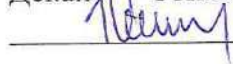


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра дерматовенерологии

Согласовано:

Декан ФПК и ППС



В.В.Голубцов

«23» 05

2019 года

Утверждаю:

Проректор по ДР и ПО



В.А.Крутова

«23»

2019 года



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

« Венерология »

(наименование дисциплины)

Для

31.08.32 «Дерматовенерология»

специальности

Факультет

Повышения квалификации и профессиональной переподготовки
специалистов

(наименование факультета)

Кафедра

Дерматовенерологии

(наименование кафедры)

Форма обучения очная ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 2/72 (зачетных единиц, всего часов)

Итоговый контроль (зачет)

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины « Венерология » по специальности 31.08.32 Дерматовенерология составлена на основании ФГОС ВО по специальности дерматовенерология, утвержденного приказом Минздрава России «25» августа 2014 г., № 1074

Разработчики рабочей программы:

Заведующая кафедрой дермато-
венерологии, профессор, д.м.н.



М.М.Тлиш

Доцент кафедры
дерматовенерологии, к.м.н.



Т.Г.Кузнецова

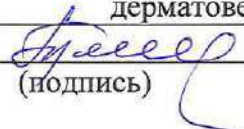
Доцент кафедры
дерматовенерологии, к.м.н.



Ж.Ю.Наатыж

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Дерматовенерологии

« <u>29</u> » <u>апреля</u>	название кафедры	20 <u>19</u> г.,	протокол заседания № <u>100</u>
Заведующая кафедрой			дерматовенерологии
профессор, д.м.н.			
(должность, ученое звание, степе- нь)		М.М.Тлиш	
	(подпись)	(расшифровка)	

Рецензент

Зав. кафедрой факуль-
тетской терапии



Л.Н. Елисеева

Согласовано:

Председатель методической комиссии ФПК и ППС
Заболотских И.Б

Протокол № 13 от «23» мая 2019 года

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины «*Венерология*» по специальности дерматовенерология - подготовка квалифицированного врача-специалиста дерматовенеролога, имеющего представление об общем инфекционном процессе, о патофизиологических процессах, происходящих в организме человека при воздействии инфекционного агента, об актуальных проблемах в диагностике, лечении и профилактике ИППП, о современных подходах в эпидемиологии ИППП, методах математического моделирования и прогноза распространения ИППП, в том числе СПИДа, а так же обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в специализированной области «Дерматовенерологии».

Задачи рабочей программы учебной дисциплины «*Венерология*» по специальности дерматовенерология:

- сформировать обширный объем базовых, фундаментальных знаний об эпидемиологии, этиологии, патогенезе, особенностях возбудителей, о роли макроорганизма и внешней среды в развитии заболеваний, передающихся половым путем;
- об особенностях клинического течения;
- о дифференциальной диагностике;
- о современных методах клинической и лабораторной диагностики;
- о принципах терапии и профилактики ИППП;
- подготовить врача-специалиста дерматовенеролога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в области:
 - квалифицированного сбора анамнеза, осмотра кожи, слизистых оболочек рта и половых органов, осмотра, пальпаторного обследования наружных и внутренних органов мочеполовой сферы;
 - взятия соскобов, мазков с патологических участков кожи, слизистых, взятия крови и других биологических жидкостей на наличие возбудителя;
 - применения инструментальных, бактериоскопических, бактериологических методов исследования;
 - интерпретации полученных данных и проведения дифференциальной диагностики;
 - оказания специализированной лечебной помощи, организации мер первичной и вторичной профилактики;
- обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, стат.талона и др.)

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО по направлению подготовки дерматовенерология

2.2.1. Учебная дисциплина «*Венерология*» относится к специальности дерматовенерология и относится к базовой части.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Врач-специалист дерматовенеролог должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК)

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины

1. Диагностическая
2. Лечебная

3. Реабилитационная
4.Профилактическая

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на развитие у обучающихся следующих сформированных компетенций:

п /№	Но- мер/и н- декс ком- петен- ций	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1		3	4	5	6	7
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Теоретические основы избранной специальности; организацию дерматовенерологической помощи населению; нормативные документы, регулирующие деятельность врача дерматовенеролога.	Составить отчет о проведенной работе и провести анализ её эффективности	Правильным ведением медицинской документации	Опрос, тестирование
2.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Организацию дерматовенерологической помощи населению Теоретические основы избранной специальности; организацию дерматовенерологической помощи населению; нормативные документы, регулирующие деятельность врача дерматове-	Организовать работу по формированию здорового образа жизни по профилактике заразных кожных и инфекций передаваемых половым путем. Соблюдать этику общения и принципы меди-	Правильным ведением медицинской документации Подготовкой и заполнением годовой формы Госстатотчетности №9. Подготовкой и оформлением годовой формы Госстатот-	Опрос, тестирование

			неролога. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения. Медицинскую психологию, этику общения и медицинскую деонтологию в практике работы врача-дерматовенеролога;	цинскую деонтологию в практике работы врача-дерматовенеролога.	четности №34. Подготовкой и составлением годового отчета дерматовенерологической службы территории (города, района), ЛПУ, ГУЗ КВД. Правами и обязанностями врача-дерматовенеролога.	
3.	УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения, защиты	Составить отчет о проведенной работе и провести анализ её эффективности	Правильным ведением медицинской документации	Опрос, тестирование

		среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения.			
4.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Принципы оказания помощи при анафилактическом шоке, отёке Квинке, острой токсикодермии, синдроме Лаелла, синдроме Стивенса-Джонсона. Основы диагностики инфекций передаваемых половым путём; диагностические методы, применяемые в венерологии, показания к их	Соотносить выявленный симптомокомплекс с группой заболеваний, объединённых по принципу ведущих клинических признаков, поставить предварительный диагноз. Установить диагноз и провести все необходимые лечебно-	Оценкой состояния и оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке. Оценкой состояния и оказания неотложной помощи при реакции на прокаин-пенициллин (синдроме Хайне). диагностикой,	Опрос, тестирование

			назначению; показания к проведению медико-генетического консультирования. Клинические проявления инфекций передаваемых половым путём, их диагностику, лечение и профилактику; дифференциальную диагностику.	профилактические мероприятия при ИППП. Получать информацию о заболевании, определять комплекс необходимых лабораторно-инструментальных исследований, проводить забор патологического материала, интерпретировать полученные результаты;	пальпацией, - воспроизведением и оценкой дермографизма; - методом определения площади очагов поражения; чтение рентгенограмм; - методикой электрокоагуляции остроконечных кондилом, папиллом; - криодеструкцией жидким азотом или снегом угольной кислоты; - методами удаления остроконечных кондилом солкодермом или кондилином; - методикой взятия материала и исследования на бледную трепонему; - методами пункции лимфатиче-	
--	--	--	---	---	--	--

					ского узла; - методом взятия мате- риала на го- нококки и трихомона- ды и микро- скопическо- го исследо- вания мазка; - методами массажа предста- тельной же- лезы и мик- роскопиче- ского иссле- дование сек- рета; - методами бужирова- ния уретры; - ме- тодом кате- теризации мягким ка- тетером; - ме- тодом ин- стилляции в уретру дез- растворов; - методикой применения примочек, дерматоло- гических компрессов, взбалтывае- мых смесей, пластырей, аэрозолей, лаков.	
5.	ПК-6	готовность к ведению и ле- чению пациен-	Принципы ле- чения венери- ческих заболе-	Оценить тя- жесть состоя- ния больного,	Методиками терапии па- циентов с	Опрос, те- стирование

