

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

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Дерматовенерологии и фтизиатрии**
Учебный план а31060127_мкв.plx
31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
Профиль: Кожные и венерические болезни
Квалификация **Исследователь. Преподаватель-исследователь**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

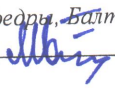

Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 0
самостоятельная работа 108

Виды контроля в семестрах:


Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	6 (3.2)		Итого	
	уп	рпд		
Неделя	14			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Сам. работа	108	108	108	108
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

доктор медицинских наук, профессор кафедры, Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич; кандидат медицинских наук, доцент кафедры, Садыкова Дано Авакхановна  

Рецензент(ы):

доктор медицинских наук, профессор кафедры дерматовенерологии КГМА, Усубалиев Мейкин Бейшембаевич; доктор медицинских наук, заведующая кафедрой дерматовенерологии КГМА, профессор, Койбагарова Асель Алмазбековна 

Рабочая программа дисциплины

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 03.09.2014г. №1200)

составлена на основании учебного плана:

31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Профиль: Кожные и венерические болезни

утвержденного учёным советом вуза от 29.05.2018 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Дерматовенерологии и фтизиатрии

Протокол от 21 февраля 2018 г. № 7

Срок действия программы: уч.г.

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

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМПК медицинского факультета
12 сентября 2020 г.



РПД пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании **кафедры Дерматовенерологии и фтизиатрии**
Протокол от 01 сентября 2020 г. № 1

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



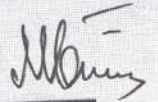
Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМПК медицинского факультета
09 сентября 2021 г.



РПД пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании **кафедры Дерматовенерологии и фтизиатрии**
Протокол от 01 сентября 2021 г. № 1

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



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМПК медицинского факультета
_____ 2022 г.

РПД пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании **кафедры Дерматовенерологии и фтизиатрии**
Протокол от _____ 2022 г. № _____

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

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМПК медицинского факультета
_____ 2023 г.

РПД пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2023-2024 учебном году на заседании **кафедры Дерматовенерологии и фтизиатрии**
Протокол от _____ 2023 г. № _____

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

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Проверка результатов освоения программы аспирантуры по направлению "Клиническая медицина" и профилю 14.01.10 "Кожные и венерические болезни" оценка уровня универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций и подготовленности аспиранта к предусмотренным ФГОС видам профессиональной деятельности.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б4.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	История медицины	
2.1.2	История и философия науки	
2.1.3	Иностранный язык	
2.1.4	Педагогика и психология высшей школы	
2.1.5	Патофизиология	
2.1.6	Микробиология и иммунология	
2.1.7	Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.1	
2.1.8	Технологии научных исследований	
2.1.9	Патологическая анатомия	
2.1.10	Инфекционные болезни	
2.1.11	Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.3	
2.1.12	Урология	
2.1.13	Кожные и венерические болезни	
2.1.14	Научно-исследовательская деятельность	
2.1.15	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (педагогическая)	
2.1.16	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (научно-исследовательская)	
2.1.17	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации)	
2.1.18	Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)	
2.1.19	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации)	
2.2.2	Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)	

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

ОПК-1: способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины

Знать:

Уровень 1	Знать основной круг проблем (задач), встречающихся в избранной сфере научной деятельности, и основные способы (методы, алгоритмы) их решения.
Уровень 2	Знать основные источники и методы поиска научной информации.
Уровень 3	Знать основные направления предстоящего научного исследования.

Уметь:

Уровень 1	находить (выбирать) наиболее эффективные (методы) решения основных типов проблем (задач), встречающихся в сфере научной деятельности.
Уровень 2	обобщать и систематизировать передовые достижения научной мысли и основные тенденции хозяйственной практики.
Уровень 3	анализировать, систематизировать и усваивать передовой опыт проведения научных исследований.

Владеть:

Уровень 1	современными методами, инструментами и технологией научно-исследовательской деятельности в определенных областях медицины.
Уровень 2	навыками публикации результатов научных исследований, в том числе полученных лично обучающимся, в рецензируемых научных изданиях.

Уровень 3	навыками проведения исследований в избранной по теме научной работы.
-----------	--

ОПК-2: способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины

Знать:

Уровень 1	научно-методические основы организации научно-исследовательской деятельности.
Уровень 2	отечественную и зарубежную специфику нормативно-правовых актов, регламентирующих проведение научных исследований и представление их результатов.
Уровень 3	особенности проведения конкурсов российскими, кыргызстанскими и международными научными фондами, компаниями, государственными и иными организациями; требования к оформлению конкурсной документации.

Уметь:

Уровень 1	определять актуальные направления исследовательской деятельности с учетом тенденций развития науки и медицинской практики.
Уровень 2	предлагать и продвигать рекомендации в сфере медицины; разрабатывать рекомендации для организаций по улучшению медицинской их деятельности.
Уровень 3	мотивировать коллег на самостоятельный научный поиск, направлять их работу в соответствии с выбранным направлением исследования, консультировать по теоретическим, методологическим, стилистическим и другим вопросам подготовки и написания научно-исследовательской работы.

Владеть:

Уровень 1	культурой научной дискуссии и навыками профессионального общения с соблюдением делового этикета.
Уровень 2	иностранными языками.
Уровень 3	особенностями научного и научно-публицистического стиля.

ОПК-3: способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований

Знать:

Уровень 1	современные статистические методы исследования, применяемые для обработки и анализа полученных результатов.
Уровень 2	состояние научной проблемы по заинтересованной теме и представить её в виде обзора литературы.
Уровень 3	основные научные достижения, ориентироваться в тенденциях, способствующие пониманию этиологических и патогенетических механизмов развития патологических процессов в организме больного человека.

