерматовенерологического профиля. План (последовательность) проведения осмотра больного. Освоение методики проведения специальных исследований в дерматологии (дермографизм, диаскопия, псориагическая триада, пиломоторный рефлекс, тактильная болевая чувствительность, температурная чувствительность, корнеометрия, себуметрия и т.д.). Осмотр пациентов с различной кожной патологией. Описание кожного процесса при наиболее часто встречающихся инфекционных и неинфекционных дерматозах. Написание фрагмента истории болезни. Принципы лечения кожных больных. Этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение. Общая терапия кожных болезней. Методология наложения примочек, влажно-высыхающих повязок, мазей при различных заболеваниях кожи.	16

	Прописи наиболее распространенных наружных лекарственных средств в дерматовенерологии. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии. Организация диспансеризации пациентов с хроническими дерматозами.	
--	--	--

6.1.1. Материально-технические условия

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория для проведения лекционных занятий	Занятия лекционного типа	Проектор, стулья, столы, аудио-система, ПО Windows, <u>Электронно-библиотечная система Лань, LMS Moodle</u>
Аудитория для проведения семинарских занятий	Занятия семинарского типа	Проектор, стулья, столы, аудио-система, ПО Windows, персональные компьютеры с выходом в Интернет, <u>Электронно-библиотечная система Лань, LMS Moodle</u>

6.1.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Материалы курса в LMS Moodle <https://uchebnik.sunres.online/course/view.php?id=4>

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 924н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология" <https://base.garant.ru/70291244/>

Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 N 715 (ред. от 13.07.2012) "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих" <https://base.garant.ru/12137881/>

Владимиров, В. В. Кожные и венерические болезни. Атлас. Учебное пособие / В.В. Владимиров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. <https://booksee.org/book/479966>

Буллезные дерматозы. Методические рекомендации / Тихоновская И.В., Катина М.А. - Витебск: ВГМУ, 2018

https://www.elib.vsmu.by/bitstream/123/20183/1/Tikhonovskaia-IV_Bulleznye_dermatozy_2018.pdf

Инфекционная безопасность: учебное пособие / И. В. Бубликова, З. В. Гапонова, Н. А. Смирнова, О. Г. Сорока. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021.

<https://e.lanbook.com/book/156362>

Палатова, Н. М. ВИЧ-инфекция. Клинические проявления и формы. Сестринский уход. Профилактика профессиональных заражений: учебное пособие для спо / Н. М. Палатова, О. Ю. Егорова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021.

<https://e.lanbook.com/book/154393>

Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Российской Федерации - <https://minzdrav.gov.ru/>

Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Московской области - <https://mz.mosreg.ru/>

Справочно-правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

6.1.3. Организационно-педагогические условия

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Дерматовенерология» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для организации дистанционного обучения используется платформа дистанционного образования LMS Moodle (<https://uchebnik.sunres.online/course/view.php?id=4>), электронная библиотечная система «Лань» (<https://e.lanbook.com/>)

Используемая платформа дистанционного образования LMS Moodle позволяет в рамках реализации программы повышения квалификации «Дерматовенерология» использовать обучающимися уже загруженные текстовые материалы, презентации, видеоматериалы для практических занятий. Также платформа дистанционного обучения позволяет отслеживать траектории обучающихся по программе повышения квалификации. Промежуточная аттестация (в форме тестирования) проводится с помощью оценочных материалов, размещенных на платформе LMS Moodle.

Обучение по программе повышения квалификации предусматривает проведение занятий в следующих формах:

Лекции – ознакомление с теоретическим материалом путем его последовательного и систематического изложения в устной форме.

Семинарские (практические) занятия – освоение практических навыков путем подготовки и обсуждения рефератов и докладов, разбора ситуаций и т. д.

В асинхронной форме обучения лекции и семинарские (практические) занятия проходят в режиме видеоконференции на платформе LMS Moodle.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;
- сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

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

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации. Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Лабораторная диагностика» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для методического руководства приказом директора ООО «НТЦ ДАНОР» назначается руководитель программы. Руководитель программы несет ответственность за организацию и осуществление образовательной деятельности, формирует преподавательский состав, составляет смету и расчет стоимости образовательной услуги на одного слушателя.

6.2. Рабочая программа модуля «Клиническая микология»

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

Этиология микозов. Классификация дерматофитов. Эпидемиология микозов. Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов. Социальные и бытовые факторы. Морфофизиологические особенности патогенных грибов. Патогенез микозов. Иммунологические реакции при микозах. Общее состояние организма и микозы. Клиническая классификация микозов. Диагностика дерматомикозов. Микроскопическая диагностика. Культуральная диагностика. Люминесцентная диагностика. Иммунологические методы исследования в микологии. Патоморфологические изменения при микозах. Принципы лечения больных микозами. Общее лечение. Наружное лечение антибиотиками Наружное лечение поражений гладкой кожи. Наружное лечение поражений волосистой части головы. Местное лечение поражений ногтей.

