

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

Утверждена

ученым советом ФГБОУ ВО
КубГМУ Минздрава России

Протокол № 2
от 21 11 2019 г.



Ректор ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России

С.Н.Алексеевко

2019 г.

Кафедра дерматовенерологии

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи»

повышения квалификации
по специальности

31.08.32 Дерматовенерология

Форма обучения – очная с применением ДОТ

Краснодар, 2019

Разработчики:

Доцент кафедры
дерматовенерологии, к.м.н.
(должность, наименование кафедры)  Т.Г.Кузнецов:
(подпись) (Ф.И.О.)

Ассистент кафедры
дерматовенерологии, к.м.н.
(должность, наименование кафедры)  Н.Л. Сычева
(подпись) (Ф.И.О.)

Доцент кафедры
дерматовенерологии, к.м.н.
(должность, наименование кафедры)  Ж.Ю. Наатыя
(подпись) (Ф.И.О.)

Ассистент кафедры
Дерматовенерологии, к.м.н.
(должность, наименование кафедры)  Н.В. Сорокин
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий
кафедрой

дерматовенерологии, д.м.н.
(наименование кафедры)  М.М. Тлиш
(подпись) (Ф.И.О.)

Рецензент
(внутренний)

Зав. кафедрой
микробиологии ФГБОУ ВО
КубГМУ Минздрава России,
доцент, к.м.н.
(место работы, занимаемая должность)  С.А. Бабичев
(подпись) (Ф.И.О.)

Рецензент
(внешний)

Главный специалист по
дерматовенерологии и
косметологии ГБУЗ ККВД
МЗ КК, ЮФО
(место работы, занимаемая должность)  М.И. Глузмиг
(подпись) (Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи» рассмотрена на заседании кафедрального собрания кафедры дерматовенерологии « 4 » 09 2019 г., протокол № 2а *(наименование кафедры)*

© Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

© Кафедра дерматовенерологии
(наименование кафедры)

Оглавление

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
1.1. Актуальность программы	4
1.2. Цель и задачи программы	6
1.3. Содержание и структура программы	6
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	7
2.1. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации	7
2.2. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Дерматовенерология»	10
2.3. Перечень знаний, умений и навыков врача-специалиста	13
3. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	15
4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ	15
4.1. Объем рабочей программы	15
4.2. Структура и содержание рабочей программы	16
5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	22
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	24
6.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости	26
6.2. Оценочные средства для итоговой аттестации	28
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	41
7.1. Нормативно-правовые документы	41
7.2. Основная литература	43
7.3. Дополнительная литература	45
7.4. Интернет-ресурсы	46
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	47

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Актуальность программы

Введение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования (НМО) и требования к выпускникам программы «Актуальные вопросы дерматовенерология» predetermined федеральными нормативными документами:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

3. Приказ Минздрава РФ от 10 февраля 2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

4. Приказ Минздрава РФ образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

5. Приказ Минздрава РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

6. Приказ Минздрава РФ от 4 августа 2016г. № 575н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;

7. Приказ Минздрава РФ от 27 августа 2015 г. № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;

8. Приказ Минздрава РФ от 25 февраля 2016г. №127н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»;

9. Приказ Минздрава РФ от 08 октября 2015 г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «здравоохранение и медицинские науки»;

10. Приказ Минздрава РФ от 11 ноября 2013 г. № 837 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования специалистов с высшим медицинским образованием в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, с участием медицинских профессиональных некоммерческих организаций» (в редакции Приказа Минздрава РФ от 9 июня 2015г. №328);

11. Приказ Минздрава РФ от 31 декабря 2013 г. № 1159н «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности лиц, участвующих в оказании медицинских услуг»;

12. Приказ Минздрава РФ от 3 августа 2012 года №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

13. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. №142н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-дерматовенеролог".

