

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет  
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ

декан факультета

к.м.н., доцент Караева Р.Р.

08.09.2023 г.



**Педагогическая практика**  
рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	<b>Дерматовенерологии и фтизиатрии</b>	
Учебный план	а3.1.23_22_12км_дерм.plx Научная специальность 3.1.23. Дерматовенерология	
Квалификация	<b>Исследователь. Преподаватель-исследователь</b>	
Форма обучения	<b>очная</b>	
Общая трудоемкость	<b>2 ЗЕТ</b>	
Часов по учебному плану	72	Виды контроля в семестрах: зачеты с оценкой 3, 4
в том числе:		
аудиторные занятия	0	
самостоятельная работа	71	

**Распределение часов дисциплины по семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	3 (2.1)		4 (2.2)		Итого	
	уп	рп	уп	рп	уп	рп
Неделя	21		18			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп	уп	рп
Контактная работа в период теоретического обучения	0,5	0,5	0,5	0,5	1	1
Контактная работа	0,5	0,5	0,5	0,5	1	1
Сам. работа	35,5	35,5	35,5	35,5	71	71
Итого	36	36	36	36	72	72

Программу составил(и):

доктор медицинских наук, профессор кафедры, Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич



Рецензент(ы):

доктор медицинских наук, заведующая кафедрой дерматовенерологии КГМА, профессор, Койбагарова Асель Алмазбековна



Рабочая программа дисциплины

**Педагогическая практика**

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральные государственные требования к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов) (приказ Минобрнауки России от 20.10.2021 г. № 951)

составлена на основании учебного плана:

Научная специальность 3.1.23. Дерматовенерология

утвержденного учёным советом вуза от 27.06.2023 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Дерматовенерологии и фтизиатрии**

Протокол от 08.09.2023 г. № 2

Срок действия программы: 2022-2028 уч.г.

Зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич



---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2024 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2024-2025 учебном году на заседании кафедры  
**Дерматовенерологии и фтизиатрии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2024 г. № \_\_\_\_

Зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2025 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2025-2026 учебном году на заседании кафедры  
**Дерматовенерологии и фтизиатрии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2025 г. № \_\_\_\_

Зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры  
**Дерматовенерологии и фтизиатрии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2026 г. № \_\_\_\_

Зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры  
**Дерматовенерологии и фтизиатрии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2027 г. № \_\_\_\_

Зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич

**1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1.1	Основная цель ООП состоит в подготовке специалистов высшей квалификации, обладающих всей совокупностью универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, готовых к профессиональной (преподавательской и научно-исследовательской) деятельности, соответствующей направленности (кожные и венерические болезни) подготовки программы аспирантуры.
-----	---

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП**

Цикл (раздел) ООП:	
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Патологическая анатомия
2.1.2	Технологии научных исследований
2.1.3	Микробиология и иммунология
2.1.4	Патофизиология
2.1.5	Педагогика и психология высшей школы
2.1.6	Иностранный язык
2.1.7	История и философия науки
2.1.8	История медицины
2.1.9	Инфекционные болезни
2.1.10	Методология и методы научного исследования
2.1.11	Методология и методы научного исследования
2.1.12	Научно-исследовательская деятельность, направленная на подготовку диссертации на соискание научной степени кандидата наук к защите
2.1.13	Научно-исследовательская деятельность, направленная на подготовку диссертации на соискание научной степени кандидата наук к защите, включая подготовку публикаций и(или) заявок на патенты
2.1.14	Научный семинар
2.1.15	Педагогическая практика
2.1.16	Подготовка публикаций и(или) заявок на патенты
2.1.17	Академическое письмо
2.1.18	Школа педагогического мастерства (педагогика и психология высшей школы)
2.1.19	Научно-исследовательская деятельность, направленная на подготовку диссертации на соискание научной степени кандидата наук к защите
2.1.20	Подготовка публикаций и(или) заявок на патенты
2.1.21	Академическое письмо
2.1.22	Школа педагогического мастерства (педагогика и психология высшей школы)
2.1.23	Государственный (кыргызский) язык
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Академическое письмо
2.2.2	Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.1
2.2.3	Научно-исследовательская деятельность
2.2.4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (научно-исследовательская)
2.2.5	Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.3
2.2.6	Гастроэнтерология
2.2.7	Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.2
2.2.8	Кожные и венерические болезни
2.2.9	Урология
2.2.10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.11	Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)
2.2.12	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации)
2.2.13	Научно-исследовательская деятельность, направленная на подготовку диссертации на соискание научной степени кандидата наук к защите
2.2.14	Научно-исследовательская деятельность, направленная на подготовку диссертации на соискание научной степени кандидата наук к защите, включая подготовку публикаций и(или) заявок на патенты

2.2.15	Патологическая анатомия
2.2.16	Педагогическая практика
2.2.17	Подготовка публикаций и(или) заявок на патенты
2.2.18	Школа педагогического мастерства (педагогика и психология высшей школы)
2.2.19	Школа педагогического мастерства (педагогика и психология высшей школы)
2.2.20	Элективная дисциплина
2.2.21	Методология и методы научного исследования
2.2.22	Методология и методы научного исследования
2.2.23	<b>СПЕЦДИСЦИПЛИНА</b>
2.2.24	Представление диссертации на соискание ученой степени кандидата наук
2.2.25	Научный семинар

### 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### Компетенция-7: готовностью к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	требования ФГОТ к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки различных специальностей в медицинском вузе; психологическую структуру и содержание деятельности; возрастные особенности обучающихся, теоретические основы использования информационных технологий. в образовании, основные направления использования ИТ в образовании.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности. организовать процесс обучения с использованием современных педагогических и информационных технологий, проектировать образовательные программы, разрабатывать новые дисциплины, а также формы и методы контроля и различные виды контрольно-измерительных материалов, в том числе на основе информационных технологий; реализовывать воспитательные цели через преподаваемый предмет.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся.