Уметь:

Уровень 1	использовать современные методы обработки и интерпретации полученной информации.
Уровень 2	самостоятельно работать с научной и справочной литературой, вести целенаправленный поиск и формулировать обобщающие выводы, исходя из собственных результатов.
Уровень 3	выделять и систематизировать основные идеи в научных текстах; критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника; избегать автоматического применения стандартных формул и приемов при решении задач; подбирать литературу по теме, реферировать специальную литературу.

Владеть:

Уровень 1	навыками сбора, обработки, анализа и систематизации полученной информации для последующей объективной оценки накопленных сведений.
Уровень 2	сведениями по проблематике научного поиска из литературных источников и собственных результатов исследований для последующего обобщения полученной информации и формулирования выводов.
Уровень 3	навыками и приемами ведения дискуссии, письменного аргументированного изложения собственной точки зрения в научных публикациях, публично представлять научный доклад, адаптированный для целевой аудитории.

ОПК-4: готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Знать:

Уровень 1	нормативные базовые регламентирующие документы на основе которых внедряются методы или методики, направленных на охрану здоровья граждан.
Уровень 2	Принципы внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.
Уровень 3	механизмы действия внедряемых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

Уметь:

Уровень 1	Внедрять разработанные методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан.
Уровень 2	Оценивать влияние разработанных методов и методик направленные на охрану здоровья граждан.
Уровень 3	прогнозировать влияние разработанных методов и методик направленные на охрану здоровья населения.

Владеть:	
Уровень 1	навыками оформления документации при внедрении разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.
Уровень 2	навыками анализа действия внедренных разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.
Уровень 3	навыками публикации полученных результатов исследований от внедренных методов и методик направленных на охрану здоровья граждан.

ОПК-5: способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных

Знать:	
Уровень 1	предназначение оборудования для проведения исследований в эксперименте и клинике.
Уровень 2	основные клинические лабораторные и инструментальные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования.
Уровень 3	оснащение, используемые химические реактивы, основные механизмы патофизиологических, биохимических реакций происходящие в большом организме человека, а также методы морфологической диагностики болезней.
Уметь:	
Уровень 1	профессионально эксплуатировать современное оборудование и научные приборы при решении научных задач.
Уровень 2	интерпретировать полученные лабораторные и инструментальные данные по профилю научного исследования.
Уровень 3	пользоваться лабораторной аппаратурой, диагностическими инструментами для получения научных данных.
Владеть:	
Уровень 1	навыками подготовки и проведения исследований с использованием лабораторного оборудования для получения данных.
Уровень 2	навыками оценки возможности и перспективы применения выбранных или выведенных в процессе исследования лабораторных и инструментальных методов по профилю научного исследования.
Уровень 3	научными методами для проведения эксперимента, лабораторных исследований с целью получения опытных данных.

ОПК-6: готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования

Знать:	
Уровень 1	основные методики и технологии проектирования образовательных программ и индивидуальных образовательных способов обучения
Уровень 2	знать профессиональную терминологию, способы воздействия на аудиторию, корректное использование основных методик и технологий создания образовательных программ и индивидуальных образовательных методик обучения.
Уровень 3	знать содержание конкретных учебных дисциплин, технологий и методик обучения.
Уметь:	
Уровень 1	проектировать образовательные программы и индивидуальные методики обучения.
Уровень 2	самостоятельно выбирать эффективные способы создания образовательных программ и индивидуальных методов обучения.
Уровень 3	проектировать содержание учебных дисциплин, технологий и конкретных методик обучения.
Владеть:	
Уровень 1	навыками педагогического проектирования содержания учебных дисциплин, технологий и конкретных методик обучения.
Уровень 2	навыками систематизации и выбора необходимых способов педагогического проектирования содержания учебных дисциплин, технологий и конкретных методик обучения.
Уровень 3	навыками систематизации и выбора и использования образовательных дисциплин, технологий и индивидуальных образовательных методик обучения.

ПК-1: Способность и готовность к постановке диагноза, на основании диагностического исследования, в соответствии со специальностью 14.01.10 кожные и венерические болезни

Знать:	
Уровень 1	этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику кожных и венерических болезней; методологическое основание основных направлений современной дерматовенерологии.
Уровень 2	принципы и критерии отбора больных в клиническое исследование.
Уровень 3	основные клинические особенности течения, симптомы, дифференциальную диагностику, параметры лабораторных данных характерные для кожного или венерического заболевания.

Уметь:	
Уровень 1	проводить общее клиническое обследование дерматологического и больного с венерическим заболеванием, использовать на практике методы обследования в различных видах профессиональной и социальной деятельности.
Уровень 2	осуществлять отбор больных в исследование по клиническим критериям включения и исключения, критически анализировать и обобщать полученные данные, объективно оценивать эффективность изучаемых методов диагностики, профилактики, лечения и реабилитации, определять соотношение риска и пользы от изучаемых методов вмешательства.
Уровень 3	проводить дифференциальную диагностику, диагностические пробы, интерпретировать лабораторные данные кожного и венерического заболевания.
Владеть:	
Уровень 1	алгоритмом постановки предварительного диагноза дерматовенерологического заболевания с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза кожного или венерического заболевания; навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования.
Уровень 2	навыками научного исследования кожных и венерических болезней, методами и принципами научно-исследовательской деятельности на уровне требований современной медицины.
Уровень 3	современными научными данными и результатами научных исследований для правильной постановки клинического диагноза в дерматовенерологии.