Поверхностные микозы (Кератомикозы. Этиология кератомикозов. Эпидемиология кератомикозов. Патогенез кератомикозов. Разноцветный лишай. Пьедра. Дерматомикозы. Эпидемиология дерматомикозов. Этиология дерматомикозов. Патогенез дерматомикозов. Микроспория. Трихофития. Фавус. Диагностика дерматомикозов. Лечение дерматомикозов. Профилактика дерматомикозов. Экспертиза трудоспособности больных дерматомикозами. Микозы стоп. Кандидоз. Плесневые микозы.) Глубокие микозы (Споротрихоз. Хромомикоз. Бластомикозы. Другие редкие глубокие микозы. Кокцидиоидоз. Риноспоридоз. Гистоплазмоз. Мицетома. Экспертиза трудоспособности больных глубокими микозами.) Поверхностные псевдомикозы. (Эритразма. Подкрыльцовый трихонокардиоз.) Глубокие псевдомикозы. (Актиномикоз. Нокардиоз.).

Перечень практических (семинарских) занятий

№ темы	Наименование практических (семинарских) занятий	Асинхронное обучение, ак.ч
2	Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с дерматомикозами: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эскориации), проведение специальных дерматологических исследований (диаскопия, дермографизм и т.д.). Вирусные дерматозы: клиническая симптоматика, дифференциально-диагностические критерии, тактика лечения. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с вирусными дерматозами: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эскориации), проведение специальных дерматологических исследований. Пузырные дерматозы: разновидности, классификация, клинические проявления, диагностические и терапевтические мероприятия. Обследование больных с пузырьными дерматозами: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (первичные и вторичные элементы сыпи, характер высыпных элементов, локализация, зудовый компонент, эскориации), проведение специальных дерматологических исследований (симптом Никольского (прямой, непрямой), симптом Асбо-Гансена). Курация больного. Написание истории болезни по образцу с обязательным обоснованием диагноза и написания патогенеза симптомов конкретного больного, данного для курации.	12

6.2.1. Материально-технические условия

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория для	Занятия	Проектор, стулья, столы, аудио-система,

проведения лекционных занятий	лекционного типа	ПО Windows, <u>Электронно-библиотечная система Лань, LMS Moodle</u>
Аудитория для проведения семинарских занятий	Занятия семинарского типа	Проектор, стулья, столы, аудио-система, ПО Windows, персональные компьютеры с выходом в интернет; <u>Электронно-библиотечная система Лань, LMS Moodle.</u>

6.2.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Материалы курса в LMS Moodle <https://uchebnik.sunres.online/course/view.php?id=4>

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 924н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология" <https://base.garant.ru/70291244/>

Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 N 715 (ред. от 13.07.2012) "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих" <https://base.garant.ru/12137881/>

Владимиров, В. В. Кожные и венерические болезни. Атлас. Учебное пособие / В.В. Владимиров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. <https://booksee.org/book/479966>

Буллезные дерматозы. Методические рекомендации / Тихоновская И.В., Катина М.А. - Витебск: ВГМУ, 2018

https://www.elib.vsmu.by/bitstream/123/20183/1/Tikhonovskaia-IV_Bulleznye_dermatozy_2018.pdf

Инфекционная безопасность: учебное пособие / И. В. Бубликова, З. В. Гапонова, Н. А. Смирнова, О. Г. Сорока. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021.

<https://e.lanbook.com/book/156362>

Палатова, Н. М. ВИЧ-инфекция. Клинические проявления и формы. Сестринский уход. Профилактика профессиональных заражений: учебное пособие для спо / Н. М. Палатова, О. Ю. Егорова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021.

<https://e.lanbook.com/book/154393>

Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Российской Федерации - <https://minzdrav.gov.ru/>

Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Московской области - <https://mz.mosreg.ru/>

Справочно-правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

6.2.3. Организационно-педагогические условия

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Дерматовенерология» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для организации дистанционного обучения используется платформа дистанционного образования LMS Moodle (<https://uchebnik.sunres.online/course/view.php?id=4>), электронная библиотечная система «Лань» (<https://e.lanbook.com/>)

Используемая платформа дистанционного образования LMS Moodle позволяет в рамках реализации программы повышения квалификации «Дерматовенерология» использовать обучающимися уже загруженные текстовые материалы, презентации, видеоматериалы для практических занятий. Также платформа дистанционного обучения позволяет отслеживать траектории обучающихся по программе повышения квалификации. Промежуточная аттестация (в форме тестирования) проводится с помощью оценочных материалов, размещенных на платформе LMS Moodle.

Обучение по программе повышения квалификации предусматривает проведение занятий в следующих формах:

Лекции – ознакомление с теоретическим материалом путем его последовательного и систематического изложения в устной форме.

Семинарские (практические) занятия – освоение практических навыков путем подготовки и обсуждения рефератов и докладов, разбора ситуаций и т. д.

В асинхронной форме обучения лекции и семинарские (практические) занятия проходят в режиме видеоконференции на платформе LMS Moodle.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;
- сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

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

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации. Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Лабораторная диагностика» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для методического руководства приказом директора ООО «НТЦ ДАНОР» назначается руководитель программы. Руководитель программы несет ответственность за организацию и осуществление образовательной деятельности, формирует преподавательский состав, составляет смету и расчет стоимости образовательной услуги на одного слушателя.