#### Компетенция-4: готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	виды и особенности письменных текстов и устных выступлений; понимает общее содержание сложных текстов на абстрактные и конкретные темы, в том числе узкоспециальные тексты, теоретические основы использования информационных технологий (ИТ) в науке, методы получения, обработки, хранения и представления научной информации с использованием информационных технологий, основные возможности использования информационных технологий в научных исследованиях.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	подбирать литературу по теме, составлять двуязычный словник, переводить и реферировать специальную литературу, подготавливать научные доклады и презентации на базе прочитанной специальной литературы, объяснить свою точку зрения и рассказать о своих планах.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	навыками обсуждения знакомой темы, делая важные замечания и отвечая на вопросы; создания простого связного текста по знакомым или интересующим его темам, адаптируя его для целевой аудитории.

#### Компетенция-5: способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	возможные сферы и направления профессиональной самореализации; приемы и технологии целеполагания и целереализации; пути достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	выявлять и формулировать проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к специалисту; формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей.
<b>Владеть:</b>	

Уровень 1	навыками целеполагания, планирования, реализации необходимых видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования, технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований.
-----------	---

### В результате освоения дисциплины обучающийся должен

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	правовые и нормативные основы функционирования системы образования в высшей школе;
3.1.2	основные положения организации и функционирования высшей школы;
3.1.3	формы организации учебного процесса в вузе, современные методы, методические приемы и средства обучения, инновационные технологии, применяемые в высшей школе;
3.1.4	методические требования, предъявляемые к основным формам учебной работы в вузе (методику подготовки и проведения лекции, практических занятий, методы организации самостоятельной работы студентов; формы и методы педагогического контроля);
3.1.5	учебно-методическую литературу, программное обеспечение по рекомендованным дисциплинам кафедры в соответствии с учебным планом.
3.1.6	структуру и содержание программы по учебной дисциплине;
3.1.7	психологические основы учебной деятельности;
3.1.8	принципы и методические основы организации образовательного процесса и деятельности студентов на основе деятельностного и компетентностного подходов по основным образовательным программам высшего образования с учетом выбранного профиля подготовки (в том числе знание структуры и содержания учебно-методического комплекса по читаемой дисциплине);
3.1.9	основные характеристики современных образовательных технологий, инновационных форм и методов организации образовательного процесса в высшей школе;
3.1.10	современные требования к структуре и методике проведения различных типов занятий в высшей школе, в том числе интерактивных (лекция, семинар, практическая работа, лабораторная работа, индивидуальная работа и др);
3.1.11	критерии оценки различных типов занятий в высшей школе, в том числе интерактивных (лекция, семинар, практическая работа, лабораторная работа, индивидуальная работа и др);
3.1.12	критерии оценки результативности преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования с учетом выбранного профиля подготовки;
3.1.13	оценочные средства и критерии оценки образовательных результатов обучающихся.
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
3.2.1	применять теоретические знания в практике преподавания дисциплин кафедры;
3.2.2	применять на практике в процессе обучения и воспитания новейшие педагогические технологии, методы, приемы и средства обучения в целях эффективности педагогического процесса;
3.2.3	использовать психолого-педагогическую диагностику в исследовании эффективности педагогического процесса;
3.2.4	разрабатывать методические и тестовые материалы для студентов при проведении лекционных и практических занятий по дисциплинам кафедры.
3.2.5	выявлять взаимосвязи воспитательного и учебного процессов, использовать результаты педагогических исследований для совершенствования образовательного процесса,
3.2.6	применять результаты собственного педагогического поиска, выбора и
3.2.7	создания гибких образовательных стратегий для внедрения в процесс обучения профильной школы, образовательных учреждениях среднего и высшего профессионального образования,
3.2.8	реализовывать учебные планы, основные образовательные программы, а также программы элективных курсов профильного образования на уровне, который соответствует установленным государственным образовательным стандартам,
3.2.9	определять конкретные воспитательно-образовательные задачи, исходя из общих целей воспитания с учетом возрастных и индивидуальных особенностей старшеклассников и социально-психологических особенностей коллектива,
3.2.10	осуществлять текущее и перспективное планирование педагогической деятельности в условиях профильной школы, образовательных учреждениях среднего и высшего профессионального образования,
3.2.11	строить взаимоотношения с коллегами, находить, принимать и реализовывать управленческие решения в своей профессиональной деятельности,
3.2.12	актуализировать процесс профессионального самоопределения обучающихся за счет специальной организации их деятельности,
3.2.13	анализировать и обобщать передовой педагогический опыт и личный опыт работы в образовательном учреждении
<b>3.3</b>	<b>Владеть:</b>

3.3.1	практическими умениями, соответствующими специальному уровню профессиональной компетентности преподавателя ВУЗа по проведению лекций и практических занятий по дисциплинам кафедры;
3.3.2	основами применения компьютерной техники и информационных технологий в учебном и научном процессах;
3.3.3	навыками управления самостоятельной работой студентов;
3.3.4	различными средствами коммуникации в профессиональной педагогической деятельности;
3.3.5	навыками анализа результатов своего труда;
3.3.6	навыками самообразования и повышения педагогического мастерства.
3.3.7	методами педагогических исследований, основами научно-методической и учебно-методической работы и организацией коллективной работы в высшей профессиональной школе;
3.3.8	современными технологиями преподавания, отражающими специфику предметной области.