ПК-2: Способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики патологических процессов

Знать:	
Уровень 1	современные исследовательские программы в области кожных и венерических болезней, современное состояние проблем практической дерматовенерологии.
Уровень 2	принципы и критерии отбора больных в клиническое исследование.
Уровень 3	основные направления лабораторных методов исследований для оценки морфологических, физиологических и патофизиологических процессов в организме больного дерматозом или ИППП.
Уметь:	
Уровень 1	получать информацию о новых областях знаний, инновационных методах в практической дерматовенерологии.
Уровень 2	осуществлять отбор больных в исследование по клиническим критериям включения и исключения, критически анализировать и обобщать полученные данные, объективно оценивать эффективность изучаемых методов диагностики, профилактики, лечения.
Уровень 3	отметить практическую ценность тех или иных лабораторных методов для оценки патологических состояний в организме больного дерматозом или ИППП.
Владеть:	
Уровень 1	навыками и способами оценки современных научно-технических достижений новыми методами диагностики и лечения.
Уровень 2	навыками подготовительной научно-исследовательской работы в изучении состояния кожи, слизистых оболочек, внутренних органов с учетом достижений современной медицины.
Уровень 3	навыками лабораторных методов исследования, позволяющие оценивать тяжесть патологических состояний в организме больного кожным заболеванием или ИППП.

ПК-3: Способность и готовность назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии.

Знать:	
Уровень 1	клинику болезни для постановки предварительного клинического диагноза.
Уровень 2	дифференциальную диагностику многих кожных и венерических болезней.
Уровень 3	правильную тактику патогенетической терапии с целью реабилитации кожного больного.
Уметь:	
Уровень 1	оценивать клиническое состояние больного для проведения необходимых методов обследования.
Уровень 2	выделять кардинальные симптомы в дифференциальной диагностике болезни.
Уровень 3	оценить тяжесть дерматоза с соответствующими изменениями со стороны лабораторных показателей.
Владеть:	
Уровень 1	навыками предварительной оценки обоснованности постановки предварительного клинического диагноза с целью проведения соответствующей терапии.
Уровень 2	навыками дифференциальной диагностики для постановки клинического диагноза.
Уровень 3	навыками оценки тяжести течения дерматоза с целью проведения соответствующей терапии.

ПК-4: Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации и Киргизской Республики, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций профиля специальности.	
Знать:	
Уровень 1	критерии подбора учебной и научной литературы, статей, научного текста по проблемам кожных и венерических болезней и теме научной работы в частности.
Уровень 2	правовые аспекты нормативной документации принятой в РФ и КР в области здравоохранения.
Уровень 3	основные нормативные документы, принятые в здравоохранении Российской Федерации и Кыргызской Республики технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации.
Уметь:	
Уровень 1	работать с научной литературой, анализировать полученную информацию, выделять основные положения, формировать первичные знания по вопросам этиологии, патогенеза, диагностики, лечения и профилактики кожных и венерических болезней.
Уровень 2	оценивать полноту, грамотность и качество оформления медицинской документации общего профиля.
Уровень 3	оценить качество и эффективность работы медицинских организаций дерматовенерологического профиля.
Владеть:	
Уровень 1	навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по проблемам кожных и венерических болезней и по теме исследования.
Уровень 2	навыками интерпретации медицинской документации, его критического анализа.
Уровень 3	методами оценки измерения в системе СИ, использовать международные классификации по оценке тяжести течения дерматозов.
ПК-5: готовностью к преподавательской деятельности по кожным и венерическим болезням	
Знать:	
Уровень 1	особенности обучения взрослых андрагогические принципы обучения.
Уровень 2	методы определения возможностей, потребностей и достижений обучающихся по программам дополнительного профессионального медицинского образования.
Уровень 3	способы проектирования на основе полученных результатов индивидуальных маршрутов их обучения, воспитания и развития.
Уметь:	
Уровень 1	организовать процесс обучения в системе дополнительного профессионального образования с использованием современных педагогических технологий.
Уровень 2	проектировать образовательные программы, разрабатывать новые модули и темы.
Уровень 3	проектировать формы и методы контроля, обучающихся по программам дополнительного образования, в том числе на основе информационных технологий.
Владеть:	
Уровень 1	навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся.
Уровень 2	способами анализа собственной деятельности, способами организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами.
Уровень 3	поиск новых социальных партнеров при решении актуальных научно-методических задач.
УК-1: способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	
Знать:	
Уровень 1	основные методы научно-исследовательской деятельности.
Уровень 2	методы критического анализа и оценки современных научных достижений.
Уровень 3	методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
Уметь:	
Уровень 1	выделять и систематизировать основные идеи в научных текстах; критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника; избегать автоматического применения стандартных формул и приемов при решении задач.
Уровень 2	анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.
Уровень 3	при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений.
Владеть:	

Уровень 1	навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
Уровень 2	навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
Уровень 3	навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

УК-2: способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки

Знать:

Уровень 1	основные направления клинической медицины.
Уровень 2	методы анализа основных положений клинической и некоторых направлений фундаментальной медицины.
Уровень 3	основные направления, проблемы, и методы исследований в клинической медицине.

Уметь:

Уровень 1	анализировать положения клинической медицины.
Уровень 2	анализировать положения клинической и некоторых положений фундаментальной медицины.
Уровень 3	формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам клинической медицины; использовать положения теоретической фундаментальной медицины в клинической.