		тов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи (ПК-6)	ваний; показания к госпитализации больных с заболеваниями, передаваемыми половым путём.	определить объём необходимой первой и неотложной помощи, оказать её.	сифилисом и ИППП. Оформление рецептов на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии. Оформление больничного листа.	
6.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Принципы лечения заболеваний; передаваемых половым путем; показания к госпитализации больных с заболеваниями, передаваемыми половым путём. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при инфекциях, передаваемых половым путём. Нормативные документы, регулирующие деятельность врача дерматовенеролога.	Уточнить показания к плановой и срочной госпитализации. Составить рациональный план лечения, предупредить возможные осложнения лекарственной терапии, внести необходимую коррекцию в план лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений. Выписывать рецепты лекарств для наружной и общей терапии. Проводить анализ медицинской учётной и отчётной документации.	способностью оформления и ведения медицинской документации. Оформлением рецептов на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии. Оформление больничного листа.	Опрос, тестирование

--	--	--	--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачет-ных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		48
Лекции (Л)		4
Семинары (С)		8
Практические занятия (ПЗ)		36
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		24
История болезни (ИБ)		5
Реферат (Реф)		4
Подготовка к занятиям (Подг)		5
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		5
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		5
Вид промежуточной аттестации	зачет(3)	1
ИТОГО: Общая трудоемкость	час. ЗЕТ	72/2

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	2	3	4

1.	УК-1; УК-2; УК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Сифилис	Этиология и патогенез сифилиса Этиология сифилиса. Морфология бледной трепонемы (результаты исследования в световом микроскопе). Морфология бледной трепонемы по результатам исследований в электронном микроскопе. Биология бледной трепонемы. Эпидемиология сифилиса. Распространенность сифилиса среди отдельных групп населения. Факторы, способствующие распространению сифилиса. Общая патология сифилиса. Периодизация в течение сифилитической инфекции. Классификация сифилиса. Случаи незаражения сифилисом. Возможность самоизлечения сифилиса. Случаи длительного бессимптомного течения сифилитической инфекции. Иммунология сифилиса. Антитрепонемные и антикардиолипиновые антитела. Клеточный иммунитет. Фагоцитоз, генетические маркеры. Патогистология сифилидов Клиника сифилиса Первичный сифилис. Твердый шанкр (типичные и атипичные формы). Регионарный лимфаденит Лимфангит. Вторичный сифилис. Пятнистый сифилид. Папулезные сифилиды. Пустулезные сифилиды. Сифилитическое облысение (алопеция). Пигментный сифилид. Афония. Поражение слизистых оболочек. Сифилис нервной системы. Ранний нейросифилис (другие формы вторичного сифилиса). Поздний нейросифилис, асимптомный нейросифилис. Поражение органов чувств при сифилисе Сифилис внутренних органов Поражение внутренних органов при ранних формах сифилиса. Поражение внутренних органов при поздних формах сифилиса. Сифилис костей и суставов. Поражение костей и суставов при ранних формах сифилиса (другие формы вторичного сифилиса). Поражение костей и суставов при поздних формах сифилиса Третичный сифилис Бугорковые сифилиды. Гуммозные сифилиды. Третичная розеола Фурнье. Скрытый сифилис. Сифилис скрытый ранний. Сифилис скрытый поздний, сифилис скрытый неуточненный, как ранний или поздний. Сифилис у беременных. Врожденный сифилис Сифилис плода. Ранний врожденный сифилис Поздний врожденный сифилис. Врожденный скрытый сифилис. Поражение костей и суставов при врожденном сифилисе. Диагностика, лечение и профилактика сифилиса Лабораторная диагностика сифилиса. Методы исследования бледной трепонемы. Серологическая диагностика сифилиса. Организация серологической лаборатории Принципы и значение лабораторной диагностики сифилиса. Нормативные документы в диагностике сифилиса. Этика и деонтология в сифилидологии. Лабораторное оборудование. Диагностические тест-системы.
----	---	---------	---

		Перспективы создания новых диагностических систем Лабораторная диагностика сифилиса Лабораторная диагностика заразных форм сифилиса Лабораторная диагностика скрытых и поздних форм сифилиса, нейросифилиса. Лабораторная диагностика врожденного сифилиса, сифилиса у беременных Методы диагностики сифилиса Микробиологическая диагностика сифилиса. Микроскопия бледной спирохеты в темном поле зрения Техника и методики взятия клинического материала Серологическая и ликворологическая диагностика сифилиса. ИФА (иммуно - ферментный анализ), ИФА суммарный, с моноспецифическими конъюгатами (IgM, G), иммуноблоттинг, РПГА (реакция пассивной гемагглютинации), РИТ (реакция иммобилизации трепонем). РИФ (реакция иммунофлюоресценции), РИФ-ц, Титрование люминесцирующей сывороткой (РИФ 200, РИФ abs, с IgM 19S). Титрование сорбентом. Реакция микропреципитации на сифилис и ее аналоги (RPR, WDRL). Молекулярно-генетические методы исследования. Организация лабораторной диагностики в дерматовенерологии Основы организации и работы лабораторного (клинико-диагностического) отделения кожно-венерологических учреждений. Вопросы этики и де онтология в профессиональной деятельности врача-лаборанта. Правовые основы. Нормативные документы по диагностики инфекций, передаваемых половым путем Лечение сифилиса. Препараты, применяемые при лечении сифилиса. Методы лечения сифилиса Критерии излеченности и показания к снятию больных сифилисом с учета, серорезистентность при сифилисе. Прогноз при сифилисе. Профилактика сифилиса (общественная и личная). Экспертиза трудоспособности при сифилисе.
--	--	--

2.	УК-1; УК-2; УК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Инфекции, передаваемые половым путем	Гонорея. Возбудитель, биологические свойства, пути заражения. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Урогенительные осложнения гонореи: цистит, пиелит, пиелонефрит. Лечение и профилактика гонореи: этиотропное и патогенетическое лечение, специфическая и неспецифическая иммунотерапия, местное лечение, физиотерапия. Лечение гонофталмии (гонобленореи). Критерии излеченности гонореи и профилактика. Лабораторная диагностика гонореи (гонококковой инфекции) Биология и морфология гонококка. Ультраструктура гонококка (электронномикроскопические исследования). Факторы патогенности гонококка. Взаимодействие гонококка с клетками макроорганизма Взаимодействие гонококка с микрофлорой урогенитального тракта. Методы бактериоскопической диагностики гонореи. Методы бактериологической диагностики гонореи. Методы серологической диагностики гонореи. Молекулярно-генетические методы диагностики гонореи. Техника взятия клинического материала от больных для лабораторных исследований. Эффективность различных диагностических тестов на гонорею Урогенитальный хламидиоз (хламидийная инфекция): этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника хламидиоза у мужчин, женщин и детей, лечение, критерии излеченности и профилактика Болезнь и синдром Рейтера: этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника, лечение, критерии излеченности и профилактика Трихомоноз: этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника трихомониаза у мужчин, женщин и детей, лечение, критерии излеченности и профилактика Лабораторная диагностика урогенитального хламидиоза (хламидийной инфекции) Биология и морфология хламидий. Классификация хламидий. Роль хламидий в патологии урогенитального тракта. Микроскопическая диагностика хламидий. Окраска мазков по Романовскому-Гимзе Прямая иммунофлюоресценция. Непрямая иммунофлюоресценция. Цитологические методы исследования. Культуральная диагностика. Серологическая диагностика. ИФА – диагностика. Иммунохроматография и ферментспецифическая реакция Молекулярно-генетические методы исследования Техника взятия клинического материала от больных для лабораторных исследований. Эффективность различных методов диагностики хламидиоза Лабораторная диагностика урогенитального трихомоноза Биология и морфология влагалищной трихомонады Дифференциально-диагностические признаки влагалищной трихомонады. Ультраструктура влагалищной трихомонады.
----	---	--------------------------------------	---