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	<b>Раздел 1. Подготовительный этап.</b>							
1.1	Изучение образовательного процесса учреждения высшего профессионального образования, анализ учебных планов профессиональной подготовки студентов по направлению подготовки «Кожные и венерические болезни». Планирование педагогической работы аспиранта на кафедре. Посещение лекций и практических занятий и заседаний кафедры. Изучение санитарно-гигиенического режима структурного подразделения, правил по охране труда, электробезопасности	3	35,5		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4			
1.2	/КрТО/	3	0,5					
	<b>Раздел 2. Практическая часть.</b>							
2.1	Подготовка и проведение лекций. Анализ прочитанной лекции. /Ср/	4	10		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3			
2.2	Подготовка и проведение практических занятий в группе студентов. Анализ проведенных занятий. Разработка дополнительных методических и тестовых материалов /Ср/	4	10		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4			
2.3	/КрТО/	4	0,5					

2.4	Подготовка и проведение воспитательного мероприятия со студентами. Анализ проведенного мероприятия. /Ср/	4	10		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4			
2.5	Подготовка отчетной документации по педагогической практике. /Ср/	4	5,5		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3			

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания

- 1.Кожа как часть иммунной системы.
- 2.Кандидоз слизистой полости рта: причины возникновения, диагностика, лечение. 3.Простой контактный дерматит: причины возникновения, клиническая характеристика. 4.Критерии диагностики первичного сифилиса (с описанием клиники твердого шанкра).
- 5.Кровоснабжение кожи.
- 6.Общая характеристика стафилококковых пиодермий.
- 7.Гидраденит: этиология, клиника, лечение в разные стадии развития.
- 8.Особенности строения кожи у детей.
- 9.Рубромикоз стоп, кистей, ногтей: этиология, клиника, лабораторная диагностика.
- 10.Дайте понятие спонгиоза, вакуольной дегенерации, гиперкератоза. Какие изменения на коже возникают при этом, при каких заболеваниях встречаются?
- 11.Стрептококковое импетиго: клиника, лечение.
- 12.Токсикодермия: понятие, клинические проявления в зависимости от тяжести.
- 13.Строение дермы.
- 14.Чесотка: этиология, осложнение, диагностика.
- 15.Присыпки, примочки, взбалтываемые взвеси: их состав, показание к назначению, выписать рецепты.
- 16.Лечение микроспорий гладкой кожи. Противозидемические мероприятия.
- 17.Дайте понятие акантоза, акантолиза, паракератоза. Какие изменения на коже возникают при этом, при каких заболеваниях встречаются?
- 18.Микроспория гладкой кожи: этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 19.Терморегуляционная функция кожи
- 20.Отрубевидный лишай: клиника, диагностика, лечение.
- 21.Секреторная и экскреторная функции кожи.
- 22.Сквамозная, интертригинозная эпидермофития: этиология, диагностика, лечение.
- 23.Пятна: клинико-морфологическая характеристика.
- 24.Распространенная стрептодермия: этиология, клиника, лечение.
- 25.Лечение истинной экземы в период обострения.
- 26.Микроспория волосистой части головы: этиология, клиника, диагностика.
- 27.Микробная экзема: этиология, патогенез, клиника.
- 28.Поражение нервной и костной системы при раннем врожденном сифилисе.
- 29.Клинико-морфологическая характеристика пузырьков, гнойничков.
- 30.Клинико-морфологическая характеристика пузыря, волдыря.
- 31.Строение эпидермиса: функционально-гистологическая характеристика слоев.
- 32.Лечение межпальцевой и буллезной эпидермофитии стоп.
- 33.Патогенез атопического дерматита.
- 34.Клинические проявления себорейного дерматита, пиодермий при СПИДе.
- 35.Буллезная эпидермофития стоп: этиология, клиника, лечение.
- 36.Лечение рубромикоза стоп, кистей, ногтей.
- 37.Патогенез аллергодерматозов.
- 38.Фурункул верхней половины лица: этиология, клиника, осложнения, лечение.
- 39.Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны? Какие проявления на коже вызывают?
- 40.Фурункулез: причины развития, лечение.
- 41.Дифференциальная диагностика простого и аллергического контактного дерматита.
- 42.Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны? Какие проявления на коже вызывают?



43. Терморегуляционная функция кожи
44. Общая характеристика стрептококковых пиодермий. Стрептококковое импетиго: клиника, лечение.
45. Печесуха взрослых Гебры: Патогенез, клиника, лечение.
46. Секреторная и экскреторная функции кожи.
47. Кандидоз крупных складок: этиология, клиника, диагностика, лечение.
48. Хронический гранулематозный кандидоз, клиника, диагностика и лечение.
49. Клинические проявления диффузного нейродермита.
50. Пятна: клинико-морфологическая характеристика.
51. Кандидоз ногтевых валиков, ногтей: этиология, клиника, диагностика, лечение.
52. Пасты. Мази: их состав, механизм действия, выписать рецепты.
53. Клиника, диагностика, лечение чесотки, противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.
54. Синдром Лайелла: этапность появления симптомов, лечение.
55. Дайте понятие спонгиоза, вакуольной дегенерации, акантолиза. Какие изменения на коже возникают при этом?
56. Критерии диагностики микроспории (с описанием клиники).
58. Клиника и рентгенологические изменения псориатического артрита, особенности лечения.
59. Рубромикоз ногтевых пластинок: клиника, диагностика, лечение.
60. Опоясывающий герпес: этиология, клиника, лечение. Синдром Ханта. Синдром Бернара-Хорнера. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение
61. Особенности строения и физиологии кожи детей. Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны?
62. Клинико-морфологическая характеристика бугорка, узла.
63. Дайте понятия ложного и истинного полиморфизма, лихенизации.
64. Простой герпес: этиология, клиника, диагностика, лечение.
65. Клинико-морфологическая характеристика пузыря, волдыря. При каких заболеваниях встречается 66. Лечение микроспории волосистой части головы.
67. Кровоснабжение кожи. 68. Антибактериальная функция кожи.
69. Вульгарные бородавки, остроконечные кондиломы: этиология, клиника, лечение.
70. Защита кожи от УФО. Дайте понятие акантоза, акантолиза. Какие изменения на коже они вызывают? 71. Отрубевидный лишай: этиология, клиника, диагностика, лечение.
72. Отек Квинке: этиология, клиника, лечение.
73. Рубец, рубцовая атрофия. Итогом каких патологических процессов являются?
74. Хронический гранулематозный кандидоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 75. Клиника, диагностика псориаза в прогрессивную стадию.
76. Кожа как часть иммунной системы.
77. Буллезная эпидермофития: этиология, клиника, лечение. 78. Особенности строения детской кожи.
79. Паховая эпидермофития: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
80. Красный плоский лишай. Этиология, клинические формы, дифференциальная диагностика с псориазом, лечение.
81. Терморегуляционная и выделительная функции кожи.
82. Трихофития: классификация, клиника инфильтративно-нагноительной трихофитии, диагностика, лечение.
83. Дать понятие первичных и вторичных морфологических элементов, перечислить первичные и вторичные морфологические элементы. Волдырь, морфологическая характеристика, при каких заболеваниях встречается.
84. Классификация пиодермий. Отличия стрепто- и стафилодермий. Сикоз, причины возникновения, клиника, лечение.
85. Дать понятие паракератоза, гиперкератоза. Какие изменения на коже возникают при этом? При каких заболеваниях встречаются?
86. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия при пиодермиях. Показания к назначению. 87. Истинная экзема: этиология, клиника, лечение.
88. Клинико-морфологическая характеристика папул.
89. Лаймская болезнь. Этиология и патогенез. Классификация. Поражение кожи при лаймской болезни. Лимфоцитомы. Хронический атрофический акродерматит. Клиника. Диагностика и лечение.
90. Эризмеллоид. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.
91. Кожный зуд. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
92. Печесуха узловатая Гайда. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.
93. Крапивница. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
94. Парапсориаз Брока. Этиология и патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.
95. Особенности строения и физиологии кожи детей. Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны?
96. Розовый лишай Жибера: этиология, клиника, лечение.
97. Лепра. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Реактивные фазы лепры. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
98. Лейшманиоз кожный. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника зоонозного лейшманиоза. Лейшманиоз кожный антропонозный. Межтипные клинические формы лейшманиоза. Иммунитет при лейшманиозе. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
99. Основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
100. Общие вопросы организации дерматовенерологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной

- помощи при кожных и венерических болезнях.  
 101. Применение физиотерапии в дерматологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.  
 102. Диетотерапия при кожных болезнях.  
 103. Вопросы организации, проведения и анализа эффективности диспансеризации населения;  
 104. Основы экспертизы временной и постоянной нетрудоспособности;  
 105. Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;  
 106. Правовые вопросы деятельности врача-дерматовенеролога.  
 107. Основы фармакотерапии в дерматологии.

#### ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЕЙ ОБУЧЕННОСТИ УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ:

Оценка практических умений и навыков определяется по итогам заполнения дневника практики.

### 5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Написание курсовой работы не предусмотрено.

### 5.3. Фонд оценочных средств

#### ТЕСТЫ.

Примеры тестовых заданий текущего контроля (с эталонами ответов)

Выберите один правильный ответ:

1. Базальный слой состоит из:

- а) одного слоя цилиндрических клеток
- б) 3-8 рядов цилиндрических клеток
- в) одного ряда кубических клеток
- г) эластических волокон
- д) клеток Лангерганса

2. Меланоциты входят в состав:

- а) базального слоя
- б) шиповатого слоя
- в) зернистого слоя
- г) блестящего слоя
- д) рогового слоя

3. Акантоз это:

- а) потеря связи между эпидермальными клетками
- б) утолщение рогового слоя
- в) утолщение зернистого слоя
- г) неполное ороговение клеток
- д) увеличение количества рядов клеток шиповатого слоя

4. К первичным морфологическим элементам кожной сыпи не относят:

- а) пятно
- б) бугорок
- в) узел
- г) волдырь
- д) эрозию

5. Примочки оказывают следующее действие:

- а) согревающее
- б) противовоспалительное
- в) дезинфицирующее
- г) кератолитическое
- д) иммуномодулирующее

6. Какое действие оказывают лаки:

- а) кератолитическое
- б) согревающее
- в) противовоспалительное
- г) антигистаминное
- д) акарицидное

7. Назовите осложнения антибиотикотерапии:

- а) анафилактический шок
- б) витилиго
- в) алопеция
- г) повышение артериального давления
- д) сахарный диабет

8. При образовании волдыря возникают:

- а) инфильтрация дермы
- б) отек сосочкового слоя дермы
- в) расширение сосудов
- г) акантоз
- д) правильно а) и в)

9. Предрасполагающими факторами в развитии пиодермии не являются:

- а) наличие на коже микроорганизмов

- б) иммунодефицит  
в) повреждение кожи  
г) сахарный диабет  
д) несбалансированное питание
10. К стафилодермиям относят:  
а) фолликулит  
б) простой лишай лица  
в) импетиго  
г) эктима  
д) заеда
11. К стрептодермиям относят:  
а) сикоз  
б) импетиго  
в) остеофолликулит  
г) гидраденит  
д) карбункул
12. Назовите преимущественную локализацию гидраденита:  
а) лицо  
б) кисти  
в) волосистая часть головы  
г) подмышечные ямки  
д) голени
13. Развитию глубоких хронических рецидивирующих пиодермий способствует:  
а) сахарный диабет  
б) ожирение  
в) онихомикоз  
г) витаминотерапия  
д) прием кетоконазола
14. Укажите наиболее характерный признак простого герпеса:  
а) хроническое длительное течение без периодов ремиссий  
б) склонность к рецидивированию  
в) возникновение рецидивов после нервного перенапряжения  
г) начало заболевания преимущественно в пожилом возрасте  
д) провоцирующее воздействие нарушений в диете
15. Укажите препараты, которые применяются для лечения простого герпеса:  
а) преднизолоновая мазь  
б) целестодерм с гирамицином  
в) салициловая мазь  
г) синтомициновая эмульсия  
д) крем «Ацикловир»
16. Для контагиозного моллюска характерны, все перечисленные признаки, кроме:  
а) микровезикул  
б) узелков  
в) пупковидное вдавление в центре папулы  
г) выделения творожистой массы при сдавливании элементов пинцетом  
д) изъязвления
17. Укажите клинические проявления на коже, патогномичные для неосложненной чесотки:  
а) эктима  
б) чесоточный ход  
в) папула  
г) розеола  
д) волдырь
18. Какие участки тела у взрослых не поражаются чесоткой?  
а) межпальцевые складки кистей  
б) молочные железы  
в) генитальная область  
г) лицо  
д) кожа бедер
19. Профилактика грибковых заболеваний кожи включает:  
а) выявление источников заражения, их изоляцию и дезинфекцию помещения  
б) ветеринарный надзор за животными  
в) обследование контактов  
г) периодический медицинский осмотр персонала, подверженного грибковым заболеваниям (детские и бытовые учреждения)  
д) все перечисленное
20. Грибковые заболевания кожи вызываются всеми перечисленными возбудителями, кроме:  
а) эпидермофитонов  
б) трихофитонов