Владеть:

Уровень 1	навыками анализа основных положений клинической медицины.
Уровень 2	навыками анализа основных положений клинической медицины с отдельными положениями фундаментальной медицины.
Уровень 3	навыками анализа основных положений клинической медицины во взаимосвязи с положениями теоретической фундаментальной медицины.

УК-3: готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач

Знать:

Уровень 1	особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах.
Уровень 2	основные моменты представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах.
Уровень 3	основную цель представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах.

Уметь:

Уровень 1	следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач.
Уровень 2	осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом.
Уровень 3	осуществлять комплексный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом.

Владеть:

Уровень 1	навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах.
Уровень 2	технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на иностранном языке.
Уровень 3	технологиями планирования деятельности в рамках работы в российских и международных коллективах по решению научных и научно-образовательных задач. Различными типами коммуникаций при осуществлении работы в российских и международных коллективах по решению научных и научно-образовательных задач.

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

Знать:

Уровень 1	особенности научной коммуникации на государственном и иностранном языке.
Уровень 2	теории научной коммуникации.

Уровень 3	методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках. стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках.
Уметь:	
Уровень 1	использовать навыки научной коммуникации в научном исследовании.
Уровень 2	использовать навыки научной коммуникации в научном исследовании.
Уровень 3	следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках.
Владеть:	
Уровень 1	методикой научной коммуникации на государственном и иностранном языках.
Уровень 2	навыками научной коммуникации.
Уровень 3	навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках. навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках.

УК-5: способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности

Знать:	
Уровень 1	содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.
Уровень 2	основные моменты процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.
Уровень 3	результат процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.
Уметь:	
Уровень 1	формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.
Уровень 2	осуществлять личностный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом.
Уровень 3	осуществлять комплексный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом.
Владеть:	
Уровень 1	приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.
Уровень 2	способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.
Уровень 3	способами прогнозирования выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.

УК-6: способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития

Знать:	
Уровень 1	Возможные сферы и направления профессиональной самореализации; приемы и технологии целеполагания и целевой реализации и пути достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
Уровень 2	направления применения профессиональных знаний на практике, их особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.
Уровень 3	содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.
Уметь:	
Уровень 1	Выявлять и формулировать проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда; формулировать цели профессионального и личностного развития оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей.
Уровень 2	Моделировать поэтапное решение профессиональных задач, формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.

Уровень 3	формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.
Владеть:	
Уровень 1	приемами целеполагания, планирования, реализации необходимых профессиональных видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.
Уровень 2	способами и технологиями организации и планирования собственной профессиональной деятельности и личного развития, приемами оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.
Уровень 3	способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	фундаментальную научную литературу в области современных информационных технологий, включая методы получения, обработки и хранения
3.1.2	научной информации, уметь самостоятельно формировать научную тематику, организацию и ведение научно-исследовательскую деятельности по избранной научной
3.1.3	специальности.
3.2	Уметь:
3.2.1	формирование навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности; углубленное изучение теоретических и методологических основ дерматовенерологии.
3.3	Владеть:
3.3.1	методами проведения исследований с использованием медицинской статистики с использованием современных информационных технологий, методикой и
3.3.2	технологиями проведения эксперимента, методами обработки результатов эксперимента; формирование и развитие исследовательских навыков по сбору, обработке, анализу,
3.3.3	систематизации и обобщению научной информации, изучению и анализу отечественного и зарубежного опыта по теме диссертационного исследования, выбору рациональных
3.3.4	методов и средств при решении практических задач.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Вопросы общей дерматологии.						
1.1	Дерматовенерология как клиническая дисциплина. Основы диагностики кожных заболеваний Классификация кожных заболеваний. Принципы терапии. Организация помощи населению по борьбе с инфекциями кожи, венерическими заболеваниями и проявлениями ВИЧ-инфекции. /Ср/	6	4	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Л3.6	0	
1.2	Эпидемиология инфекционных кожных заболеваний, сифилиса и инфекций, передающихся преимущественно половым путем (ИППП). Распространенность основных дерматозов. /Ср/	6	4	ОПК-4 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.6 Л3.5 Л3.4 Л3.3 Л3.2 Л3.1	0	

1.3	Организация помощи населению по диагностике, лечению и профилактики дерматозов, инфекционных заболеваний кожи, сифилиса и ИППП. /Ср/	6	4	ОПК-4 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Л3.6	0	
1.4	Основы патогенеза и патогистологические изменения в коже при инфекционных и неинфекционных заболеваниях кожи. /Ср/	6	4	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6		0	
Раздел 2. Вопросы частной дерматологии.							
2.1	Аллергодерматозы /Ср/	6	4	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	
2.2	Течение основных дерматозов у ВИЧ-инфицированного пациента. /Ср/	6	2	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.12 Л1.13 Л1.14 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.7	0	
2.3	Классификация, основы патогенеза, клиника и лечение кожных заболеваний: инфекционные (гнойничковые, грибковые, паразитарные, вирусные, туберкулез кожи); /Ср/	6	4	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-1 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л2.2 Л2.1 Л2.3	0	