Факторы патогенности влагалищной трихомонады. Взаимодействие влагалищной трихомонады с клетками микроорганизма

Взаимоотношения влагалищной трихомонады с микрофлорой урогенитального тракта. Микроскопическая диагностика трихомоноза. Исследование нативного препарата в темном поле зрения. Исследование окрашенных мазков. Бактериологическая диагностика трихомоноза. Серологическая диагностика трихомоноза. Иммунофлюоресцентные методы диагностики. Молекулярно-генетические методы диагностики трихомоноза. Техника взятия клинического материала от больных для лабораторных исследований. Эффективность различных диагностических тестов на трихомоноз.

Папилломавирусная инфекция (аногенитальные венерические бородавки, остроконечные кондиломы, контагиозный моллюск)

Генитальный герпес (аногениальная герпетическая вирусная инфекция): этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника, лечение, критерии излеченности и профилактика

Лабораторная диагностика папилломавирусной инфекции
Лабораторная диагностика герпетической, цитомегаловирусной инфекции

Микрофлора урогенитального тракта

Нормофлора урогенитального тракта. Количественная характеристика микрофлоры различных отделов урогенитального тракта. Качественная характеристика микрофлоры различных отделов урогенитального тракта. Резидентная и транзитная микрофлора урогенитального тракта. Условно-патогенная флора урогенитального тракта. Роль условно-патогенной флоры в развитии инфекционно-воспалительной патологии урогенитального тракта.

Физиологические изменения количественного и качественного состава микрофлоры. Влияние экзогенных факторов на качественный и количественный состав микрофлоры урогенитального тракта. Влияние эндогенных факторов на качественный и количественный состав микрофлоры урогенитального тракта.

Патология гениталий у женщин, ассоциированная с аэробными и анаэробными микроорганизмами.

Бактериальный вагиноз: этиология, роль условно-патогенной флоры в развитии инфекционно-воспалительной патологии влагалища, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, критерии Amsel, клиника бактериального вагиноза у женщин и девочек, лечение, критерии излеченности и профилактика

Патология урогенитального тракта, ассоциированная с микоплазмами: этиология, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника у мужчин, женщин и детей, лечение, критерии излеченности и профилактика.

Анаэробные инфекции гениталий у мужчин: этиология,

		роль условно-патогенной флоры, эпидемиология, патогенез, лабораторная диагностика, клиника, лечение, критерии излеченности и профилактика Паразитарные инфекции гениталий: чесотка, лобковая вшивость Паразитарные заболевания мочеполовой системы: амебиаз, лямблиоз, шистосомоз, гельминтозы Сочетанная и персистирующая урогенитальная инфекция. Простатит Заболевания мошонки. Микробиологические особенности возбудителей неспецифических инфекций урогенитального тракта Этиологическая структура неспецифических бактериальных инфекций. Аэробные микроорганизмы – возбудители урогенитальных инфекций. Анаэробные микроорганизмы – возбудители урогенитальных инфекций. Значение и принципы микробиологической диагностики. Интерпретация результатов микробиологических исследований. Критерии этиологической значимости бактериологических находок Лабораторная диагностика кандидоза урогенитальных локализаций Морфология и биология дрожжеподобных грибов рода <i>Candida</i>. Ультраструктура дрожжеподобных грибов рода <i>Candida</i>. Факторы патогенности дрожжеподобных грибов рода <i>Candida</i>. Классификация дрожжеподобных грибов рода <i>Candida</i>. Микроскопические методы диагностики. Исследование нативного препарата. Исследование мазков, окрашенных по Граму. Культуральная диагностика Культуральная диагностика с определением чувствительности выделенной культуры к антимикотикам. Серологические методы диагностики Молекулярно-генетические методы диагностики Техника забора клинического материала от больных для лабораторных исследований. Эффективность различных методов лабораторной диагностики Лабораторная диагностика бактериального вагиноза Этиологическая структура бактериального вагиноза Морфология и биология микроорганизмов, ассоциированных с бактериальным вагинозом. Микроскопические методы диагностики. Исследование мазков, окрашенных по Граму. Микробиологические методы диагностики. Молекулярно-генетические методы диагностики. Техника взятия клинического материала от больных для лабораторных исследований. Эффективность различных методов диагностики бактериального вагиноза Лабораторная диагностика паразитарных заболеваний урогенитального тракта Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем (ИППП) Классификация ИППП. ВИЧ-инфекция, гепатиты В, С.
--	--	--

		Экспертиза нетрудоспособности больных инфекциями, передающимися преимущественно половым путем. Иммунный ответ при инфекциях, передающихся преимущественно половым путем Гуморальный иммунитет при инфекциях, передающихся преимущественно половым путем. Клеточный иммунитет при инфекциях, передающихся преимущественно половым путем. Факторы местного иммунитета. Методы регистрации иммунного ответа при инфекциях, передающихся преимущественно половым путем Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований на инфекции, передающиеся преимущественно половым путем Перспективные направления поиска новых диагностических тестов на инфекции, передающиеся преимущественно половым путем Шанкرويد. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Формы шанкроида. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Венерическая хламидийная лимфогранулема. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Периодизация течения. Ранние и поздние осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Донованоз. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Клинические формы. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Прогноз. Особенности венерических заболеваний населения жарких стран. Особенности клинического течения и диагностики сифилитической инфекции.
--	--	--

3.2.2. Разделы дисциплины и виды занятий

п/№	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	1	Сифилис.	2	4	18	12	36	Опрос, тестирование
2.	2	Инфекции, передаваемые половым путем.	2	4	18	12	36	Опрос, тестирование
		Итого:	4	8	36	24	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов
-----	---	-------------

		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Современные особенности течения сифилитической инфекции. Диагностика. Лечение.	2	-
2.	Общие принципы обследования и лечения пациентов с ИППП и урогенитальными инфекциями	-	2
	Итого	2	2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля)

п/ №	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Сифилис. Общая этиология и эпидемиология. Первичный сифилис. Вторичный сифилис.	3	-
2.	Нейросифилис.	3	-
3.	Висцеральный сифилис.	3	-
4.	Третичный сифилис. Врожденный сифилис.	3	-
5.	Современные методы диагностики сифилиса. Серорезистентность. Биологические ложноположительные реакции.	3	-
6.	Принципы лечения, диспансерного наблюдения и профилактики сифилиса.	3	-
7.	Гонококковая инфекция.	-	3
8.	Хламидийная инфекция. Трихомоноз.	-	3
9.	Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция. Аногенитальные венерические бородавки (ПВИ).	-	3
10.	Другие заболевания урогенитального тракта, в том числе обусловленные условно-патогенной флорой.	-	3
11.	Особенности ИППП у ВИЧ-инфицированных и больных СПИД.	-	3
12.	Шанкроид. Венерическая хламидийная лимфогранулема (4-я венерическая болезнь). Donovanosis (5-я венерическая болезнь, паховая гранулема). Особенности венерических заболеваний населения жарких стран.	-	3
	Итого	18	18