- в)палочек Ганзена  
г)микроспорумов  
д)дрожжеподобных грибов
21. Для хронической трихофитии волосистой части головы характерны:  
а)крупные очаги, сплошное поражение волос  
б)мелкие очаги с симптомом «черных точек»  
в)белая муфта у основания волос  
г)четкие очертания очага  
д)выраженные воспалительные явления в очагах
22. Волосы обламываются на уровне 5- 8 мм от поверхности кожи:  
а)при микроспории  
б)при фавусе  
в)при поверхностной трихофитии  
г)при трихофитии инфильтративно-нагноительной  
д)при алопеции
23. Укажите клинические формы кандидоза:  
а)кандидоз складок кожи  
б)кандидоз слизистых оболочек  
в)висцеральный кандидоз  
г)хронический генерализованный кандидоз  
д)все перечисленное
24. Для местного лечения кандидоза применяют:  
а)раствор буры (10 %-20 %) в глицерине  
б)мазь преднизолоновая  
в)мази: бонафтоновую, оксолиновую, теброфеновую  
г)мазь тетрациклиновая 0,1%  
д)гиоксизон
25. Укажите клинические формы дерматита:  
а)солнечный дерматит  
б)горшочный дерматит  
в)простой контактный дерматит  
г)аллергический контактный дерматит  
д)верно все
26. Для аллергического контактного дерматита характерно все, кроме:  
а)эритема  
б)мокнутие  
в)эрозии  
г)пузырьки  
д)пустулы
27. Синдром Лайелла характеризуется следующими клиническими симптомами:  
а)эозинофилией  
б)лихорадкой  
в)благоприятным исходом  
г)положительным симптомом Никольского  
д)верно б,г
28. Общие признаки экземы, все кроме:  
а)симметричность высыпаний  
б)острое начало  
в)дермографизм красный  
г)атопический синдром  
д)эволюционный полиморфизм
29. Какое патоморфологическое изменение является характерным для экземы:  
а)папилломатоз  
б)гранулез  
в)агранулез  
г)спонгиоз  
д)акантолиз
30. К профессиональным стигмам относятся:  
а)узелки доильщиц  
б)омозолелости  
в)поздняя рентгеновская лучевая язва  
г)эризипеллоид  
д)сибирская язва
31. При кожном зуде для уточнения диагноза не назначают следующие лабораторные исследования:  
а)глюкозы крови  
б)биохимический анализ крови  
в)на LE-клетки  
г)кала на яйца глистов

- д) спинномозговой жидкости
32. Больному атопическим дерматитом не назначают: а) санаторно-курортное лечение  
б) кисломолочные продукты  
в) седативные препараты  
г) прием препаратов кальция  
д) диету, богатую фруктами, ягодами, овощами
33. В классификации атопического дерматита выделяют:  
а) 5 клинических форм, 3 возрастных периода  
б) 3 степени тяжести  
в) 5 возрастных периода  
г) 2 степени активности  
д) 5 форм по этиологическому фактору
34. Для местного лечения ограниченного нейродермита применяются мази, содержащие:  
а) глюкокортикоиды  
б) акарицидные вещества  
в) антибиотики  
г) противогрибковые препараты  
д) цитостатики
35. Для детской чесотки не характерно:  
а) сильный зуд с невротическими расстройствами  
б) серозные корки, эскориации  
в) поражение ладоней и подошв  
г) поражение разгибательных поверхностей конечностей  
д) увеличение периферических лимфатических узлов
36. Первичный элемент при острой крапивнице:  
а) пятно  
б) волдырь  
в) пузырь  
г) узелок  
д) бугорок
37. Первичные элементы при псориазе:  
а) узлы  
б) волдыри  
в) папулы  
г) бугорки  
д) пятна
38. Для псориаза патогномоничны все симптомы кроме:  
а) феномен Кебнера  
б) «терминальной пленки»  
в) «стеаринового пятна»  
г) «яблочного желе»  
д) «кровавой росы»
39. Для розового лишая характерно появление:  
а) пузырей  
б) пустул  
в) волдырей  
г) материнской бляшки по типу медальона  
д) пятен лилового цвета
40. Дискоидная красная волчанка проявляется всем перечисленным, кроме:  
а) рубцовой атрофии кожи  
б) эритемой  
в) фолликулярным гиперкератозом  
г) инфильтрации  
д) пигментация бугорков
41. Феномен Кебнера выявляется в следующих стадиях псориаза:  
а) прогрессирующей  
б) стационарной  
в) регрессирующей  
г) ремиссии  
д) во всех стадиях
42. Для прогрессирующей стадии склеродермии характерно:  
а) положительный симптом Никольского  
б) наличие отека розово-лилового пятна  
в) бордюр из отслоившегося эпидермиса по периферии очагов  
г) положительный симптом Бенъе  
д) положительный симптом яблочного желе
43. Типичная локализация высыпаний при вульгарной пузырчатке:  
а) туловище, слизистая полости рта

б)волосистая часть головы и туловище

в)ладони и подошвы

г)гениталии и лицо

д)гениталии и слизистая полости рта

44.Для пузырьчатки характерны следующие симптомы:

а)Никольского

б)Кебнера

в)Поспелова

г)«яблочного желе»

д)Бенъе-Мещерского

45.Для лечения дерматоза Дюринга наиболее эффективны:

а)препараты сульфонового ряда

б)антибиотики

в)ацикловир

г)кетоконазол

д)препараты йода

46.Вульгарные угри возникают:

а)в детском возрасте

б)в период полового созревания

в)в период лактации

г)в старческом возрасте

д)в период новорожденности

47.К поверхностным васкулитам кожи относят:

а)доброкачественный узелковый периартериит

б)мигрирующую узловатую эритему

в)узелково-некротический васкулит

г)геморрагический васкулит Шенлейн-Геноха

д)ливедо-васкулит

48.Различают следующие формы геморрагического васкулита, кроме:

а)кожно-суставной

б)абдоминальной

в)почечной

г)злокачественной

д)дементной

49.Для острой узловатой эритемы характерно все перечисленное, кроме:

а)повышение температуры тела до 38—39 градусов

б)локализация высыпаний на голенях

в)узлы исчезают бесследно в течение 2—3 недель

г)поражаются только поверхностные сосуды кожи

д)проявляется образованием ярко-красных болезненных узлов

50.К факультативным предраковым заболеваниям кожи и слизистых не относят:

а)кожный рог

б)сенильную кератому

в)папилломатоз языка;

г)ксантому кожи;

д)лейкоплакию вульвы.

#### ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ.

##### Задача 1

К дерматологу обратилась женщина 40 лет с жалобами на зуд анальной области в течении 3-х лет. лечится самостоятельно: ванночки с травами, смазывание синтомициновой эмульсией. Улучшение не значительное. Из анамнезы установлено, что больная страдает хроническими запорами.

Объективно: в области анальных складок трещинка, складки утрированы, поверхность их инфильтрирована, мацерированна, процесс переходит на промежность. Вопросы:

1.Поставьте диагноз.

2.Назовите предрасполагающие факторы.

3.Назначьте лечение.

##### Задача 2

У больного при мед.осмотре обнаружены очаги на гладкой коже и волосистой части головы. На волосистом покрове головы 3 очага без воспалительных явлений. В пределах которых волосы обломлены на одинаковом уровне, муковидное шелушение. В области груди несколько округлых очагов размером 0,5 х0,7 до 1,5 х1,5 см, с ярким периферическим венчиком, гиперемией и шелушением в центре.

Вопросы:

1.Ваш предлагаемый диагноз?

2.перечислите методы, которые могут уточнить диагноз?

3.В 1-4 классах школы обучаются 250 школьников. Всех необходимо осмотреть. При подозрении грибкового заболевания, каким методом желательно пользоваться?

Эталон ответа:

Всех школьников необходимо осмотреть кожные покровы и волосистую часть головы. Волосистую часть головы осмотреть под лампой Вуда.

#### Задача 3

Больной 30 лет обратился к дерматологу с жалобами на появление пузырей и пятен на коже туловища, сопровождающиеся чувством зуда и жжения. Из анамнеза установлено, что высыпания появились 3 дня назад после напряжённых спортивных тренировок. Объективно: состояние удовлетворительное, температура 36,5. На коже туловища, конечностей имеются сгруппированные, симметрично расположенные высыпания в виде пузырьков, пузырей, папул на эритематозном фоне. Имеются экскориации, корки. Клинический анализ крови: эр -  $4,5 \cdot 10^9$  /л, L-  $6,3 \cdot 10^9$  /л, э - 17%, с - 59%, л- 20%, м - 2%, СОЭ - 8мм/ч.

Вопросы:

Ваш предполагаемый диагноз?

Какие необходимо провести дополнительные приёмы и исследования для подтверждения диагноза?

Эталон ответа:

1. Герпетиформный дерматит Дюринга.

2. Гистологическое исследование (субэпидермальные пузыри, серозное содержимое с эозинофилами). Прямая иммунофлюоресценция (отложение IgA на вершущке сосочков дермы). Цитологическое исследование пузырей (повышается количество эозинофилов, IgA). Проба с йодом (пр Ядоссона) кожная и внутренняя.

#### Задача 4

Вызов бригады скорой помощи к больной 32 лет. Жалобы на высокую температуру 39,40С. В области лица имеется диффузная яркая эритема и отек. Глазные щели сужены. Наблюдается диффузное выпадение волос. Больную беспокоят сильная слабость, боли в крупных суставах верхних и нижних конечностей. На коже грудной клетки и конечностей имеются пузыри с геморрагическим содержимым. На местах вскрывшихся пузырей имеются множественные эрозии покрытые геморрагическими корочками. На кончиках пальцев кистей рук и стоп имеются точечные геморрагии. На кожных поверхностях имеются явления пойкилодермии.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?

2. Какие лабораторные исследования необходимы?

3. Окажите неотложную помощь.

4. Определите лечебно-тактические мероприятия.

Эталон ответа:

1. Острая форма системной красной волчанки.

2. Анализы на ревмотесты, СР-белок, линейный анализ на коллагенозы, в частности на Sm-антиген, Ro-SS-A антиген, иммунологические тесты, анализы крови и мочи.

3. Системная кортикостероидная терапия, при необходимости добавление цитост

### 5.4. Перечень видов оценочных средств

Фронтальный опрос

Тесты

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 6.1. Рекомендуемая литература

#### 6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	К.Н. Суворова, А.А. Антоньев, Н.П. Кузнецова, И.О. Малова	Кожные и венерические болезни у детей	Иркутск.: Изд-во Иркут. ун-та 1995
Л1.2	Родионов А.Н.	Сифилис: руководство для врачей	Санкт-Петербург: Питер 1997
Л1.3	М.К.Балтабаев	Частная дерматология	2013
Л1.4	Скрипкина Ю. К., Бутова Ю. С. М	Клиническая дерматовенерология в 2 т. : Дерматовенерология	ГЭОТАР – Медиа 2009
Л1.5	Соколовского Е. В	Дерматовенерология	Центр Академия. 2007
Л1.6	Бутов Ю.С., Скрипкин Ю.К., Иванов О.Л.	Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание: учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа 2013

#### 6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Ю.К. Скрипкин	Кожные и венерические болезни: Учебник для врачей и студ. мед. вузов	Москва .: Триада-фарм 2001

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.2	С.Т. Павлов, О.К. Шапошников, В.И. Самцов, И.И. Ильин	Кожные и венерические болезни: Учебник	Москва.: Медицина 1985
Л2.3	Иванов О.Л.	Кожные и венерические болезни: Учебник	М.: Шико 2006
Л2.4	Бетехнин М.С., Дружинин В.Ю., Суботялов М.А.	Дерматовенерология в Древней Индии (Ведийский период врачевания)	