2.4	Псориаз. Псориатический полиартрит. Красный плоский лишай. Параспориоз. Розовый лишай Жибера. /Ср/	6	4	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-3 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	
2.5	Коллагенозы. /Ср/	6	6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	
2.6	Буллезные дерматозы. /Ср/	6	6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	
2.7	Аллергические ангииты (васкулиты) Классификация О.Л.Иванова. Современные представления об этиологии и патогенезе. Дермальные ангииты (поверхностные и глубокие, деструктивные и пролиферативные, геморрагического характера - острые и хронические. Гиподермальные ангииты. /Ср/	6	6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	
2.8	Паранеопластические синдромы и метастазы в кожу. Классификация. Рак Педжета. Паранеопластические дерматозы (дерматит Дюринга, эритема Гаммела, глюкогонома, синдром Свита, гангренозная пиодермия, паранеопластическая пузырчатка). /Ср/	6	10	ОПК-4 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	

2.9	Доброкачественные новообразования кожи (невусы - пигментные, сосудистые; кисты, новообразования эпидермиса и придатков кожи, дермы и подкожных тканей). Дисхромии (витилиго, альбинизм, хлоазма). Рак кожи и предраковые заболевания. Меланома и ее предшественники. Нейрофиброматоз. Стадии болезни. Клиническая картина. Прогноз. Тактика ведения и терапии. /Ср/	6	12	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	
2.10	Поражения кожи при сахарном диабете, при заболеваниях щитовидной железы, при первичной надпочечниковой недостаточности. Поражение кожи при нарушениях липидного обмена, дефиците цинка, витамина С, В. (ксантомы, цинга, энтеропатический акродерматит, пеллагра и пеллагроид). /Ср/	6	6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	
2.11	Генодерматозы. /Ср/	6	10	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	
2.12	Группа эритем(кольцевидная Дарье, Гамелла, возвышающаяся, токсическая, кольцевидная гранулема). /Ср/	6	6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.7 Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	
	Раздел 3. Венерические болезни (Сифилис и инфекционные болезни мочеполового тракта, передающиеся преимущественно половым путем (ИППП)).						
3.1	Этиология, эпидемиология сифилиса. История изучения. Варианты течения. Классическое течение. Первичный период. Вторичный период. Третичный период. Принципы клинико-лабораторной диагностики сифилиса, терапии и диспансеризации больных. Понятие о серорезистентности и серорецидиве. /Ср/	6	8	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.10 Л1.11 Л1.2 Л1.4 Л1.3 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Л3.6	0	

3.2	Врожденный сифилис. Поздние формы сифилиса. Сифилис внутренних органов и нервной системы (ранний и поздний).. ИППП. Классификация. Клинико-лабораторная диагностика. Течение. Осложнения. Прогноз. Гонорея, трихомоноз. Хламидиоз, уреаплазмоз. /Ср/	6	8	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	Л1.9 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Л3.6	0	
-----	--	---	---	--	--	---	--

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Знать:

- 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 микроспории 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 алергодерматозов.
- 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.Почесуха 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 псориазического артрит, 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 прогрессирующую 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. Лимфоцитома. 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.Почесуха 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. Межтиповые клинические формы лейшманиоза. Иммуитет при лейшманиозе. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
- 99.Поражение нервной и костной системы при раннем врожденном сифилисе.
- 100.Поздний врожденный сифилис: достоверные (описать проявления) и вероятные признаки. Критерии постановки диагноза врожденного сифилиса.
- 101.Клиника и дифференциальная диагностика сифилитической розеолы и сифилитической ангины.
- 102.Поражение костной системы при раннем врожденном сифилисе.

103. Сифилитическая пузырчатка: клиника, лабораторные методы диагностики, дифференциальная диагностика.
104. Вирусные заболевания при СПИДе.
105. Понятие профилактического и превентивного лечения сифилиса. Показания к их назначению.
106. Механизмы развития иммунной супрессии при ВИЧ-инфекции
107. Скрытый сифилис: понятие, классификация, критерии диагностики
108. Клиника пятнистого и папулезного сифилида кожи и слизистых.
109. Особенности кандидозной и пиогенной инфекции при СПИДе.
110. Сифилитическая ангина. Дифференциальная диагностика, диагностика.
111. Дифференциальная диагностика папулезного сифилида и широких кондилом.
112. Дифференциальная диагностика широких кондилом.
113. Атипичные формы твердого шанкра. Дифференциальная диагностика.
114. Сущность серологических реакций при сифилисе: RW, ИФА, РИБТ, РПГА, реакция иммуноблотинга, ПЦР.
115. Общее течение сифилиса. Иммунитет и аллергия.
116. Дифференциальная диагностика папулезного сифилида.
117. Болезнь Рейтера: этиология, клиника, лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика с другими поражениями суставов, лечение.
118. Хламидийный уретрит: этиология, клиника, диагностика, лечение. Донованоз. Этиология. Патогенез. Клиника, лечение.
119. Лечение гонорейного уретрита.
120. Саркома Капоши у больных СПИДом.
121. Клиника, принципы лечения восходящей гонореи и гонореи нижних отделов мпс.
122. Клиника, осложнения твердого шанкра.
123. Поражение внутренних органов при первичном и вторичном сифилисе.
124. Патогенез гонорейного уретрита.
125. Урогенитальный кандидоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
126. Дифференциальная диагностика твердого шанкра.
127. Кожные проявления при ВИЧ-инфекции.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Написание курсовой работы не предусмотрено.