6.3 Рабочая программа модуля «Инфекции, передаваемые половым путем»

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

Этиология и патогенез сифилиса. Общая патология сифилиса. Течение сифилиса. Классификация сифилиса. Случай незаражения сифилисом. Возможность самоизлечения сифилиса. Иммунология сифилиса. Антигены бледной трепонемы и антитрепонемные и антикардиолипидные антитела. Клеточный иммунитет. Фагоцитоз. Гистология сифилидов. Клинические проявления приобретенного сифилиса. Скрытый сифилис. Неведомый сифилис. Сифилис у беременных. Врожденный сифилис. Парасифилитические заболевания. Сифилис нервной системы. Сифилис внутренних органов. Сифилис опорно-двигательного аппарата. Лабораторная диагностика сифилиса. Методы исследования. Исследование ликвора при сифилисе. Серологическая диагностика. Серорезистентность. Лечение сифилиса. Этиотропные препараты. Клинические рекомендации РОДВ. Критерии излеченности. Диспансеризация больных сифилисом. Показания снятия с учета. Прогноз при сифилисе. Профилактика сифилиса.

Гонорея: эпидемиология, этиология и патогенез, иммунитет при гонорее. Клиника гонореи. Диагностика гонореи. Дифференциальный диагноз гонореи. Экстрагенитальные формы гонореи. Гонорейный конъюнктивит, фарингит, стоматит, проктит. Поражение кожи при гонорее. Диссеминированная гонококковая инфекция. Осложнения гонореи. Лечение гонореи. Этитропные препараты. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Местное лечение гонореи. Физиотерапия. Лечение гонореи у беременных и детей. Тактика лечения в амбулаторных и стационарных условиях. Диспансеризация больных гонореей. Критерии излеченности. Классификация негонококковых заболеваний мочеполовых органов. Инфекционные заболевания мочеполовых органов. Неинфекционные заболевания мочеполовых органов. Трихомоноз. Хламидиоз. Заболевания мочеполового тракта, ассоциированные с урогенитальными микоплазмами. Вирусные УГИ. Микробиота урогенитального тракта. Дисбиозы мочеполового тракта: анаэробный (бактериальный вагиноз), аэробный. Заболевания мочеполового тракта, обусловленные условно-патогенной флорой. Кандидоз УГТ. Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, критерии излеченности, профилактика.

Перечень практических (семинарских) занятий

№ темы	Наименование практических (семинарских) занятий	Асинхронное обучение, ак.ч
-----------	--	-------------------------------

3	Особенности современного течения сифилиса. Диагностика, лечение и профилактика сифилиса. Проведение исследований на ИФА, РПГА, ПЦР, МРП, КСР, РИБТ и РИФ. Пути, методы борьбы с приобретенным и врожденным сифилисом в России. Принципы лечения сифилиса, современные методы. Критерий излеченности. Особенности проведения экспертизы трудоспособности. Клинический разбор больных по теме занятия. Обследование больных с сифилисом: расспрос (основные жалобы, эпидемиологический анамнез), осмотр, взятие материала и исследование на бледную спирохету Распространенность, причины развития гонореи. Обследование больных гонореей. Классификация. Осложненные формы гонореи. Экстрагенитальные формы: гонококковый фарингит, стоматит, проктит, конъюнктивит, поражение кожи. Диссеминированная гонококковая инфекция. Клинические проявления, диагностические и терапевтические мероприятия. Урогенитальный хламидиоз. Распространенность, этиология, виды диагностики, особенности клинических проявлений у мужчин, женщин, осложнения хламидиоза. Лечение. Критерии излеченности и профилактика. Урогенитальный трихомониаз. Распространенность, этиология, виды диагностики, особенности клинических проявлений у мужчин, женщин и детей. Осложнения трихомониаза. Лечение. Критерии излеченности и профилактика. Бактериальный вагиноз. Нормальная флора влагалища девочек и женщин. Этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика клинические проявления у мужчин, женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика. Генитальные микоплазмы в развитии воспалительных заболеваний мочеполовой системы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика. Лечение, критерии излеченности и профилактика. Урогенитальный кандидоз: этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника у мужчин, женщин и детей. Лечение, критерии излеченности и профилактика. Клинический разбор больных по теме занятия.	20
---	---	----

6.3.1. Материально-технические условия

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория для проведения лекционных занятий	Занятия лекционного типа	Проектор, стулья, столы, аудио-система, ПО Windows, <u>Электронно-библиотечная система Лань, LMS Moodle</u>
Аудитория для проведения семинарских занятий	Занятия семинарского типа	Проектор, стулья, столы, аудио-система, ПО Windows, персональные компьютеры с выходом в Интернет, <u>Электронно-библиотечная система Лань, LMS Moodle</u>

6.3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Материалы курса в LMS Moodle <https://uchebnik.sunres.online/course/view.php?id=4>

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 924н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология" <https://base.garant.ru/70291244/>

Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 N 715 (ред. от 13.07.2012) "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих" <https://base.garant.ru/12137881/>

Владимиров, В. В. Кожные и венерические болезни. Атлас. Учебное пособие / В.В. Владимиров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. <https://booksee.org/book/479966>

Буллезные дерматозы. Методические рекомендации / Тихоновская И.В., Катина М.А. - Витебск: ВГМУ, 2018

https://www.elib.vsmu.by/bitstream/123/20183/1/Tikhonovskaia-IV_Bulleznye_dermatozy_2018.pdf

Инфекционная безопасность: учебное пособие / И. В. Бубликова, З. В. Гапонова, Н. А. Смирнова, О. Г. Сорока. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021.