### 6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Токтомазова А.Н.	Сифилис у беременных женщин: Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук	Бишкек 2006
Л3.2	Атабаев Б.С.	Изменение иммунного статуса и серотестов у больных серорезистентным сифилисом под влиянием сеансов лечебного плазмафереза: Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук	Бишкек 2008
Л3.3	Нурлаев М.Дж.	Функциональное состояние сенсорных анализаторов лор-органов и иммунной системы у больных поздними формами сифилиса: Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук	Бишкек 2014
Л3.4	Молчанова Е.С., Мусабекова Т.О., Кислов Р.А., Андреева В.В., Абитова Г.К.	Проблема нейросифилиса: необходимость мультидисциплинарного подхода	

### 6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Все образование	<a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a>
Э2	Министерство образования и науки Российской Федерации	<a href="http://www.ed.gov.ru/">http://www.ed.gov.ru/</a>
Э3	Министерство образования и науки Кыргызской Республики	<a href="http://www/edu/gov.kg/">http://www/edu/gov.kg/</a>
Э4	Электронные учебники и пособия	<a href="http://www.informika.ru/">http://www.informika.ru/</a>

### 6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

#### 6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии: Для организации изучения дисциплины используются репродуктивные образовательные технологии, к которым относятся пояснительно иллюстративные лекции, объяснительно-разъяснительные практические занятия. Решение ситуационных задач и разбор историй болезней по нозологиям.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии: интерактивная форма образовательной технологии - даются темы для изучения, контроль которых производится в виде презентаций-докладов с использованием мультимедиа. Обходы профессора и преподавателей кафедры в клинических отделениях, демонстрация и разбор больных.
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии: самостоятельное использование ординатором компьютерной техники и интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы.

#### 6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы
6.3.2.2	Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии: <a href="http://www.cnikvi.ru/">http://www.cnikvi.ru/</a>
6.3.2.3	Национальный сервер дерматологии: <a href="http://www.dermatology.ru/">http://www.dermatology.ru/</a>
6.3.2.4	Вестник дерматологии и венерологии: <a href="http://www.vestnikdv.ru/">http://www.vestnikdv.ru/</a>
6.3.2.5	Российский журнал кожных и венерических болезней: <a href="http://www.medlit.ru/">http://www.medlit.ru/</a>
6.3.2.6	Consilium medicum: дерматология/ <a href="http://dermatology.con-med.ru/">http://dermatology.con-med.ru/</a>
6.3.2.7	Клиническая дерматология и венерология: <a href="http://www.mosderm.ru/">http://www.mosderm.ru/</a>
6.3.2.8	Научная электронная библиотека: <a href="http://elibrary.ru/">http://elibrary.ru/</a>
6.3.2.9	PubMed/ <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/</a>

### 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Лекционные аудитории на 50 посадочных мест на базе Республиканского Центра Дерматовенерологии (кафедра Дерматовенерологии и Фтизиатрии).
-----	--



7.2	Учебные аудитории для проведения практических занятий 3 учебные аудитории на базе Республиканского Центра Дерматовенерологии (кафедра Дерматовенерологии и Фтизиатрии).
7.3	Специально оборудованные аудитории и учебные кабинеты с комплексом учебно-методического обеспечения на базе Республиканского Центра Дерматовенерологии (кафедра Дерматовенерологии и Фтизиатрии).
7.4	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр).
7.5	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом.(На базе Республиканского Центра Дерматовенерологии).
7.6	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор). Набор слайдов по реализуемым тематикам и мультимедийные лекции. Учебные таблицы. Учебные плакаты и стенды.

## 8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Собеседование с руководителем практики от факультета или научным руководителем.

Проводится по итогам выполнения каждого этапа работы, указанного в индивидуальном плане педагогической практики аспиранта.

Критерии оценки:

«зачтено» Задание, указанное в индивидуальном плане, выполнено в полном объеме.

«не зачтено» Задание, указанное в индивидуальном плане, выполнено не в полном объеме.

Конспекты лекций и практических занятий

Темы подготавливаемых и проводимых лекций и практических занятий определяются индивидуально для каждого аспиранта в ходе беседы с руководителем практики от факультета или научным руководителем.

Требования к лекции:

Лекция должна:

1. характеризоваться научностью и информативностью (отражать современный научный уровень);
2. содержать четкое понятие изучаемой тематики;
3. доступно разъяснять все новые термины и понятия в рамках изучаемого раздела;
4. отражать ключевые элементы изучаемой темы.
5. иметь четкую структуру и логику раскрытия последовательно излагаемых теоретических вопросов;
6. излагать материал в сжатом и доступном объеме для студента;
7. содержать приемы закрепления тематики (подведение итогов в конце рассмотрения каждого вопроса, в конце лекции).

Требования к практическим занятиям:

Практическое занятие должно:

1. характеризоваться научностью и информативностью (отражать современный научный уровень);
2. содержать четкое понятие изучаемой тематики;
3. формировать у обучающихся соответствующие практические навыки и умения;
4. содержать приемы закрепления тематики (подведение итогов в конце рассмотрения каждого вопроса, в конце занятия);
5. гарантировать соблюдение техники безопасности.

Требования к конспекту лекций и практических занятий.

Конспект лекций или практических занятий должен быть выполнен с использованием компьютера и принтера на бумаге формата А4 через полтора интервала. Шрифт – Times New Roman, черный, размер – 14 пт. Обязательными элементами конспекта лекций или практического занятия должны быть: 1) план (вопросы) лекции или практического занятия; 2) используемые образовательные технологии; 3) текст лекции, структурированный по вопросам темы, или подробное описание хода практического (лабораторного) занятия; 4) контрольные вопросы; 5) материально-техническое

обеспечение лекции или практического занятия; 6) учебно-методические материалы. Текст конспекта должен быть кратким, четким, логически последовательным.

Критерии оценки:

«зачтено» Структура и оформление конспекта лекции или практического занятия соответствуют выше указанным требованиям. Текст информативный, содержит все необходимые элементы. Изложение грамотное и логичное.