14. Постановление правительства РФ от 21 апреля 2016 г. №332 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования»;

15. «Положение о рабочей программе дисциплины Федерального государственного образовательного стандарта образовательных программ высшего образования уровня подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре», утвержденного решением Ученого совета ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России от 21 мая 2015 г., протокол № 5;

16. Устав федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Университета) и другими нормативными правовыми актами.

Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации требуют внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, а также развития профессиональных компетенций и квалификации врача-дерматовенеролога. Это определяет необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики, лечения и профилактики в

области дерматовенерологии.

Дерматологическая патология чрезвычайно распространена, встречается в различных возрастных группах и часто сопутствует заболеваниям других органов и систем. Повышение качества лечения и эффективности профилактических мероприятий в дерматологии приобретает все возрастающую актуальность в связи с сохраняющимся высоким уровнем заболеваемости аллергическими кожными заболеваниями и генодерматозами. В связи с тем, что в последнее время появилось большое количество комплексных исследований иммуноаллергического характера, освещающих в новом свете формирование этих дерматозов, возникла необходимость в ознакомлении врача-дерматовенеролога с современными достижениями в этой области, а также освоении новых методов диагностики и лечения с целью повышения их профессионального уровня. Программа включает вопросы дифференциальной диагностики и фармакотерапии не только распространенных, но и редких заболеваний кожи.

1.2. Цель и задачи программы

Основной **целью** освоения программы «Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи» является получение, систематизация и углубление теоретической подготовки слушателя по профилактике, диагностике и лечению аллергических и наследственных заболеваний кожи, освоение и совершенствование использования диагностических тестов и методов, практических навыков, освещение вопросов организации оказания медицинской помощи, обеспечивающие совершенствование профессиональной компетенции врачей-специалистов.

Задачи освоения программы «Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи»

Подготовить врача-специалиста (дерматовенеролога) владеющего необходимыми знаниями, умениями, трудовыми действиями в:

- оказании первичной медико-санитарной помощи (в амбулаторных условиях) больным аллергодерматозами и генодерматозами;
- проведении профилактических и периодических медицинских осмотров;
- оказании специализированной медицинской помощи (в условиях дневного и круглосуточного стационара) больным аллергодерматозами и генодерматозами;
- проведение медицинских экспертиз;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме;
- ведение медицинской документации;
- консультировании по вопросам лечения и профилактики.

1.3. Содержание и структура программы

Учебная программа «Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи» относится к обязательным дисциплинам базовой части дополнительной профессиональной программы повышения квалификации в системе непрерывного медицинского образования по программе «Актуальные вопросы дерматовенерологии».

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Категория обучающихся – врачи-дерматовенерологи.

Специальность - дерматовенерология.

Срок обучения - 36 академических часов.

Форма обучения - очная с применением дистанционных технологий, в рамках НМО.

Документ об освоении программы - удостоверение о повышении квалификации.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи» по специальности «Дерматовенерология» со сроком освоения 36 академических часов

2.1. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Образовательная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы дерматовенерологии» разработана для вида экономической деятельности по ОКВЭД 2 – Раздел Q «Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг», для вида профессиональной деятельности – «Врачебная практика в области дерматовенерологии и косметологии» в соответствии с ФГОС ВО 31.08.32 «Дерматовенерология» и «Врачебная практика в области дерматовенерологии» в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 142н «Об утверждении

профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог».

Уровень квалификации специалиста – 8.

2.1.1. Квалификационная характеристика по должности «Врач-дерматовенеролог».

Должностные обязанности.

Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Производит взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретирует полученные результаты. Ставит диагноз и проводит все необходимые лечебно-профилактические мероприятия при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем. Оценивает тяжесть состояния больного. Определяет объем необходимой первой и неотложной помощи и оказывает ее. Выявляет показания к срочной или плановой госпитализации. Составляет обоснованный план лечения. Выявляет возможные осложнения лекарственной терапии. Вносит необходимую коррекцию в план лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений. Оказывает необходимую помощь при травматическом шоке, анафилактическом шоке, кровопотере, отеке Квинке, острой токсикодермии, синдроме Лаелла, синдроме Стивенса-Джонсона. Определяет сроки и виды реабилитации. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Определяет потребность в диспансеризации. Составляет комплексный план диспансерных мероприятий на год и оценивает эффективность диспансеризации. Ведет медицинскую, учетную и отчетную документацию. Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. Оформляет медицинскую документацию. Составляет отчет о проведенной работе и проводит анализ ее эффективности. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы избранной специальности; организацию дерматовенерологической помощи населению; нормативные документы, регулирующие деятельность врача-дерматовенеролога; строение и функции кожи в возрастном аспекте, уход за здоровой кожей и ее придатками; этиологию, патогенез кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем; эпидемиологию заразных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; механизмы

иммунопатологических реакций при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; патоморфологические изменения при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; основы диагностики кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем; диагностические методы, применяемые в дерматовенерологии, показания к их назначению; показания к проведению медико-генетического консультирования; клинические проявления кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем, их диагностику, лечение и профилактику; дифференциальную диагностику кожных болезней; принципы лечения кожных болезней; показания к госпитализации больных с кожными заболеваниями, передаваемыми половым путем; меры профилактики при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; средства реабилитации, физиотерапевтические методы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; основы диетотерапии при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; критерии временной и стойкой утраты трудоспособности дерматологических больных; методику диспансеризации; формы и методы санитарного просвещения; организацию медицинской службы гражданской обороны, основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Требования к квалификации. Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Дерматовенерология» или Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или «Педиатрия» и освоение программы ординатуры по специальности «Дерматовенерология» в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог».

2.1.2. Основными трудовыми функциями, связанными с квалификацией врача-дерматовенеролога, являются:

1. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях:

- Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой;
- Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями;

- Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология»;
- Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

2. Оказание специализированной медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара:

- Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями;
- Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем;
- Проведение медицинских экспертиз;
- Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

2.2. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Дерматовенерология».

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-2);
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (УК-3);
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила

врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации) по оказанию медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, а также знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов, методики анализа показателей работы их структурных подразделений, методы оценки качества и эффективности работы медицинских организаций при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

профилактической деятельности

- 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-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3).

диагностической деятельности

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4).

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний дерматовенерологического профиля, используя современные знания законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и

систем при различных дерматовенерологических заболеваниях, использовать современный алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней, выполнять современные диагностические мероприятия по выявлению заболеваний дерматовенерологического профиля (ПК-5).

лечебной деятельности

- готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6).

- способность и готовность выполнять лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 г., «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной медицинской системы», стандартами и профильными клиническими рекомендациями при условии предварительного подписания информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июня 2013 г., регистрационный N 28924) (ПК-7);

- способность и готовность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально – экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам дерматовенерологического профиля в соответствии с приказом Министерства здравоохранения России от 07.07.2015 N 422ан "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.08.2015 N 38494) (ПК-8).

реабилитационной деятельности

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-9).

организационно-управленческая деятельность

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10).

2.3. Перечень знаний, умений и навыков врача-специалиста:

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен знать:

- Федеральные законы и иные нормативные документы, регулирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения и организацию медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология».
- Права и обязанности врача-дерматовенеролога.
- Этика и деонтология в дерматовенерологии.
- Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи.
- Этиологию и патогенез аллергодерматозов и наследственных заболеваний кожи.
- Клинические проявления аллергодерматозов и генодерматозов.
- Патоморфологические изменения кожи при аллергических и наследственных заболеваниях кожи.
- Современные методы диагностики аллергодерматозов и генодерматозов.
- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики аллергодерматозов и наследственных заболеваний кожи.
- Показания для направления пациентов к другим врачам-специалистам для дифференциальной диагностики.
- Принципы лечения аллергических и наследственных кожных заболеваний. Показания и противопоказания.
- Современные методы физиотерапевтического лечения аллергодерматозов и генодерматозов.
- Показания к госпитализации больных аллергодерматозами и наследственными заболеваниями кожи.
- Меры профилактики аллергодерматозов и генодерматозов.
- Средства и методы реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
- Основы диетотерапии при аллергических и наследственных заболеваниях кожи.
- Критерии временной и стойкой утраты трудоспособности больных аллергодерматозами и генодерматозами.
- Принципы диспансеризации.
- Особенности ухода за кожей и лечения аллергодерматозов и генодерматозов у детей.
- Средства и методы реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
- Основы законодательства в здравоохранении, нормативные документы, определяющие порядок проведения профилактических и периодических медицинских осмотров.

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен уметь:

- Организация госпитализации.
- Составление плана обследования.
- Определение комплекса лабораторных и инструментальных исследований.
- Анализ анамнестических данных и субъективных симптомов заболевания
- Оценка жалоб пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов.
- Получение биопсийного материала.
- Получение патологического материала от больных (эпидермальные чешуйки).
- Проведение исследований функциональных свойств кожи (десквамация, пигментация, трансдермальная потеря жидкости, эластичность кожи, рН кожи, себуметрия).
- Клиническая интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований.
- Проведение дифференциальной диагностики аллергодерматозов при наследственных заболеваниях кожи с другими хроническими дерматозами.
- Составление плана обследования и лечения.
- Информирование пациента о процедурах для самостоятельного выполнения.
- Оформление медицинской документации в соответствии с нормативными документами Минздрава России, в том числе с использованием медицинских информационных систем и фотодокументирования.
- Назначение лекарственных препаратов и выписка рецептов.

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен владеть навыками:

- Опрос пациента, сбор анамнеза.
- Проведение клинического обследования больных аллергодерматозами и наследственными заболеваниями кожи.
- Визуальный осмотр (первичный) и пальпация кожных покровов и слизистых оболочек.
- Определение диагностических критериев кожных аллергических и наследственных заболеваний.
- Проведение дополнительных инструментальных/специальных исследований.
- Получение клинического материала для лабораторных исследований
- Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования.
- Направление на лабораторные исследования.
- Проведение дифференциальной диагностики и установление диагноза.
- Установление или подтверждение диагноза.
- Формирование плана лечебной помощи пациенту.
- Проведение лечебных и реабилитационных процедур и манипуляций.

- Выписка рецептов.
- Назначение лекарственной терапии.
- Оформление заключения для пациента.
- Оценка тяжести состояния пациента и показаний к госпитализации.
- Решение вопроса о трудоспособности пациента.
- Оказание необходимой срочной первой помощи.
- Оформление медицинской документации с описанием объективного состояния больного, динамики клинической картины заболевания, результатов лабораторных и инструментальных исследований.
- Назначение медицинских процедур для выполнения средним медицинским персоналом.
- Осмотр (консультация) повторная.
- Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимых медицинских манипуляций и при наличии медицинских показаний коррекция проводимого лечения.
- Профилактическое консультирование, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания.
- Рекомендации по уходу за кожей.
- Осуществление динамического наблюдения за больными
- Определение критериев достижения клинической эффективности проводимого лечения для определения возможности выписки.
- Формирование эпикриза.
- Назначение повторных осмотров, консультаций.
- Оказание необходимой срочной первой помощи.
- Профилактическое консультирование, направленное на предупреждение рецидива заболевания.
- Направление на реабилитационные мероприятия и лечение в санаторно-курортных условиях.

3. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи» по специальности «Дерматовенерология» проводится в форме итогового тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-дерматовенеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология». Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

4.1. Объем рабочей программы

Таблица 1 - Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Количество часов (ч.) /зачетных единиц (з.е.)	Дистанционные занятия (ч.)/зачетных единиц (з.е.)
1. Общая трудоемкость по учебному плану	36	14
2. Контактная работа слушателей с преподавателем (аудиторная работа), в том числе:	22	-
Лекции (Л)	12	12
Семинары (С)	10	-
3. Итоговая аттестация (Т)	-	2

4.2. Структура и содержание рабочей программы

4.2.1. Структура рабочей программы

Таблица 2 - Содержание разделов программы, виды занятий и формы текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации

Номер темы	Наименование тем дисциплины	Количество часов, ч.				Форма текущего контроля успеваемости, итоговой аттестации
		Всего	Аудиторная работа		ДОТ	
			Л	С		
1.	Дерматиты. Токсикодермия	2	-	-	2	-
2.	Нейродерматозы (кожный зуд, пруриго,	2	-	-	2	-

	ограниченный нейродермит)					
3.	Крапивница	2	-	-	2	-
4.	Экзема	2	2	-	-	-
5.	Атопический дерматит	2	2	-	-	-
6.	Синдром Стивенса- Джонсона/токсический эпидермальный некролиз	2	2	-	-	-
7.	Аллергодерматозы	4	-	4	-	зачет
8.	Ихтиоз	2	-	-	2	-
9.	Генодерматозы, обусловленные нарушением пигментации	2	-	-	2	-
10.	Генодерматозы, обусловленные нарушением обмена веществ	2	-	-	2	-
11.	Дискератозы	2	2	-	-	-
12.	Кератодермии	2	2	-	-	-
13.	Факоматозы. Генодерматозы, обусловленные нарушением соединительной ткани	2	2	-	-	-
14.	Генодерматозы	6	-	6	-	зачет
Итого:		34	12	10	12	
Итоговая аттестация		2			2	Т
Всего:		36				

4.2.2. Содержание рабочей программы

Таблица 3 - Содержание дисциплины (модуля) по видам занятий

Номер и название тем	Содержание тем	Вид занятий (Л, ПЗ, С, ЛР, Дистанци- онная форма обучения)	Количес- тво часов, (ч.)/ зачетных единиц (з.е.)
-------------------------	----------------	--	--

Номер и название тем	Содержание тем	Вид занятий (Л, ПЗ, С, ЛР, Дистанционная форма обучения)	Количество часов, (ч.)/ зачетных единиц (з.е.)
1.Дерматиты. Токсикодермия	<p><i>Дерматиты.</i> Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Факторы, вызывающие дерматиты. Особенности клинической картины, течения, диагностики дерматитов. Лечение. Профилактика.</p> <p><i>Токсикодермия.</i> Определение. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Системная наружная терапия. Тактика при отсутствии от лечения.</p>	ДОТ	2
2.Нейродерматозы (кожный зуд, пруриго, ограниченный нейродермит)	<p><i>Кожный зуд.</i> Классификация. Причины. Алгоритм обследования пациентов с кожным зудом. Лечение.</p> <p><i>Пруриго.</i> Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p><i>Ограниченный нейродермит.</i> Клинические проявления. Диагностические критерии. Лечение.</p>	ДОТ	2
3.Крапивница	<p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Острая и хроническая крапивница – лабораторные исследования. Возможные тесты для диагностики индуцируемой крапивницы. Оценка активности крапивницы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особые ситуации при ведении беременных, лечение в период лактации, детей.</p>	ДОТ	2