<https://e.lanbook.com/book/156362>

Палатова, Н. М. ВИЧ-инфекция. Клинические проявления и формы. Сестринский уход. Профилактика профессиональных заражений: учебное пособие для СПО / Н. М. Палатова, О. Ю. Егорова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021.

<https://e.lanbook.com/book/154393>

Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Российской Федерации - <https://minzdrav.gov.ru/>

Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Московской области - <https://mz.mosreg.ru/>

Справочно-правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

6.3.3. Организационно-педагогические условия

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Дерматовенерология» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для организации дистанционного обучения используется платформа дистанционного образования LMS Moodle (<https://uchebnik.sunres.online/course/view.php?id=4>), электронная библиотечная система «Лань» (<https://e.lanbook.com/>)

Используемая платформа дистанционного образования LMS Moodle позволяет в рамках реализации программы повышения квалификации «Дерматовенерология» использовать обучающимися уже загруженные текстовые материалы, презентации, видеоматериалы для практических занятий. Также платформа дистанционного обучения позволяет отслеживать траектории обучающихся по программе повышения квалификации. Промежуточная аттестация (в форме тестирования) проводится с помощью оценочных материалов, размещенных на платформе LMS Moodle.

Обучение по программе повышения квалификации предусматривает проведение занятий в следующих формах:

Лекции – ознакомление с теоретическим материалом путем его последовательного и систематического изложения в устной форме.

Семинарские (практические) занятия – освоение практических навыков путем подготовки и обсуждения рефератов и докладов, разбора ситуаций и т. д.

В асинхронной форме обучения лекции и семинарские (практические) занятия проходят в режиме видеоконференции на платформе LMS Moodle.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;
- сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

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

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации. Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Лабораторная диагностика» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для методического руководства приказом директора ООО «НТЦ ДАНОР» назначается руководитель программы. Руководитель программы несет ответственность за организацию и осуществление образовательной деятельности, формирует преподавательский состав, составляет смету и расчет стоимости образовательной услуги на одного слушателя.

**Общество с ограниченной ответственностью
«Национальный технологический центр ДАНОР»
Учебный центр дополнительного профессионального образования**

УТВЕРЖДАЮ
Директор
_____ А.В. Соболев
« ____ » _____ 2021 г.

7. Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Дерматовенерология»

Общая трудоемкость освоения программы – 150 академических часов

Модуль	Кол-во ак.ч	1 неделя						2 неделя						3 неделя						4 неделя						5 неделя						
1. Инфекционные и неинфекционные болезни кожи.	36																															
2.Клиническая микология	48																															
3. Инфекции, передаваемые половым путем	54																															
Итоговая аттестация	12																															

 Заочная форма (асинхронная)

 Итоговая аттестация

8. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации включает промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей дополнительной профессиональной программы (промежуточная и итоговая аттестация) создаются фонды оценочных средств, позволяющие оценить знания, умения и освоенные компетенции.

Фонды оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатываются и утверждаются ООО «НТЦ ДАНОР» самостоятельно.

Оценка качества освоения программы также реализуется посредством проведения зачетов и проведения итоговой аттестации слушателей программы.

Промежуточная и итоговая аттестация проводится с помощью оценочных материалов, размещенных на платформе дистанционного обучения.

Оценочные материалы промежуточной аттестации по теме/модулю **«Инфекционные и неинфекционные болезни кожи».**

Тестовые задания для промежуточного контроля:

Для стафилококковых пиодермитов характерно:

- а) связь с волосяными фолликулами
- б) связь с потовыми железами
- в) появление фликтены
- г) наличия беловато-розовых шелушащихся пятен
- д) правильно

2. При лечении фурункулов применяется все, кроме

- а) антибиотиков широкого спектра
- б) чистого ихтиола
- в) водных процедур
- г) сухого тепла
- д) УВЧ

3. Для местного лечения пиодермий применяют следующие средства:

- а) фукорцин
- б) гентамициновая мазь
- в) левомиколь
- г) чистый ихтиол
- д) 2% салициловый спирт

4. К поверхностным стафилодермиям относятся все перечисленное, кроме

- а) фурункула
- б) остиофолликулита
- в) вульгарного сикоза
- г) везикулопустулеза
- д) эпидемической пузырчатки новорожденных

5. К глубоким формам стрептодермий относится все перечисленное, кроме

- а) эктимы стрептококковой
- б) стрептококкового импетиго
- в) рожистого воспаления
- г) хронической диффузной стрептодермий

6. К стафилодермиям новорожденных относятся все перечисленное, кроме

- а) везикопустулеза
- б) псевдофурункулеза
- в) фурункулеза
- г) эпидемической пузырчатки новорожденных
- д) эксфолиативного дерматита Риттера