«не зачтено» Структура и оформление конспекта лекции или практического занятия соответствуют правилам оформления. Текст информативный, содержит все необходимые элементы, изложение грамотное и логичное.

Воспитательное мероприятие

Тематика воспитательного мероприятия определяется индивидуально для каждого аспиранта в ходе беседы с ответственным по социально-воспитательной работе медицинского факультета КРСУ.

Требования к воспитательному мероприятию:

Воспитательное мероприятие проводится в соответствии с планом воспитательных мероприятий, утверждаемом ежегодно на Ученом совете медицинского факультета КРСУ. Воспитательные мероприятия должны быть направлены на формирование у обучающихся общекультурных компетенций, способствовать развитию активной гражданской позиции, ответственности, гуманизма, патриотизма и толерантности.

Требования к оформлению плана воспитательного мероприятия:

План воспитательного мероприятия должен быть выполнен с использованием компьютера и принтера на бумаге формата А4 через полтора интервала. Шрифт – Times New Roman, черный, размер – 14 пт. Должен содержать следующие структурные элементы: 1) определение целей и задач мероприятия; 2) описание этапов мероприятия; 4) список необходимого оборудования или учебно-методических материалов. Текст должен быть кратким, четким, логически последовательным.

#### Критерии оценки:

«зачтено» Структура и оформление плана мероприятия соответствует выше указанным требованиям. Четко определены цели и задачи мероприятия. Текст информативный, содержит все необходимые элементы, изложение грамотное и логичное.  
«не зачтено» Структура и оформление плана мероприятия не соответствует выше указанным требованиям. Цели и задачи мероприятия не определены.  
Текст неинформативный, содержит не все требуемые элементы, изложение неграмотное и нелогичное.

Разработка методических и тестовых материалов к проводимым практическим занятиям.

#### Требования к методическим и тестовым материалам:

Методические и тестовые материалы должны характеризоваться научностью и информативностью, отражать современный научный уровень преподаваемой дисциплины. Содержать четкие формулировки вопросов, задач или практических заданий, краткие комментарии о способе выполнения задания (при необходимости).

#### Требования к оформлению методических и тестовых материалов:

Методические и тестовые материалы должны быть выполнены с использованием компьютера и принтера на бумаге формата А4 через полтора интервала. Шрифт – Times New Roman, черный, размер – 14 пт. Обязательными элементами методических и тестовых материалов являются: 1) определение типа контрольно-измерительных материалов (контрольная работа, тесты, письменные задания, задачи и т.д.); 2) указание дисциплины, темы или раздела, к которым подготовлены данные методические материалы; 3) текст задания; 4) ответы; 5) список оборудования (при необходимости); 6) список учебно-методической литературы. Текст методических и тестовых материалов должен быть кратким, четким, логически последовательным

#### Критерии оценки:

«зачтено» Методические и тестовые материалы соответствует правилам оформления. Задания сформулированы четко и правильно. Текст информативный, содержит все необходимые элементы, изложение грамотное и логичное.  
«не зачтено» Методические и тестовые материалы не соответствует правилам оформления. Задания сформулированы нечетко или неправильно. Текст неинформативный, содержит не все необходимые элементы, изложение неграмотное или нелогичное.

#### Задания для промежуточной аттестации

По итогам выполнения индивидуального плана педагогической практики кафедра дерматовенерологии и фтизиатрии проводит аттестацию аспиранта на основании представленного отчета о прохождении педагогической практики и материалов, прилагаемых к отчету: конспектов лекций и практических занятий; плана воспитательного мероприятия; разработок методических и тестовых материалов к проведенным практическим занятиям. По результатам аттестации руководителем практики аспиранту выставляется дифференцированный зачет.

#### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗАЧЕТА

оценка «отлично» Индивидуальный план педагогической практики аспиранта выполнен в полном объеме; письменный отчет о прохождении педагогической практики оформлен в соответствии с выше указанными требованиями; прилагаемые к отчету дополнительные материалы (конспекты лекций и практических занятий и их анализ, план воспитательного мероприятия и его анализа, разработки дополнительных методических и тестовых материалов к проведенным практическим занятиям) выполнены качественно, не содержат ошибок, адекватно отражают объем проведенных аспирантом учебных занятий; отзыв научного руководителя о проведенных аспирантом занятиях положительный.

оценка «хорошо» Индивидуальный план педагогической практики аспиранта выполнен практически в полном объеме; письменный отчет о прохождении педагогической практики оформлен в соответствии с выше указанными требованиями (может содержать несущественные неточности или ошибки); прилагаемые к отчету дополнительные материалы (конспекты лекций и практических занятий и их анализ, план воспитательного мероприятия и его анализа, разработки дополнительных методических и тестовых материалов к проведенным практическим занятиям) выполнены качественно, практически не содержат ошибок, адекватно отражают объем проведенных аспирантом учебных занятий. Отзыв научного руководителя о проведенных аспирантом занятиях положительный.

оценка «удовлетворительно» Индивидуальный план педагогической практики аспиранта выполнен не в полном объеме; письменный отчет о прохождении педагогической практики оформлен с ошибками; к отчету прилагаются не все требуемые материалы (конспекты лекций и практических занятий и их анализ, план воспитательного мероприятия и его анализа, разработки дополнительных методических и тестовых материалов к проведенным практическим занятиям), они выполнены некачественно или неадекватно отражают объем проведенных аспирантом учебных занятий; отзыв научного руководителя о проведенных аспирантом занятиях положительный, но содержит замечания.

оценка «неудовлетворительно» Индивидуальный план педагогической практики аспиранта не выполнен; письменный отчет о прохождении педагогической практики не предоставлен или оформлен не в соответствии с выше указанными требованиями; к отчету не прилагаются дополнительные материалы (конспекты лекций и практических занятий и их анализ, план воспитательного мероприятия и его анализа, разработки дополнительных методических и тестовых материалов к проведенным практическим занятиям) или они выполнены не качественно, содержат принципиальные ошибки, неадекватно отражают объем проведенных аспирантом учебных занятий; отзыв научного руководителя о проведенных аспирантом занятиях отрицательный.