Номер и название тем	Содержание тем	Вид занятий (Л, ПЗ, С, ЛР, Дистанционная форма обучения)	Количество часов, (ч.)/ зачетных единиц (з.е.)
4. Экзема	Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Критерии эффективности лечения. Профилактика.	Л	2
5. Атопический дерматит	Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Степень тяжести процесса. Клинические формы. Осложненные формы атопического дерматита. Диагностические критерии атопического дерматита. Дифференциальная диагностика. Лечение. Лечение атопического дерматита, осложненной вторичной инфекцией. Особые ситуации.	Л	2
6. Синдром Стивенса-Джонсона/токсический эпидермальный некролиз	Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особые ситуации у детей. Требования к результатам лечения. Профилактика.	Л	2
7. Аллергодерматозы	Дерматиты. Токсикодермия. Нейродерматозы (кожный зуд, пруриго, ограниченный нейродермит). Крапивница. Экзема. Атопический дерматит. Синдром Стивенса-Джонсона/токсический эпидермальный некролиз.	С	4
8. Ихтиоз	<i>Ихтиоз.</i> Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Тактика при отсутствии от лечения.	ДОТ	2

Номер и название тем	Содержание тем	Вид занятий (Л, ПЗ, С, ЛР, Дистанционная форма обучения)	Количество часов, (ч.)/ зачетных единиц (з.е.)
9.Генодерматозы, обусловленные нарушением пигментации	<p><i>Синдром недержания пигмента.</i> Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p><i>Наследственный лентигоноз.</i> Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p><i>Альбинизм.</i> Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Д Пигментная ксеродерма. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	ДОТ	2
10.Генодерматозы, обусловленные нарушением обмена веществ	<p><i>Ксантоматоз кожи.</i> Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация типов гиперлипопротеидемий. Виды ксантом. Диагностика. Лечение.</p> <p><i>Амилоидоз кожи.</i> Этиология. Эпидемиология. Клинические формы. Диагностика. Лечение.</p>	ДОТ	2

Номер и название тем	Содержание тем	Вид занятий (Л, ПЗ, С, ЛР, Дистанционная форма обучения)	Количество часов, (ч.) / зачетных единиц (з.е.)
11.Дискератозы	<p><i>Питириаз красный волосяной отрубевидный (болезнь Девержи).</i> Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Типы заболевания. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Тактика при отсутствии эффекта от лечения. Контроль безопасности терапии.</p> <p><i>Фолликулярный дискератоз (болезнь Дарье).</i> Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p><i>Порокератоз Мибелли.</i> Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p>	Л	2
12.Кератодермии	<p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	Л	2
13.Факоматозы. Генодерматозы, обусловленные нарушением соединительной ткани	<p><i>Нейрофиброматоз Реклингхаузена.</i> Этиология. Эпидемиология. Типы заболевания. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p><i>Туберозный склероз.</i> Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p><i>Атаксия-телеангиэктазия (синдром Луи-Бар).</i> Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p><i>Синдром Элерса-Данлоса.</i> Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p><i>Эластическая псевдоксантома.</i> Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p>	Л	2

Номер и название тем	Содержание тем	Вид занятий (Л, ПЗ, С, ЛР, Дистанционная форма обучения)	Количество часов, (ч.)/ зачетных единиц (з.е.)
14.Генодерматозы	Ихтиоз. Генодерматозы, обусловленные нарушением пигментации. Генодерматозы, обусловленные нарушением обмена веществ. Дискератозы Кератодермии. Факоматозы. Генодерматозы, обусловленные нарушением соединительной ткани.	С	6
Итого:		Л, С и ДОТ	34

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Интерактивные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях

Таблица 4 – Интерактивные методы обучения, используемые на занятиях дисциплины

Номер темы	Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии	Количество часов, (ч.), зачетных единиц (з.е.)
1.Дерматиты. Токсикодермия	Л в системе ДОТ-1	электронные материалы в системе ДОТ	2
2.Нейродерматозы (кожный зуд, пруриго, ограниченный нейродермит)	Л-в системе ДОТ-1	электронные материалы в системе ДОТ	2
3.Крапивница	Л в системе ДОТ-1	электронные материалы в системе ДОТ	2
4.Экзема	Л-1	Мультимедийная презентация.	2
5.Атопический дерматит	Л-1	Мультимедийная презентация	2
6.Синдром Стивенса-Джонсона/токсический эпидермальный некролиз	Л -1	Мультимедийная презентация	2
7.Аллергодерматозы	С -1	Мультимедийная презентация	4