7. Гидраденит - это воспаление

- а) волосяного фолликула
 - б) апокриновых потовых желез
 - в) волосяного фолликула и окружающих тканей
 - г) устья волосяного фолликула
 - д) трубчатых потовых желез.
8. При лечении неосложненного фурункула используются все, кроме
- а) ?ихтиоловой лепешки?
 - б) УВЧ
 - в) вскрытия
 - г) антибиотиков широкого спектра
 - д) УФО
9. Какое общее заболевание чаще всего вызывает фурункулез?
- а) гепатит
 - б) пиелонефрит
 - в) гипертоническая болезнь
 - г) сахарный диабет
 - д) ишемическая болезнь сердца
10. Какие общие заболевания могут привести к развитию фурункулеза?
- а) ВИЧ-инфекция
 - б) анемия
 - в) лейкоз
 - г) сахарный диабет
 - д) все ответы верны
11. К осложнениям педикулеза относится все перечисленное, кроме
- а) пиодермии
 - б) экзематизации
 - в) дерматита
 - г) лимфаденита
 - д) лимфоплазии
12. К диагностическим феноменам лобкового педикулеза относится
- а) ?maculae coeruleae?
 - б) ?кожа бродяг?
 - в) феномен Горчакова
 - г) феномен Арди
 - д) феномен Кёбнера
13. Для лечения головного педикулеза используется все перечисленное, кроме
- а) 10% водно-мыльной эмульсии бензилбензоата
 - б) 10% водной мыльно-керосиновой эмульсии
 - в) ниттифора
 - г) препарата ?пара-плюс?
 - д) спрегала
14. Диагностика платяного педикулеза основана на:
- а) выявлении вшей
 - б) наличии линейных расчесов
 - в) наличии уртикарных и папулезных элементов
 - г) зуда
 - д) всего перечисленного
15. В чем основное клиническое различие между фурункулом и фурункулезом?
- а) локализация высыпаний
 - б) количество высыпаний
 - в) течение
 - г) общая семиотика
 - д) развитие осложнений

Устный опрос , примерные вопросы:

1. Классификация пиодермий.
2. Поверхностные формы стрептодермий.
3. Поверхностные формы стафилодермий: клиника, тактика диагностики и лечения.
4. Глубокие стафилодермии: клиника, тактика диагностики и лечения.
5. Фурункулез: этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, лечение.
6. Карбункул: этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, лечение.
7. Гидраденит: этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, лечение.
8. Стрептококковое импетиго: этиопатогенез, диагностика, лечение.
9. Щелевидное импетиго: этиопатогенез, диагностика, лечение.
10. Опишите клиническую картину чесотки.
11. Перечислите особенности кожных высыпаний при чесотке.
12. Назовите места излюбленной локализации сыпных элементов при чесотке.
13. Перечислите характерные жалобы больных с чесоткой при обращении к врачу дерматовенерологу.
14. Дифференциальная диагностика чесотки с аллергодерматозами.
15. Эпидемиологическая тактика врача при выявлении чесотки в детских коллективах.

Оценочные материалы промежуточной аттестации по теме/модулю «Клиническая микология»

Тестовые задания для промежуточного контроля:

1. Для отрубевидного лишая характерно
 - а) возбудитель ? *Malassezia furfur*
 - б) возбудитель ? *Epidermophyton inguinale*
 - в) положительная пробы Бальцера
 - г) наличие буровато-розовых пятен с шелушением
 - д) зеленое свечение очагов под люминесцентной лампой
2. На туловище у больного множественные гипопигментированные пятна различной конфигурации и размеров, расположенные изолированно на загорелой коже, которые появились после летнего сезона. Местами единичные желтовато-бурые пятна с отрубевидным шелушением. О каком дерматозе следует думать в данном случае?
 - а) розовый лишай
 - б) витилиго
 - в) склеродермия
 - г) отрубевидный лишай
 - д) себорейная экзема
3. У ребенка с диагнозом микроспории волосистой части головы имеются следующие симптомы:
 - а) очаги поражения с обломанными волосами на уровне 4-6 мм
 - б) скутулы
 - в) небольшая гиперемия и шелушение
 - г) фолликулярный гиперкератоз
 - д) отсутствие свечения обломков волос в очагах
4. Для отрубевидного лишая характерно
 - а) возбудитель ? *Malassezia furfur*
 - б) возбудитель ? *Epidermophyton inguinale*
 - в) положительная пробы Бальцера
 - г) наличие буровато-розовых пятен с шелушением

д) зеленое свечение очагов под люминесцентной лампой

5. На туловище у больного множественные гипопигментированные пятна различной конфигурации и размеров, расположенные изолированно на загорелой коже, которые появились после летнего сезона. Местами единичные желтовато-бурые пятна с отрубевидным шелушением. О каком дерматозе следует думать в данном случае?

- а) розовый лишай
- б) витилиго
- в) склеродермия
- г) отрубевидный лишай
- д) себорейная экзема

6. Назовите возможный источник заражения ребенка зоонозной микроспорией

- а) человек
- б) собака
- в) кошка
- г) теленок
- д) москит

7. Для зоофильной микроспории характерно:

- а) возбудитель *M. canis*
- б) обламывания волос в очагах на уровне 1-2 мм
- в) сплошного обламывания волос в очагах на уровне 4 - 6 мм
- г) поражения волос по типу *Microsporum*
- д) заражение от телят
- е) заражение от мышевидных грызунов

8. Диагностика микроспории основывается на

- а) данных микроскопии
- б) данных культурального исследования
- в) пробе Бальцера
- г) результатах люминесцентного свечения
- д) результатах серологического исследования