3.2.5. Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины

п/ №	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Сифилис. Периодизация течения.	2	-
2.	Современные методы диагностики сифилиса. Лечение сифилитической инфекции, клинико-серологический контроль, профилактика.	2	-

3.	ИППП. Клинические особенности. Лабораторная диагностика, лечение. Контроль излеченности.	-	2
4.	Особенности венерических заболеваний населения жарких стран.	-	2
	Итого	4	4

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Год обучения	Наименование модуля	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1	1	Сифилис. Общая этиология и эпидемиология. Первичный сифилис. Вторичный сифилис.	Подготовка к занятиям, тестированию, к текущему контролю, к промежуточной и итоговой аттестации. Работа с литературой. Подготовка презентаций	12
2	2	Инфекции, передаваемые половым путем	Подготовка к занятиям, тестированию, к текущему контролю, к промежуточной и итоговой аттестации. Работа с литературой. Подготовка презентаций	12
ИТОГО:				24

3.3.2. Примерная тематика рефератов, контрольных вопросов

Тематика рефератов

1. Микст инфекции.
2. Заболевания, передаваемые половым путем у ВИЧ-инфицированных.
3. Осложнения хламидиоза.
4. Роль папилломавирусной инфекции в этиологии опухолей человека.
5. Эпидемиологические аспекты, профилактика ИППП.
6. Особенности современного течения сифилитической инфекции. Ошибки в диагностики сифилиса.
7. Проблема серорезистентного сифилиса.
8. Эпидемиологическая значимость сифилитической инфекции.
9. Медицинские и социальные аспекты сифилиса у беременных.
10. Нейросифилис: методы клинической диагностики и прогноз развития у больных с латентным течением сифилитической инфекции.

Контрольные вопросы

1. Атипичные формы первичной сифиломы. Скрытые шанкры. Осложнения.

2. Поражения внутренних органов, нервной системы, глаз, опорно-двигательного аппарата при сифилисе.
3. Скрытый сифилис. Дифференциальная диагностика раннего скрытого, позднего и неуточненного сифилиса.
4. Проявления сифилиса, встречающиеся при раннем врожденном и приобретенном сифилисе.
5. Специфические трепонемные тесты для диагностики сифилиса.
6. Осложнения гонореи.
7. Диагностика и принципы лечения уrogenильного хламидиоза.
8. Папилломавирусная инфекция. Этиология, эпидемиологические особенности, классификация, диагностика, лечение.
9. Диагностика и принципы лечения уrogenитального микоплазмоза.
10. Патология кожи и слизистых при ВИЧ инфекции.
11. Диагностика и принципы лечения донованоза.
12. Тропические трепонематозы: классификация, диагностика, лечение.

3.4 ПРАКТИКИ

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Стационар		ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края			
1	- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Применяет приборы, используемые в дерматовенерологии	Женское стационарное отделение для взрослых	Учебных 720 часов, Недель - 7	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 ЗН 1-7; УМ 1-12; ВД 1-8.	Зачет

	- Проводит санитарно-просветительную работу с больными - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Осваивает принципы обследования дерматовенерологического больного, выявление очаговой симптоматики, постановка топического очага поражения, изучение схемы обследования дерматовенерологического больного, плана лечения				
2	- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Применяет	Мужское стационарное отделение для взрослых	Учебных 720 часов, Недель - 7	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 ЗН 1-7; УМ 1-12; ВД 1-8.	Зачет

	приборы, использующиеся в дерматовенерологии - Проводит санитарно-просветительную работу с больными - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Осваивает принципы обследования дерматовенерологического больного, выявление очаговой симптоматики, постановка топического очага поражения, изучение схемы обследования дерматовенерологического больного, плана лечения				
3	- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.	Детское стационарное отделение	Учебных 720 часов, Неделя - 6	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 ЗН 1-7; УМ 1-12; ВД 1-8.	Зачет

	- Ведет первичную учетную документацию. - Применяет приборы, используемые в дерматовенерологии - Проводит санитарно-просветительную работу с больными - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Осваивает принципы обследования дерматовенерологического больного, выявление очаговой симптоматики, постановка топического очага поражения, изучение схемы обследования дерматовенерологического больного, плана лечения				
	Поликлиника	ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края			
3	- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические	Амбулаторный прием	Учебных 108 часов Неделя - 2	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 ЗН 1-7; УМ 1-3;5-12;	Зачет

	мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает психологическую поддержку родственникам больных - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Осваивает принципы обследования дерматовенерологического больного, изучение схемы обследования дерматовенерологического больного, плана лечения			ВД 1-6; 8.		
Вариативная часть						
Стационар ЗКЗ и ИППП		ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края				
4	- Осуществляет динамическое наблюдение за дерматологическим и больными, проводит	Стационар ЗКЗ и ИППП	Учебных 108 часов Недель -2	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8;		Зачет

	необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает психологическую поддержку родственникам больных - Соблюдает нормы этики и деонтологии. Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.			ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12	
Второй год обучения					
Стационар		ГБУЗ ККВД			
1	- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемичес	ГБУЗ ККВД Женское стационарного отделение для взрослых	Учебных 720 часов, Недель - 7	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 ЗН 1-7; УМ 1-12; ВД 1-8.	Зачет

	кого режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Применяет приборы, используемые в дерматологии - Проводит санитарно-просветительную работу с больными - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Осваивает принципы обследования дерматологического больного				
2	- Осуществляет динамическое наблюдение за дерматологическим и больными проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Проводит терапию - Применяет приборы, используемые в дерматологии - Обеспечивает соблюдение	ГБУЗ ККВД Мужское стационарное отделение для взрослых	Учебных 720 часов, Неделя - 7	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 ЗН 1-7; УМ 1-12; ВД 1-8.	Зачет

санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками об уходе за пациентами с дерматологическим и заболеваниями профилактики развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам больных - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Применяет принципы обследования больного с дерматологическим заболеванием назначает план лечения - применяет принципы обследования дерматологического больного, постановка клинического				
---	--	--	--	--

	диагноза, оформление документов направления больных на МСЭ.					
3	- Осуществляет динамическое наблюдение за дерматологическим и больными проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Проводит терапию - Применяет приборы, используемые в дерматологии - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками об уходе за пациентами с дерматологическим и заболеваниями профилактики развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам	Детское стационарное отделение	Учебных 720 часов, Недель - 6	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 ЗН 1-7; УМ 1-12; ВД 1-8.	Зачет	

	больных - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Применяет принципы обследования больного с дерматологическим заболеванием назначает план лечения - применяет принципы обследования дерматологического больного, постановка клинического диагноза, оформление документов направления больных на МСЭ.					
Вариативная часть						
Стационарное отделение ЗКЗ и ИППП		Стационарное отделение ЗКЗ и ИППП				
4	- Осуществляет динамическое наблюдение за дерматологическим и больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемичес	Амбулаторный прием специа-листов / спе-циализирован-ные койки для дерматовене-рологических больных	Учебных 324 часов 4 недели	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12 ЗН 1-7; УМ 1-12; ВД 1-8.	Зачет	

	кого режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает психологическую поддержку родственникам больных - Соблюдает нормы этики и деонтологии. - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.				
--	--	--	--	--	--