5.3. Фонд оценочных средств

Вопросы представленные в ГИА.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Фронтальный опрос

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

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	М.К.Балтабаев	Частная дерматология	2013
Л1.2	Скрипкина Ю. К., Бутова Ю. С. М	Клиническая дерматовенерология в 2 т. : Дерматовенерология	ГЭОТАР – Медиа 2009
Л1.3	Соколовского Е. В	Дерматовенерология	Центр Академия. 2007
Л1.4	Бутов Ю.С., Скрипкин Ю.К., Иванов О.Л.	Дерматовенерология. Национальное руководство: Учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа 2013
Л1.5	Ю.К. Скрипкин	Кожные и венерические болезни: Учебник для врачей и студ. мед. вузов	Москва .: Триада-фарм 2001
Л1.6	Ю.К. Скрипкин, А.Л. Машкиллейсон, Г.Я. Шарапова	Кожные и венерические болезни: Учебник для мед. вузов	
Л1.7	Ю.К.Скрипкин, А.А.Кубанова, В.Г.Акимов	Кожные и венерические болезни	Москва .: ГЭОТАР-Медиа 2012
Л1.8	Суворова К.Н., Антоньев А.А., Кузнецова Н.П., Малова И.О.	Кожные и венерические болезни у детей: монография	Иркутск: Изд-во Иркутг. ун-та 1995
Л1.9	Родионов А.Н.	Сифилис: Рук-во для врачей.	Санкт-Петербург: Питер 1997
Л1.10	А.И. Якубович, А.Р. Корепанов	Урогенитальный хламидиоз	Иркутск.: РИЭЛ 2007

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.11	Якубович А.И., Корепанов А.Р.	Урогенитальный хламидиоз: монография	Иркутск: РИЭЛ 2007
Л1.12	Министерство здравоохранения Кыргызской республики; Республиканское объединение "СПИД"; Республиканское патологоанатомическое бюро ; Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы	ВИЧ-инфекция/СПИД в патологоанатомической и судебно-медицинской службах республики: Методические рекомендации	2004
Л1.13	Сост. М.Е. Стаценко	ВИЧ-инфекция: Учеб. - метод. пособие	
Л1.14	А.А. Махмануров, Б.А. Шералиева, А.К. Нартаева, Р.С. Акматова	ВИЧ-инфекция/СПИД	2012
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Бетехнин М.С., Дружинин В.Ю., Суботялов М.А.	Дерматовенерология в Древней Индии (Ведийский период врачевания)	
Л2.2	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
Л2.3	С.Т. Павлов, О.К. Шапошников, В.И. Самцов, И.И. Ильин	Кожные и венерические болезни: Учебник	Москва .: Медицина 1985
6.1.3. Методические разработки			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Токтоматова 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	Е.С. Молчанова, Т.О. Мусабеева, Р.А. Кислов, В.В. Андреева, Г.К. Абитова	Проблема нейросифилиса: необходимость мультидисциплинарного подхода	
Л3.4	Захарова Л.А.	Варианты поражения сердечно-сосудистой системы у новорожденных, рожденных женщинами с сифилисом: Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук	М. 2010
Л3.5	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
Л3.6	Усова О.П., Кучук Т.Э., Ибраева И.Г., Мырзаева С.А., Рожкова О.И.	Итоги проведенных программ внешней оценки качества диагностики сифилиса в Кыргызской Республике	
Л3.7	Юшук Н.Д., Мишин В.Ю., Григорьев Ю.Г., Филиппов П.Г.	Туберкулез и ВИЧ-инфекция. : Учебное пособие.	М., МГМСУ 2003, 74 с

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. Программное обеспечение MicrosoftWord; Программное обеспечение MicrosoftPowerPoint.
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: http://www.cnikvi.ru/
6.3.2.3	Национальный сервер дерматологии: http://www.dermatology.ru/
6.3.2.4	Вестник дерматологии и венерологии: http://www.vestnikdv.ru/
6.3.2.5	Российский журнал кожных и венерических болезней: http://www.medlit.ru/
6.3.2.6	Consilium medicum: дерматология http://dermatology.con-med.ru/
6.3.2.7	Клиническая дерматология и венерология: http://www.mosderm.ru/
6.3.2.8	Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru/
6.3.2.9	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/

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).
7.7	Набор слайдов по реализуемым тематикам и мультимедийные лекции.
7.8	Учебные таблицы.
7.9	Учебные плакаты и стенды.
7.10	Лаборатории города Бишкека HUMAN, AQUALab, лаборатория Бонецкого, EUROLab, ЮРФА.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:	
1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы	
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.	
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.	
ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ	
При явке на зачет аспиранты обязаны иметь при себе ведомости, которые они предъявляют экзаменатору в начале зачета. Научно-педагогическому работнику предоставляется право поставить зачет без опроса по билету тем аспирантам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроли.	
На промежуточном контроле аспирант должен верно ответить на теоретические вопросы билета и выполнить ситуационные задания.	
Аспиранты могут использовать технические средства, справочно-нормативную литературу, наглядные пособия, учебные программы.	
Оценка промежуточного контроля:	

- min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы аспирант правильно формулирует основные понятия)
- 20-25 баллов – Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ(в случае, если аспирант правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)
- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания).