9. К Вам привели ребенка с подозрением на микроспорию. Укажите методы диагностики, которые следует применять для подтверждения диагноза:

- а) микроскопическое исследование волос из очагов поражения
- б) культуральное исследование
- в) люминесцентный метод
- г) йодная проба Бальцера
- д) метод пробного лечения

10. Для микроспории волосистой части головы характерно:

- а) заражение от кошек, собак, от больного человека
- б) очаги обычно крупные, единичные, волосы обломаны на высоте 3-7 мм
- в) для диагностики применяют лампу Вуда
- г) после лечения остается рубец
- д) отсутствие свечения под лампой Вуда
- е) болезненность очагов поражения

11. Лечение микроспории волосистой части головы включает:

- а) бритье волос 1 раз в неделю
- б) смазывание кожи головы 2-3% настойкой йода, втирание фунгицидных мазей
- в) гризеофульвин в соответствующей дозировке
- г) антибиотики широкого спектра действия
- д) назначение двух антимикотиков внутрь одновременно

12. После выписки из стационара с выздоровлением больные микроспорией волосистой части головы находятся на диспансерном учете в течение

- а) 5 лет
- б) 2 лет

в) 2 месяцев

г) 3 месяцев

д) 1 месяца

13. Излюбленной локализацией простого герпеса являются все перечисленные участки, кроме:

а) крыльев носа

б) разгибательных поверхностей конечностей

в) углов рта

г) красной каймы губ

д) половых органов

14. Для опоясывающего лишая характерно:

а) эритема

б) отек

в) эрозии

г) боли по ходу нерва

д) все перечисленное

15. Для простых бородавок характерно

а) локализации на руках

б) серого цвета

в) возбудитель - папилломатозный вирус

г) возбудитель - вирус varicella-zoster

д) верно все, кроме

Устный опрос , примерные вопросы:

1. Отрубевидный лишай: этиопатогенез.

2. Опишите клиническую симптоматику при отрубевидном лишае.

3. Лечение и профилактика при отрубевидном лишае.

4. Эритразма: клиника и лечение.

5. Какие жалобы предъявляет больной с паховой эпидермофитией.

6. Лечение эпидермофитии, методы профилактики

7. Рубромикоз: клинические симптомы, лечение, профилактические мероприятия.

8. Трихомикозы: этиология и эпидемиология возбудителей.

9. Трихофития: классификация, симптоматика различных вариантов.

10. Клиническая картина микроспории.

11. Эпидемиологическая тактика врача-дерматовенеролога при обнаружении больного микроспорией в детском коллективе.

12. Лечение и профилактика трихомикозов.

13. Классификация антимикотических препаратов.

14. Клиническая симптоматика простого герпеса.

15. Жалобы пациентов с опоясывающим лишаем.

Оценочные материалы промежуточной аттестации по теме/модулю «**Инфекции, передаваемые половым путем**»

Тестовые задания для промежуточного контроля:

Ситуационная задача , примерные вопросы: 1. На прием к врачу урологу обратился мужчина, 27 лет, с жалобами на ущемление головки полового члена крайней плотью, отеком полового члена и болезненность. Считает себя больным около 3 недель. Сначала на внутреннем листке крайней плоти появилась небольшая ?ссадинка?, а 3 дня назад после половой связи с подругой ? отек всей крайней плоти и ущемление головки полового члена. Ничем не лечился. Не женат.

А) О каком можно подумать диагнозе?

Б) Какова должна быть тактика уролога в отношении данного пациента?

В) Какие методы лабораторной диагностики необходимы для установления диагноза?

Г) Какова тактика в отношении половой партнерши пациента?

Тестирование , примерные вопросы:

1. Поражение нервной системы при сифилисе может наступить:

- а) в инкубационный период
- б) в первичный период
- в) во вторичный период
- г) в третичный период
- д) в каждый, включая инкубационный

2. Патогномоничным признаком раннего врожденного сифилиса является

- а) пятнистая сыпь кожи туловища
- б) папулезная сыпь кожи туловища
- в) сифилитический ринит
- г) сифилитическая алопеция
- д) гиперпигментированные очаги

3. Ранний врожденный сифилис проявляется в возрасте

- а) от 1 года до 2 лет
- б) от 2 до 3 лет
- в) от 3 до 4 лет
- г) от 4 до 5 лет
- д) старше 10 лет

3. Какая из пар черепномозговых нервов поражается чаще:

- а) n.olfactorius
- б) n.opticus
- в) n.oculomotorius
- г) n.vestibulocochlearis
- д) все названные

4. Основными препаратами для лечения больных сифилисом являются

- а) препараты пенициллина
- б) препараты тетрациклина
- в) препараты эритромицина
- г) макролиды
- д) антигистаминные препараты 2-го поколения

5. Патогномоничным симптомом позднего врожденного сифилиса является:

- а) ягодицеобразный череп
- б) бочкообразные зубы
- в) гетчинсоновские зубы
- г) широко расставленные верхние резцы
- д) привычный вывих тазобедренного сустава

6. Женщина перенесла в прошлом вторичный сифилис свежий. Через год после снятия с учета наступила беременность. Беременная:

- а) лечению не подлежит, так как лечение закончила до наступления беременности
- б) в лечении не нуждается, так как беременность наступила после снятия с учета
- в) подлежит клинико-серологическому контролю
- г) нуждается в профилактическом лечении, так как настоящая беременность первая после снятия с учета
- д) подлежит лечению, так как ранее болела сифилисом

7. В период беременности женщина получила превентивное лечение по поводу полового контакта с больным вторичным свежим сифилисом. Родился ребенок массой тела 3200 г, ростом 53 см. При комплексном обследовании симптомов сифилиса не выявлено. Ребенку показано:

- а) лечение по схемам врожденного сифилиса
- б) клинико-серологический контроль
- в) обследование и лечение не показано

г) превентивное лечение

д) в лечении не нуждается

8. Наиболее специфичным серологическим тестом на сифилис является:

а) реакция иммунофлюоресценции

б) реакция иммобилизации трепонем

в) реакция Вассермана с трепонемным антигеном

г) реакция Колмера

д) микрореакция

9. Остеохондрит при раннем врожденном сифилисе возникает:

а) на 2-3 месяце жизни

б) на 4-5 месяце жизни

в) на 5-6 месяце внутриутробного развития

г) на 6-7 месяце жизни

д) на 2 году жизни

10. Патогномичным признаком раннего врожденного сифилиса является:

а) пятнистая сыпь кожи туловища

б) папулезная сыпь кожи туловища

в) сифилитический ринит

г) сифилитическая алопеция

д) гипопигментированные пятна

11. Патогномичным симптомом раннего врожденного сифилиса является:

а) конъюнктивит

б) хориоретинит

в) ирит

г) кератит

д) алопеция

12. Проявления позднего врожденного сифилиса возникают в возрасте:

а) от 3 до 4 лет

б) от 4 до 17 лет

в) от 17 до 20 лет

г) от 20 до 23 лет

д) после 30 лет

13. Ранний врожденный сифилис проявляется в возрасте:

а) от 1 года до 2 лет

б) от 2 до 3 лет

в) от 3 до 4 лет

г) от 4 до 5 лет

д) старше 10 лет

14. Патогномичным симптомом позднего врожденного сифилиса является:

а) гумма твердого неба

б) паренхиматозный кератит

в) бугорки кожи туловища

г) розеола кожи туловища

д) сифилитическая алопеция

15. Изменения крови у больных ранним врожденным сифилисом проявляются в виде:

а) лейкопении

б) гипохромной анемии

в) ускоренного свертывания

г) лимфоцитоза

д) лейкоцитоза

8.1. Оценочные материалы

Оценочные материалы для проведения итоговой аттестации:

Примеры задач:

Задача 1.

Ребенку 5 лет. С рождения на коже туловища, конечностей пузыри с серозным и серозногеморрагическим содержимым. Пузыри появляются спонтанно или вследствие незначительной травматизации, трения кожи, на месте которых образуются атрофические рубцы, милиумы, располагающиеся преимущественно в области разгибательных поверхностей конечностей, коленных и локтевых суставов, на кистях, стопах, на ягодицах, на лбу, вокруг рта. Сращения пальцев не отмечается. Ногтевые пластины отсутствуют, волосы растут плохо, сухие, паклеобразные. На слизистой полости рта периодически появляются пузыри, эрозии, вследствие чего отмечается болезненность при глотании. В раннем детском возрасте наблюдалось нарушение общего состояния в виде частого повышения температуры тела, присоединения вторичной инфекции, анемии, отмечалась задержка физического развития. С течением времени активность кожного процесса уменьшилась – пузыри появляются в основном на месте травмы, эпителизация происходит медленно. Общее состояние не нарушено. St. localis: кожный патологический процесс носит распространенный характер и представлен пузырями с плотной крышкой с серозным и серозно-геморрагическим содержимым на эритематозно-синюшном фоне, очагах атрофии кожи. На месте бывших пузырей - эрозивно-язвенные дефекты, множественные милиарные кисты. Высыпания локализуются на коже лица в области носа, подбородка, на груди, шее, плечах, в области локтей, тыле кистей, лучезапястных суставах, на спине в области позвоночника, ягодицах, коленях, голеностопных суставах, тыле стоп. Ногтевые пластины не отсутствуют.



ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте диагноз
2. С какими заболеваниями будете проводить дифференциальный диагноз
3. Какие методы обследования необходимо провести
4. Представьте план лечения больного

Задача 2

Мужчина 46 лет. Обратился с жалобами на высыпания в области спины, существующие в течение длительного времени, не сопровождающиеся субъективными ощущениями. В анамнезе – периодическое появление в прошлом распространенных высыпаний на коже туловища, а также в области половых органов, которые без лечения регрессировали; пациент злоупотребляет алкоголем. Объективно: в области левой лопатки сгруппированные высыпания синюшно-красного и буроватого цвета, выступающие над

уровнем кожи, без признаков воспаления, а также единичные очаги рубцовой атрофии кожи. Половой анамнез: женат, случайная половая связь более 4-х лет назад.