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Год обучения	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	1	ВК, ТК, ПК	Сифилис	Опрос, тестирование	10	20
2.	2	ВК, ТК, ПК	Инфекции, передаваемые половым путем	Опрос, тестирование	10	20

3.4.2. Примеры оценочных средств:

Для входного контроля (ВК)	Укажите атипичную форму твердого шанкра: 0.00 фимоз 0.00 гангренизация
----------------------------	---

	5.00 шанкр-амигдалит 0.00 фагединизм 0.00 парафимоз
	К поздним формам нейросифилиса относят все перечисленные, кроме: 0.00 позднего скрытого сифилитического менингита 0.00 менинго-васкулярного и васкулярного сифилиса 5.00 сифилитического менинго-миелита 0.00 спинной сухотки 0.00 прогрессивного паралича
	При висцеральном сифилисе чаще всего поражается: 0.00 Почки 5.00 аорта 0.00 Брыжейка тонкой кишки 0.00 Легкие 0.00 Поджелудочная железа
	Для третичного активного периода сифилиса характерным является: 0.00 Папулы ладоней и подошв 5.00 Сгруппированные бугорки 0.00 Диффузная алопеция 0.00 Полиаденит 0.00 Пустулезный сифилид
	Обнаружение бледных трепонем производится 0.00 в высушенном состоянии 5.00 в нативном состоянии 0.00 после обработки 70* этиловым спиртом 0.00 после фиксации ацетоном 0.00 не проводится
	Укажите возможные варианты течения гонорейного уретрита у мужчин: 0.00 Свежий острый гонорейный уретрит 0.00 Свежий подострый гонорейный уретрит 0.00 Хронический гонорейный уретрит 0.00 Асимптомный гонорейный уретрит 5.00 Все верно.
	Пенистые выделения являются патогномоничным симптомом: 0.00 уреаплазмоза 0.00 бактериального вагиноза 5.00 трихомониаза 0.00 гонореи 0.00 хламидиоза
	К клиническим формам генитального герпеса не относят: 0.00 Манифестную 0.00 Атипичную 5.00 Терминальную 0.00 Абортивную 0.00 Субклиническую
	В настоящее время влагалищная гарднерелла относит-

	ся в группу 0.00 Облигатно-патогенный микроорганизм 5.00 Условно-патогенный микроорганизм 0.00 Резидентной микрофлоры 0.00 Всё перечисленное верно 0.00 Всё перечисленное не верно
	Выделите общие черты В И Ч – инфекции и возбудителей венерических болезней: 0.00 Быстрая гибель во внешней среде 0.00 Половой путь передачи инфекции 0.00 Распространение заболеваний в группах риска 0.00 Способность вызывать различные степени тяжести клинические проявления 5.00 Все верно.
	Какой препарат рекомендуется применять для начальной терапии шанкроида: 5.00 Бисептол 0.00 Азитромицин 0.00 Доксициклин 0.00 Офлоксацин 0.00 Экстенциллин
	Инкубационный период болезни Беджель составляет: 0.00 3 месяца 0.00 3 года 5.00 3 недели 0.00 3 дня 0.00 3 часа
Для текущего контроля (ТК)	Какой материал берут для исследования методом ПЦР на хламидий: 0.00 выделения из уретры, шейки матки 5.00 соскоб из уретры, шейки матки 0.00 кровь 0.00 выделения из влагалища 0.00 моча
	При сифилитическом аортите чаще поражается: 0.00 нисходящая часть аорты 0.00 дуга аорты 0.00 брюшная часть аорты 0.00 вся аорта одновременно 5.00 восходящая часть аорты
	Какой препарат рекомендуется применять для начальной терапии шанкроида: 5.00 Бисептол 0.00 Азитромицин 0.00 Доксициклин 0.00 Офлоксацин 0.00 Экстенциллин
Для промежуточного контроля (ПК)	Что не относится к проявлениям вторичного периода сифилиса: 0.00 розеолезный сифилид 0.00 лейкодерма

0.00 папулезный сифилид 5.00 бугорковый сифилид 0.00 алоpecia
В основе прогрессивного паралича лежит: 0.00 поражение оболочек головного мозга 5.00 поражение вещества головного мозга 0.00 поражение сосудов головного мозга 0.00 поражение сосудов спинного мозга 0.00 поражение корешков спинного мозга
При сифилитическом аортите чаще поражается: 0.00 нисходящая часть аорты 0.00 дуга аорты 0.00 брюшная часть аорты 0.00 вся аорта одновременно 5.00 восходящая часть аорты
К разновидностям пустулезного сифилида не относится: 0.00 акнеформный 0.00 оспенновидный 0.00 импетигиозный 0.00 рупиоидный 5.00 фурункулоподобный
Для каких целей согласно приказу №87 МЗ РФ от 23.03.2001г. предназначена в сифилидологии количественная РМП? 0.00 диагностика сифилиса 5.00 установление критерия излеченности 0.00 диагностика сифилиса у беременных 0.00 диагностика врожденного сифилиса 0.00 скрининг сифилиса у пациентов неврологических стационаров
К экстрагенитальной гонококковой инфекции не относится: 5.00: Литтреит 0.00: Артрит 0.00: Проктит 0.00: Фарингит 0.00: Конъюнктивит
Хламидии обладают всеми перечисленными признаками, кроме: 0.00 занимают промежуточное положение между бактериями и вирусами 5.00 энергетически автономны 0.00 являются внутриклеточными паразитами 0.00 имеют тропизм к цилиндрическому эпителию 0.00 имеют клеточную стенку
Клинические формы генитального герпеса, выберите неверное: 0.00 эритематозная 0.00 буллезная 0.00 эрозивно-язвенная 0.00 геморрагическая

	5.00 кольцевидная
	В какие сроки проводят контроли излеченности урогенитальных инфекционных заболеваний, вызванных микоплазмами? 0.00: Сразу после лечения 0.00: Через 10 дней после лечения 5.00: Через 1 месяц после лечения 0.00: Через 5 дней после лечения 0.00: Не проводится
	Препарат, наиболее эффективный для лечения грибковых инфекций у ВИЧ-инфицированных: 0.00 ацикловир 5.00 дифлюкан 0.00 макропен 0.00 кларитромицин 0.00 гризеофульвин
	Какой материал берут для исследования методом ПЦР на хламидий: 0.00 выделения из уретры, шейки матки 5.00 соскоб из уретры, шейки матки 0.00 кровь 0.00 выделения из влагалища 0.00 моча
	Возбудитель Пингви: 0.00 Treponema pallidum 5.00 Treponema carateum 0.00 Treponema pertenue 0.00 Edwardsiella lineata 0.00 Dracunculus medinensis

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Клиническая дерматовенерология. В 2-х т. Т.1: руководство для врачей	Ю. К.Скрипкин, Ю. С. Бутов.	М.:иг«ГЭОТ АР-Медиа», 2009.– 716с.	2	
2.	Клиническая дерматовенерология. В 2-х т. Т.2: руководство для	Ю. К.Скрипкин, Ю. С. Бутов.	М.:иг«ГЭОТ АР-Медиа», 2009. – 922с.	2	