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение складывается из самостоятельной работы (108 ч.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным нозологическим формам при дерматовенерологической патологии. В изучении кожных болезней и ИППП необходимо широко использовать курацию и ведение больных, клинические разборы и освоение практических навыков работы с больным, работа с научной литературой ее анализ, интерпретация полученных научных данных ее активная систематизация при написании диссертационной работы. Практические занятия проводятся в виде усного опроса, работы у постели больного, демонстрации тематического видеоматериала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических примеров, проведения деловых ролевых игр. При разборе нозологических форм кожных болезней и ИППП рекомендовано придерживаться следующей последовательности:

-определение:

-актуальность изучаемой нозологической формы и история изучаемого вопроса;

-эпидемиология;

-этиология;

-патогенез, роль экзогенных и эндогенных, в том числе генетически факторов в развитии заболевания, наличие сопутствующей патологии, патоморфология;

-клиническая картина;

-критерии оценки степени тяжести течения в разные периоды болезни;

-осложнения;

-возможные исходы, критерии выздоровления, развития хронического течения, причины летальных исходов;

-лабораторная диагностика;

-критерии постановки диагноза в разные периоды заболевания;

-дифференциальный диагноз;

-лечение - этиологическое, патогенетическое, симптоматическое с учетом возраста и тяжести течения заболевания, оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в дерматологической патологии, лечение тяжелых форм заболеваний, лечение и профилактика возможных осложнений, лечение в условиях стационара и в амбулаторных условиях);

-диспансеризация, реабилитация;

-мероприятия в очаге при выявлении заразных кожных заболеваний и ИППП;

-профилактика.

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО необходимо широкое использование в учебном процессе активных форм проведения занятий (разбор конкретных клинических ситуаций, выполнение заданий поисково-исследовательского характера при помощи интернет – ресурсов и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, должен составлять не менее 10% аудиторных занятий.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА АСПИРАНТОВ:

подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной научной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах); выполнение заданий поисково-исследовательского характера с помощью интернет-ресурсов; подготовка конспектов, выступлений на семинаре, рефератов, мультимедийных презентаций. Самостоятельная работа рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах отводимых на СРС часов. Каждый аспирант обеспечивается доступом к учебно-методическому кабинету кафедры и библиотечным фондам ВУЗа.

По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для аспирантов, а также методические указания для научно-педагогических работников.

Работа аспиранта в группе формирует чувства коллективизма, личной ответственности и коммуникабельность.

Необходимо уделять внимание формированию навыков общения с больным. Работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний аспирантов на зачетном занятии определяется тестированием по всем пройденным темам в виде компьютерного тестирования или с применением бумажных носителей; и устным опросом по всем пройденным темам цикла «дерматовенерология». Текущий контроль усвоения предмета определяется в ходе практических занятий комплексным путем на основании устного опроса, во время клинических разборов больных, при решении типовых ситуационных задач, фото-задач и тестовых контрольных заданий.

Вопросы по дерматовенерологии включены в Итоговую государственную аттестацию аспирантов по профилю 14.01.10 «Кожные и венерические болезни».

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА. Эталоны ответов

Задача 1.

К Вам обратился больной с жалобами на зуд области туловища, усиливающийся в вечернее и ночное время. Объективно: на коже туловища, особенно в паховой и поясничной области, в межпальцевых промежутках пальцев кистей, локтевом суставе мелкие папуло-везикулярные элементы, эксфолиации, геморрагические корочки.

Задание:

1. Назовите алгоритм обследования.
2. Предположительный диагноз.
3. Определите лечебную тактику.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите возможные варианты лечения.

Эталон ответа:

1. Соскоб с очагов на чесоточный клещ и просмотр патологического материала под световым микроскопом.
2. Паразитарный дерматоз.
3. Сбор эпидемиологического анамнеза, выявление контактных лиц, дезинфекция одежды, нательного белья, оповещение СЭС, выбор способа лечения.
4. Дифференциальная диагностика: пруриго, хроническая экзема, распространенный нейродермит Брока-Жаке.
5. Противоскабиозная, антигистаминная и десенсибилизирующая терапия.

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 x 0,7 до 1,5 x 1,5 см, с ярким периферическим венчиком, гиперемией и шелушением в центре. Вопросы:

Задание:

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 желательнее пользоваться?

Эталон ответа:

1. Микоз гладкой кожи и волосистой части головы (трихофития, микроспория)
2. Бактериологический метод (исследование чешуек волос)
3. Культурным методом исследование в мазках Вуда (микроспория - зеленое свечение, трихофития - свечения нет)

ДОКЛАД С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ. Правила подготовки и написание:

Устное выступление-доклад должен представлять собой не пересказ чужих мыслей, а попытку самостоятельной проблематизации и концептуализации определенной, достаточно узкой и конкретной темы. Все имеющиеся в работе сноски тщательно выверяются и снабжаются «адресами». Недопустимо включать в свою работу выдержки из работ других авторов без указания на это, пересказывать чужую работу близко к тексту без отсылки к ней, использовать чужие идеи без указания первоисточника. Это касается и источников, найденных в Интернете. Необходимо указывать полный адрес сайта. Все случаи плагиата должны быть исключены. В конце работы дается исчерпывающий список всех использованных источников.

Подготовка доклада к занятию.

Основные этапы подготовки доклада:

- выбор темы;
- консультация преподавателя;
- подготовка плана доклада;
- работа с источниками и литературой, сбор материала;
- написание текста доклада;
- оформление рукописи и предоставление ее преподавателю до начала доклада, что определяет готовность аспиранта к выступлению;
- выступление с докладом, ответы на вопросы.

Тематика доклада предлагается преподавателем в ФОС.

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы аспирантов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков аспиранта по сбору, систематизации, переработке научной информации, оформления её в виде подборки

материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов-презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у аспирантов навыки работы на компьютере.

Материалы-презентации готовятся аспирантом в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.

Требование к аспирантам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.