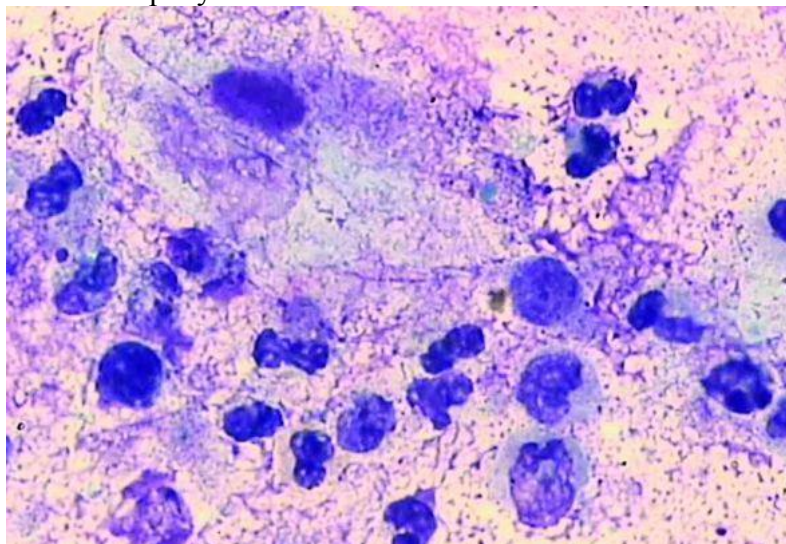


ЗАДАНИЕ:

1. Установите предварительный диагноз.
2. Укажите лабораторные методы обследования и интерпретацию их результатов.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Перечислите клинические разновидности данного проявления.
5. Рекомендуйте лечение.

Задача 3

Пациентка К., 26 лет обратилась с жалобами на обильные вагинальные выделения белого цвета с неприятным запахом, жжение в области наружных половых органов, усиливающееся после гигиенических мероприятий. Считает себя больной в течение нескольких лет, указывает на частые обострения данных симптомов, неоднократно проводила курсы лечения с непродолжительным улучшением. Status localis: слизистая оболочка вульвы сухая, свободных выделений нет, обильные творожистые выделения в заднем своде, аминотест положительный. Результаты бактериоскопического исследования представлены на рисунке:



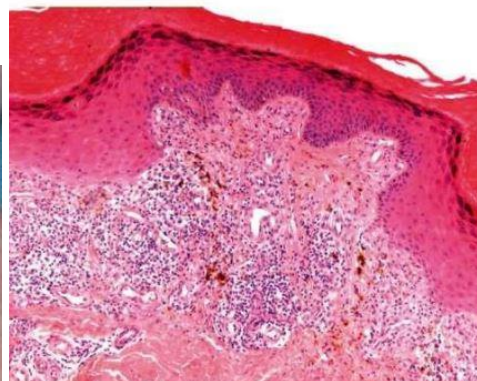
ЗАДАНИЕ:

1. Оцените микроскопическую картину мазка
2. Установите диагноз
3. Назовите факторы риска возникновения данного состояния

4. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести
5. Определите схему терапии настоящего заболевания и определите дальнейшую тактику ведения пациентки

Задача 4

Пациентка 34 лет обратилась с жалобами на высыпания на коже запястий, кистей и голеней, сопровождающиеся сильным зудом. Status localis: на коже запястий, кистей и разгибательной поверхности голеней имеются множественные папулы диаметром 2-5 мм, полигональных очертаний, с вдавлением в центре, красного цвета с фиолетовым оттенком, восковидным блеском, более отчетливым при боковом освещении. Шелушение незначительное. На поверхности более крупных узелков, отмечается сетевидный рисунок.



ЗАДАНИЕ:

1. Какой диагноз можно поставить?
 2. Возможно ли поражение слизистой полости рта при данном заболевании?
- Опишите клиническую картину высыпаний в полости рта?
3. С какими нозологиями необходимо дифференцировать данное заболевание?
 4. Укажите примерную схему лечения с применением системной и наружной терапии.

8.2. Методические материалы

Обучение по программе повышения квалификации предусматривает проведение занятий в следующих формах:

Лекции – ознакомление с теоретическим материалом путем его последовательного и систематического изложения в устной форме.

Семинарские (практические) занятия – освоение практических навыков путем подготовки и обсуждения рефератов и докладов, разбора ситуаций и т. д.

Для обеспечения учебного процесса могут быть задействованы самые различные виды дистанционного образования: видеоконференции (обмен видеоизображением, которое сопровождается звук), веб-уроки, форматы асинхронного обучения.

В качестве основной методики обучения была выбрана методика, включающая совокупность приемов, с помощью которых происходит целенаправленно организованный, планомерно и систематически осуществляемый процесс овладения знаниями, умениями и навыками.

В качестве основных форм организации обучения выступают лекционные и практические занятия (с использованием электронного обучения и дистанционных технологий обучения)

Для активизации познавательной деятельности слушателей применять различные методы проблемно-развивающего обучения: программированный – усвоение блоков информации с самоконтролем с использованием тестовых заданий разного типа; использование технических средств обучения; использование текущего и итогового контроля знаний.

Критерии оценки результатов итоговой аттестации в форме тестирования:

Оценка «отлично» выставляется, если слушатель ответил правильно на 87-100% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется, если слушатель ответил правильно на 70-86% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если слушатель ответил правильно на 50-69% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если слушатель ответил правильно на 49% и менее тестовых заданий.

Слушатель считается аттестованным, если имеет общую положительную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»).