	Врачей				
--	--------	--	--	--	--

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Дерматовенерология : учебник для мед вузов	А. В. Самцов, А. В. Барбинов.	СПб.: СпецЛит, 2008. – 352с.	2	
2.	Дерматология(справочник по диф. диагностике	Бутов Ю.С.,Н.Н. Потекаев и др	М.: иг “ГЭОТАР-Медиа”, 2017. –640с	6	
3.	Физиотерапия в дерматологии	Л.С.Круглова и др.	М.: иг “ГЭОТАР-Медиа”, 2016. –304с	4	
4.	Клиническая дерматовенерология (руководство для врачей в двух томах)	Скрипкина Ю.К Бутова Ю.С.,	М., ГЭОТАР, 920с.2009г	2	
5.	Дерматовенерология. Национальное руководство	под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1024с. – (Серия «Национальные руководства»)	2	
6.	Дерматовенерология.Полное руководство для врачей.	Родионов А.Н.	Спб.Наука и техника 2014. -1200с	2	
7.	Гонококковая инфекция. Ведение болных. Рекомендации для врачей.	Под ред. Е.В.Соколовского А.М.Савичевой В.И.Кисиной Н.Н.Потекаева	СПБ: ООО «Филионт» 2008г.-120с	1	
8.	Сифилис. Монография	В.В. Чеботарёв	Ставрополь 2010г		
10.	Сифилис: феномен, эволюция, инновации	Дмитриев Г.А., Доля О.В., Василенко Г.И.	М.: «Бином» 2010-256с.		

Экземпляры учебно-методических разработок хранятся на кафедре и в электронном виде в деканате ФПК и ППС

**Перечень учебно-методических материалов,
разработанных на кафедре дерматовенерологии КубГМУ**

№ п/п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное посо- бие, методиче- ские указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министерства, рекомендация ЦМС КГМУ
1.	Практические навыки дермато- венеролога часть II	Учебно- методическое пособие	зав. кафедрой дерматове- нерологии Ку- банского госу- дарственного медицинского университета, к.м.н., Тлиш М. М. ассистент ка- федры дерма- товенерологии КГМУ, к.м.н., Чечула И.Л. ассистент ка- федры дерма- товенерологии КГМУ, к.м.н., Карташевская М.И. ассистент ка- федры дерма- товенерологии КГМУ, к.м.н., Шевченко А.Г. ассистент ка- федры дерма- товенерологии КГМУ, Кузне- цова Т.Г.	Краснодар, 2011.	ЦМС КГМУ
2.	Схема клиниче- ской истории бо- лезни по дермато- логии	Учебно- методическое пособие	зав. кафедрой дерматове- нерологии Ку- банского госу- дарственного медицинского университета, к.м.н., Тлиш М. М., ассистент ка-	Краснодар, 2011.	ЦМС КубГ- МУ

			федры дерматовенерологии КГМУ, к.м.н., Мурашкин Н.Н. ассистент кафедры дерматовенерологии КГМУ, к.м.н., Карташевская М.И.		
3.	Урогенитальный хламидиоз	Учебно-методическое пособие	зав. кафедрой дерматовенерологии ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России, доцент, к.м.н., Тлиш М. М., ассистент кафедры дерматовенерологии ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России, к.м.н., Чечула И.Л. доцент кафедры дерматовенерологии ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России, к.м.н. Глузмин М.И. врач дерматовенеролог ГУЗ ККВД ДЗ КК Аврамец Е.В.	Краснодар, 2011.	ЦМС ГБОУ ВПО КубГМУ
4.	Основные вопросы ВИЧ-инфекции в практике врача дерматовенеролога	Учебно-методическое пособие	зав. кафедрой дерматовенерологии Кубанского государственного медицинского университета, к.м.н., Тлиш	Краснодар, 2012г.	ЦМС ГБОУ ВПО КубГМУ

			М. М., ассистент ка- федры дерма- товенерологии КГМУ, к.м.н., Карташевская М.И. доцент кафед- ры дермато- венерологии к.м.н. Глузмин М.И. доцент кафед- ры инфекцион- ных болезней и эпидемиологии ФПК и ППС к.м.н. Ларин Ф.И. профессор кафедры ин- фекционных болезней и эпидемиологии ФПК и ППС д.м.н. Жукова Л.А. доцент кафед- ры дермато- венерологии с курсом косме- тологии и ми- кологии ГБОУ ВПО «РостГ- МУ» Мин- здравсоцразви- тия России, д.м.н. Волошин Р.Н.		
--	--	--	---	--	--

3.5.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

УЧЕБНЫЕ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. http://www.derma.med.uni-erlangen.de/bilddb/index_d.htm (Дерматологический атлас университетской клиники Эрланген, Германия)
1. <http://tray.dermatology.uiowa.edu/DermImag.htm> (Атлас университета Айова)
2. <http://www1.protec.it/atlas/> (Атлас университета Падуа, Италия)

3. <http://erl.pathology.iupui.edu/cases/dermcases/dermcases.cfm> (Виртуальная дерматология - Университет Индиана, электронные ситуационные задачи)
4. <http://www.hslib.washington.edu/courses/hubio542/index.html> (Обучающая программа по пропедевтике в дерматовенерологии университета Вашингтон - "Язык дерматологии")
5. <http://203.255.31.116/lec-elis.htm> (Индексированный мировой указатель лекций - Южная Корея)
6. <http://www.med.nyu.edu/derm/protocol.htm> ("Виртуальная клиническая конференция" - университет Нью-Йорк)

КАТАЛОГИ И ПОИСКОВЫЕ СИСТЕМЫ

1. <http://www.gen.emory.edu/medweb/medweb.dermatology.html> (MedWeb - университет Эмори, Канада. Биомедицинские ресурсы Интернета, раздел - дерматология)
2. <http://www.derm.ubc.ca/dermlink/> (Интерактивный список дерматологических ресурсов)
3. <http://www-sci.lib.uci.edu/~martindale/Medical1.html#Derm> (Сводная таблица по ресурсам в дерматологии)
4. http://www.swmed.edu/home_pages/derma/#dermres (Техасский университет, отделение дерматологии, список ресурсов)
5. <http://www.achoo.com> (Медицинская поисковая система Aho)

ЭЛЕКТРОННЫЕ ПУБЛИКАЦИИ

1. <http://matrix.ucdavis.edu/DOJdesk/desk.html> (Дерматологический журнал on-line)
2. <http://www.ama-assn.org/public/journals/derm/dermhome.htm> (Архивы дерматологии)
3. <http://cmu.unige.ch/jid/jid.html> (Журнал исследовательской дерматологии)
4. <http://www1.mosby.com/Mosby/Periodicals/Medical/JAAD/jd.html> (Журнал американской академии дерматологии)
5. <http://www.elsevier.nl/inca/publications/store/5/2/3/3/9/8/> (Журнал европейской академии дерматологии и венерологии)

КОМПЛЕКСНЫЕ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ

1. http://www.derma.med.uni-erlangen.de/index_d.htm (Дерматологическая служба Интернет - Германия)
2. <http://tray.dermatology.uiowa.edu/home.html> (США, университет Айова)
3. <http://www.meddean.luc.edu/lumen/MedEd/medicine/dermatology/melton/title.htm> (США, университет Лойола)
4. <http://www.med.nyu.edu/derm/homepage.htm> (США, университет Нью-Йорк)
5. <http://www.medic.mie-u.ac.jp/derma/index.html> (Япония, университет Ми)
6. <http://www.aad.org/> (Американская академия дерматологии)

ПРОЧИЕ РЕСУРСЫ

1. <http://www.fiz-karlsruhe.de> (Доступ к 30 медицинским базам данных - Medline, Embase, Biosis и др.)
2. <http://www.newspage.com/browse/46610/46618/590/> (Страничка новостей по дерматовенерологии)
3. http://www.derma.med.uni-erlangen.de/info/telekonsil/index_d.htm (Дистанционные телеконсультации для дерматологов)

3.6. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины

Использование палат, врачебных кабинетов, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат.