1. Тема презентации выбирается аспирантом из предложенного списка ФОС и должна быть согласована с научно-педагогическим работником и соответствовать теме занятия.
2. Этапы подготовки презентации

Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)

Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:

- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?
 - что будет на слайде?
 - что будет говориться?
 - как будет сделан переход к следующему слайду?
3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:

- Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разной в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки в формулах) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам аспирант - докладчик подошёл спустя рукава.
- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.
- Количество слайдов не более 30.
- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.
- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.
- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.
- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.
- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.
- Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.
- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.
- Любая фраза должна говориться зачем-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.
- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.
- Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы приходится размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку — пустой слайд с одним большим Word-объектом «Вставка / Объект / Документ Microsoft Word», подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов. Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный, шрифт Times плохо смотрится издали. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте. Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.
- 4. Аспирант обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время научно-педагогическим работником, и в срок.
- 5. Инструкция докладчикам.
 - сообщать новую информацию;
 - использовать технические средства;
 - знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;
 - уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
 - четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;
 Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение. Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:
 - название презентации;
 - сообщение основной идеи;
 - современную оценку предмета изложения;
 - краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
 - живую интересную форму изложения;
 Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов. Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КУРАЦИИ И ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО.

1. Теоретическая подготовка к курации больного (ознакомление с тематикой дерматоза, страдающего больного).
2. Соблюдение режима и выполнение правил, установленные, Республиканским Центром Дерматовенерологии (РЦДВ) для нахождения аспирантов в стационаре клиники.
3. Распределение пациентов среди аспирантов один аспирант на двух-трех больных.
4. Установление доверительного контакта с пациентом.
5. Сбор жалоб и анамнеза болезни и жизни больного.
6. Терапевтический осмотр и обследование больного по системам внутренних органов.
7. Осмотр и описание дерматологического статуса.
8. Постановка предварительного диагноза.
9. Сбор лабораторных данных исследования больного и их научная интерпретация.
10. Проведение дифференциального диагноза дерматоза.
11. Постановка клинического диагноза.
12. Определение тактики назначаемого лечения.
13. Написание дневников, этапного или выписного эпикриза в истории больного.
14. Краткое резюме по этиологии, патогенезу, клинике и лечению дерматоза по современным данным литературных источников.
15. Обсуждение истории болезни тематического больного среди аспирантов и научно-педагогическим работником кафедры.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ (текущий контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
ФОРМА		10
1	Деление текста на введение, основную часть и заключение	0-5
2	Логичный и понятный переход от одной части к другой, а также внутри частей	0-5
СОДЕРЖАНИЕ		50
1	Соответствие темы	0-10
2	Наличие основной темы (тезиса) во вводной части и обращенность вводной части к читателю	0-10
3	Развитие темы (тезиса) в основной части (раскрытие основных положений через систему аргументов, подкрепленных фактами, примерами и т.д.)	0-15
4	Наличие выводов, соответствующих теме и содержанию основной части	0-15
ПРЕЗЕНТАЦИЯ		25
1	Титульный лист с заголовком	0-2
2	Дизайн слайдов и использование дополнительных эффектов (смена слайдов, звук, графики)	0-5
3	Текст презентации написан коротко, хорошо и сформированные идеи ясно изложены и структурированы	0-10
4	Слайды представлены в логической последовательности	0-5
5	Слайды распечатаны в формате заметок	0-3
ДОКЛАД		15
1	Правильность и точность речи во время защиты	0-5
2	Широка кругозора (ответы на вопросы)	0-5
3	Выполнение регламента	0-5
Всего баллов		Сумма баллов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ

(промежуточный контроль – «УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ»)

При оценке ответов на проверку уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (задача и интерпретация лабораторных исследований) учитываются следующие критерии:

Оценкой (8-10 баллов) оценивается ответ, при котором аспирант:

- владеет медицинской терминологией, навыками анализа различных медицинских фактов;
- быстро находит в задаче данные клинического анамнеза у больного с дерматовенерологической патологией;
- выделяет самостоятельно ведущие синдромы из данных объективного обследования пациента;
- умеет интерпретировать результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных) и знает физиологическую норму;
- грамотно формулирует клинический диагноз, согласно классификации;
- правильно назначает дополнительные методы лабораторного и инструментального обследования;
- правильно выбирает тактику лечения;

Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценкой (4-7 баллов) оценивается ответ, при котором аспирант:

- умеет ставить постановку проблемы собственными словами;
- не достаточно хорошо владеет медицинской терминологией, навыками анализа различных медицинских фактов;
- не очень быстро находит в задаче данные клинического анамнеза у больного с дерматовенерологической патологией;
- выделяет не все ведущие синдромы из данных объективного обследования пациента;
- слабо интерпретирует результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных) и формулирует клинический диагноз;
- не совсем правильно дополнительные методы лабораторного и инструментального обследования;
- правильно выбирает тактику лечения;

Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.

Оценкой (1-3 балла) оценивается ответ, при котором аспирант:

- не ставит постановку проблемы собственными словами и не оценивает альтернативные решения проблемы;
- не достаточно хорошо владеет медицинской терминологией, не владеет навыками анализа различных медицинских фактов;
- медленно находит в задаче данные клинического анамнеза у больного с дерматовенерологической патологией;
- не достаточно хорошо выделяет ведущие синдромы из данных объективного обследования пациента;
- очень слабо интерпретирует результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных) и не формулирует клинический диагноз;
- не совсем правильно назначает дополнительные методы лабораторного и инструментального обследования;
- неправильно выбирает тактику лечения.

Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

Оценкой (0 баллов) оценивается ответ, при котором аспирант демонстрирует непонимание

проблемы или нет ответа и даже не было попытки решить задачу и интерпретировать лабораторные исследования.