Презентации к семинарским занятиям и лекциям, 2 видеофильма. Персональные компьютеры, мультимедийный проектор, ноутбук. тестовые задания.

3.7. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины "*Венерология*": дискуссия, проблемная визуализация 10 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий: дискуссия по теме занятия в виде вопросов преподавателя и ответов клинических интернов или в виде вопросов и ответов ординаторов, выполняющих различные роли, на что отводится 20-30% времени семинарского занятия.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 часов), включающих лекции, семинарские занятия, практические занятия и самостоятельной работы (24 часа). Основное учебное время выделяется на практические занятия.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине "*Венерология*" и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины обучающиеся самостоятельно оформляют презентации, истории болезни и представляют их в конце курса обучения, как отчетные документы, подтверждающие выполнение практической части курса.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы дисциплины " Венерология "
Кафедра дерматовенерологии
Специальность "Дерматовенерология"

Дисциплина, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
Инфекционные болезни	Кафедра инфекционных болезней с курсом эпидемиологии.	Акцентировать внимание на механизме развития патоморфологических и клинических признаках поражений кожи и слизистых при инфекционных заболеваниях.	Предложение одобрено Протокол № от
Акушерство и гинекология	Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии.	Акцентировать внимание на поражении кожи гениталий в акушерско-гинекологической практике и особенностях диагностики и лечения инфекций, передающихся половым путем, в том числе и у беременных женщин	Предложение одобрено Протокол № от

Зав. кафедрой
дерматовенерологии

 М.М.Тлиш

Зав. кафедрой инфекционных
болезней и эпидемиологии ФПК и
ППС, д.м.н.

 В.Н.Городин

Зав. кафедрой акушерства, гинекологии
и перинатологии

 И.И. Куценко

Согласовано

Декан ФПК и ППС

_____ В.В.Голубцов

« » _____ 201 год

Утверждаю

Проректор по лечебной работе и

последипломному образованию

_____ В.А.Крутова

« » _____ 201 год

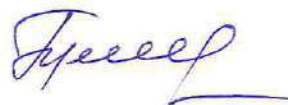
ПРОТОКОЛ
дополнений и изменений к рабочей программе
по дисциплине *Венерология*
по специальности__"Дерматовенерология"
на _____ учебный год

Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей Программе

Протокол утвержден на заседании кафедры

« ____ » _____ 201 ____ года

Зав. кафедрой дерматовенерологии



М.М. Тлиш

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу по дисциплине

«Венерология»

Специальности 31.08.32 «Дерматовенерология»

Рабочая программа высшего образования в ординатуре дисциплины «Венерология» разработана для обеспечения выполнения требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования для реализации основных образовательных программ по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология».

Рабочая программа включает в себя следующие элементы:

- Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы;
- календарно-тематический план;
- тестовые задания по дисциплине;
- методические рекомендации по планированию, организации и проведению практических занятий;
- методические рекомендации по планированию и организации самостоятельной работы клинических ординаторов;
- слайд-сопровождение лекционного материала и т.д.

Рабочая программа соответствует Федеральным государственным образовательным стандартам высшего образования (2014г.), положением о рабочей программе дисциплины Федерального государственного образовательного стандарта образовательных программ высшего образования уровня подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, принятого решением Ученого Совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (протокол №6 от 26 июня 2017г.) и учебным планом по направлению подготовки (специальности) 31.08.32 Дерматовенерология предполагает изучение дисциплины базовой части Б1.Б «Венерология». Последовательность тем, предлагаемых к изучению, направлена на качественное усвоение учебного материала. Календарно-тематический план

соответствует по своему содержанию рабочей программе по дисциплине. Тестовые задания разнообразны, позволяют адекватно оценивать уровень знаний клинических ординаторов по дисциплине. Методические рекомендации по практическим занятиям обеспечивают формирование базовых умений для выполнения исследований в процессе научного познания и теоретического обоснования профессиональных задач. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы направлены на закрепление умения поиска, накопления и обработки научной информации. Слайд-сопровождение лекционного материала отличается точностью и конкретностью, способствует лучшему усвоению дисциплины.

Представленная рабочая программа дисциплины «Венерология» содержательна, имеет практическую направленность, включает достаточное количество разнообразных элементов, направленных на развитие умственных, творческих способностей клинического ординатора.

В целом, рабочая программа дисциплины «Венерология» способствует качественному владению обучающимся общекультурными (или профессиональными) компетенциями.

Рецензент

зав. кафедрой акушерства,
гинекологии и перинатологии
профессор, д.м.н.

Куценко И.И.

АННОТАЦИЯ

к рабочей программе дисциплины «Венерология» основной профессиональной образовательной программы (ОПОПВО) специальности 31.08.32 «Дерматовенерология»

1. Цель дисциплины «Венерология»:

подготовка квалифицированного врача-специалиста дерматовенеролога, имеющего представление об общем инфекционном процессе, о патофизиологических процессах, происходящих в организме человека при воздействии инфекционного агента, об актуальных проблемах в диагностике, лечении и профилактике инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), о своевременных подходах в эпидемиологии, методах математического моделирования и прогноза распространения ИППП, в том числе СПИДа, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в специализированной области «Дерматовенерология».

2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Венерология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс освоения дисциплины «Венерология» направлен на формирование следующих компетенций:

1) универсальных (УК):

УК-1 - способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу проблем и процессов, синтезу и использованию на практике методов медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности дерматовенеролога;

УК-2- способность и готовность использовать методы управления коллективом, организовывать работу исполнителей, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача-дерматовенеролога.

2) профессиональных (ПК):

ПК-1-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний и синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями;

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской

реабилитации и санаторно-курортном лечении;

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

ПК-10-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

3. В результате освоения дисциплины «Венерология» ординатор должен

Знать:

- организацию дерматовенерологической помощи населению;
- роль КВК и КВД в системе оказания дерматовенерологической помощи;
- принципы диспансеризации лиц с венерологическими заболеваниями;
- организацию работы по формированию здорового образа жизни;
- организацию работы по профилактике инфекций, передаваемых половым путем;
- права и обязанности врача-дерматовенеролога;
- медицинскую психологию, этику общения и медицинскую деонтологию в практике работы врача-дерматовенеролога;
- строение и функции кожи в возрастном аспекте;
- этиологию, эпидемиологию и патогенез венерических заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем;
- противоэпидемические мероприятия в очаге венерических и инфекций, передаваемых половым путем;
- основы диагностики венерических заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем;
- патоморфологические изменения венерических заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем;
- клинические проявления венерических заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем, их дифференциальную диагностику;
- принципы лечения венерических заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем;
- показания к госпитализации пациентов с венерическими заболеваниями и инфекциями, передаваемыми половым путем;
- профилактику венерических заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем;
- критерии временной утраты трудоспособности венерологических больных, организацию врачебно-трудовой экспертизы в кожно-венерологическом диспансере;
- методики диспансеризации больных венерическими заболеваниями и инфекциями, передающимися половым путем;
- методы и формы санитарного просвещения.

Уметь:

- получать информацию о заболевании, определять комплекс необходимых

лабораторно-инструментальных исследований, проводить забор патологического материала, интерпретировать полученные результаты;

-соотносить выявленный симптомокомплекс с группой заболеваний, объединенных по принципу ведущих клинических признаков, поставить предварительный диагноз-

-уточнить показания к госпитализации;

-составить рациональный план лечения, предупредить возможные осложнения лекарственной терапии, внести необходимую коррекцию и план лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений;

-определить потребность в диспансерном наблюдении, составить план диспансерных мероприятий;

-вести медицинскую учетную и отчетную документацию;

-выписывать рецепты лекарств для наружной и общей терапии;

-составить отчет о проведенной работе и провести анализ её эффективности;

-заполнить экстренные извещения на больных венерическим заболеванием и инфекциями, передающимися половым путем;

-установить диагноз и провести все необходимые лечебно-профилактические мероприятия при венерических заболеваниях и инфекциях, передающихся половым путем.

Владеть:

-диагностикой, пальпацией очагов поражения кожи;

-воспроизведением и оценкой дермографизма;

-методом определения площади очагов поражения;

-методами определения болевой, температурной и тактильной чувствительности;

-методикой электрокоагуляции остроконечных кондилом, папиллом;

-криодеструкцией жидким азотом или снегом угольной кислоты;

-методами удаления остроконечных кондилом солкодермом или кондилином;

-методикой взятия материала и исследования на бледную трепонему;

-методами пункции лимфатического узла;

-методом взятия материала на гонококки и трихомонады и микроскопического исследования мазка;

-методами массажа предстательной железы и микроскопического исследования секрета;

-методом инстилляции в уретру дезрастворов.

4. Место учебной дисциплины «Венерология» в структуре ОПОПВО университета
Учебная дисциплина «Венерология» Б1.Б.2. относится к базовой части Б1.Б.

4. Общая трудоемкость дисциплины:

2 зачетные единицы (72 часа), из них аудиторных 48 часов.

5. Содержание и структура дисциплины:

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	2	3	4
1.	УК-1-2, ПК-1.2.4.5,6.8,9,10,11	Сифилис.	Сифилис. Общая этиология и эпидемиология. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Нейросифилис. Висцеральный сифилис. Третичный сифилис. Врожденный сифилис. Современные методы диагностики сифилиса. Серорезистентность. Биологические ложноположительные реакции. Принципы лечения, диспансерного наблюдения и профилактики сифилиса. Принципы лечения, диспансерного наблюдения и профилактики сифилиса.
2.	УК-1-2, ПК-1,2,4,5,6,8,9,10,11	Инфекции, передаваемые половым путем.	Гонококковая инфекция. Хламидийная инфекция. Трихомоноз. Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция. Аногенитальные венерические бородавки (ПВИ), Другие заболевания урогенитального тракта, в том числе обусловленные условно-патогенной флорой. Особенности ИППП у ВИЧ-инфицированных и больных СПИД. Шанкرويد. Венерическая хламидийная лимфогранулема (4-я венерическая болезнь). Донованоз (5-я венерическая болезнь, паховая гранулема). Особенности венерических заболеваний населения жарких стран.

7. Виды самостоятельной работы ординаторов:

Подготовка к занятиям.
Подготовка к тестированию.
Подготовка к текущему контролю.
Подготовка к промежуточной и итоговой аттестации.
Работа с литературой.
Подготовка презентаций.
Подготовка рефератов.

8. Основные образовательные технологии:

интегративно-модульное обучение на основе личностно-деятельностного, индивидуально-дифференцированного, компетентностного подходов, обучение в

сотрудничестве. проблемное обучение.

Методы обучения: алгоритмические, проблемно-исследовательские, заданные.

Средства обучения: материально-технические и дидактические.

Преподавание дисциплины «Венерология» складывается из аудиторных занятий (48 часов), включающих лекции (4 часа), семинарские занятия (8 часов), практические занятия (36 часов) и самостоятельной работы (24 часа).

По разделам, входящим в модули курса «Венерология», рекомендуется чтение лекций, проведение семинаров и интегрированных по формам и методам обучения практических занятий, организация самостоятельной работы ординаторов и её методическое сопровождение.

Курс лекций по дисциплине «Венерология» читается в режиме «PowerPoint» с использованием мультимедийного проектора.

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины «Венерология» подразделяются:

1. Неимитационные технологии:

-лекции, дискуссии (с «мозговым штурмом» и без него).

2. Имитационные технологии:

-деловые игры, игровое проектирование.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

9. Перечень оценочных средств

Собеседование.

Тестирование.

Решение ситуационных задач.

Реферат.

Дневник ординатора.

Отчёт о прохождении практики.

10. Формы контроля

Промежуточная аттестация: **зачтено**

11. Составители: Тлиш М.М., Кузнецова Т.Г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Справка

**Об обеспечении учебно - методической литературой основной образовательной
программы высшего образования в ординатуре.**

31.08.32 Дерматовенерология

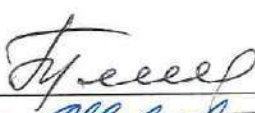
**Основная литература, необходимая для освоения дисциплины
"Венерология"**

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Клиническая дерматовенерология. В 2-х т. Т.1: руководство для врачей	Ю. К.Скрипкин, Ю. С. Бутов.	М.:иг«ГЭОТ АР-Медиа», 2009.– 716с.	2	
2.	Клиническая дерматовенерология. В 2-х т. Т.2: руководство для Врачей	Ю. К.Скрипкин, Ю. С. Бутов.	М.:иг«ГЭОТ АР-Медиа», 2009. – 922с.	2	

**Дополнительная литература, необходимая для освоения дисциплины
"Венерология"**

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Дерматовенерология : учебник для мед вузов	А. В. Самцов, А. В. Барбинов.	СПб.: СпецЛит, 2008. – 352с.	2	
2.	Дерматология(справочник по диф. диагностике	Бутов Ю.С.,Н.Н. Потекаев и др	М.: иг "ГЭОТАР-Медиа", 2017. –640с	6	
3.	Физиотерапия в дерматологии	Л.С.Круглова и др.	М.: иг "ГЭОТАР-Медиа", 2016. –304с	4	

4.	Клиническая дерматовенерология (руководство для врачей в двух томах)	Скрипкина Ю.К Бутова Ю.С.,	М., ГЭОТАР, 920с.2009г	2	
5.	Дерматовенерология. Национальное руководство	под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова	М.:ГЭОТАР -Медиа, 2013. – 1024с. – (Серия «Национальные руководства»)	2	
6.	Дерматовенерология. Полное руководство для врачей.	Родионов А.Н.	Спб.Наука и техника 2014. -1200с	2	
7.	Гонококковая инфекция. Ведение больных. Рекомендации для врачей.	Под ред. Е.В.Соколовского А.М.Савичевой В.И.Кисиной Н.Н.Потекаева	СПБ: ООО «Филионт» 2008г.-120с	1	
8.	Сифилис. Монография	В.В. Чеботарёв	Ставрополь 2010г	1	
10.	Сифилис: феномен, эволюция, инновации	Дмитриев Г.А., Доля О.В., Василенко Г.И.	М.: «Бином» 2010-256с.	2	

Заведующая кафедрой дерматовенерологии  М.М.Глиш

Заведующая библиотекой  Г.В.Маркграф