8.Ихтиоз	Л в системе ДОТ-1	электронные материалы в системе ДОТ	2
9.Генодерматозы, обусловленные нарушением пигментации	Л-в системе ДОТ-1	электронные материалы в системе ДОТ	2
10.Генодерматозы, обусловленные нарушением обмена веществ	Л в системе ДОТ-1	электронные материалы в системе ДОТ	2
11.Дискератозы	Л-1	Мультимедийная презентация.	2
12.Кератодермии	Л-1	Мультимедийная презентация	2
13.Факоматозы. Генодерматозы, обусловленные нарушением соединительной ткани	Л -1	Мультимедийная презентация	2
14.Генодерматозы	С -1	Мультимедийная презентация	6
Итого: 14			

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Таблица 5 – Оценочные средства для контроля успеваемости по дисциплине «Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи»

№ п/п	Раздел дисциплины, тема, вид занятия	Контролируемые компетенции, результаты обучения	Оценочное средство	Рейтинговая оценка, %/оценка
Контактная работа слушателей с преподавателем (лекции, семинары, практические занятия, лабораторная работа)				
1.	Дерматиты. Токсикодермия Л в системе ДОТ-1	ОПК-1, ОПК-2, ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-
2.	Нейродерматозы (кожный зуд, пруриго, ограниченный нейродермит) Л в системе ДОТ-1	ОПК-1, ОПК-2, ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-

3	Крапивница Л в системе ДОТ-1	ОПК-1, ОПК-2, ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-
4.	Экзема Л-1	ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-
5	Атопический дерматит Л-1	ОПК-1, ОПК-2, УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-
6	Синдром Стивенса-Джонсона/токсический эпидермальный некролиз Л-1	ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-

7.	Аллергодерматозы С-1	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Реферат Опрос	Зачтено/ не зачтено
8.	Ихтиоз Л в системе ДОТ-1	ОПК-1, ОПК-2, ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-
9.	Генодерматозы, обусловленные нарушением пигментации Л в системе ДОТ-1	ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-
10.	Генодерматозы, обусловленные нарушением обмена веществ Л в системе ДОТ-1	ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-
11.	Дискератозы Л-1	ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-

12.	Кератодермии Л-1	ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-
13.	Генодерматозы, обусловленные нарушением соединительной ткани. Факоматозы Л-1	ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	-	-
14.	Генодерматозы С-1	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Реферат Опрос	Зачтено/ не зачтено
15	Итоговая аттестация	УК-1, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК -1, ПК-2, ПК-3, ПК -4, ПК-6, ПК-9, ПК-10	Т	Рейтинговая оценка, %

6.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости

6.1.1. Перечень контрольных вопросов для подготовки к семинарским занятиям по программе «Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи»

Тема № 7. Семинар «Аллергодерматозы»

1. Простые контактные дерматиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
2. Аллергические контактные дерматиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3. Токсикодермии. Этиология, патогенез, диагностика, лечение
4. Экзема. Классификация, этиология, патогенез, клиника, принципы лечения.
5. Ограниченный нейродермит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
6. Кожный зуд. Этиология, классификация, лечение.
7. Крапивница: этиологические и патогенетические особенности диагностика, лечение.
8. Атопический дерматит: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.
9. Синдром Стивенса-Джонсона/Токсический эпидермальный некролиз.

10. Современные подходы к системной и наружной терапии аллергодерматозов.

Тема № 14. Семинар «Гендерматозы»

1. Ихтиоз. Определение. Клинические формы.
2. Вульгарный ихтиоз. Этиология. Эпидемиология. Разновидности ихтиоза. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
3. X-сцепленный ихтиоз. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
4. Врожденный ихтиоз. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
5. Синдром недержания пигмента. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Наследственный лентигоноз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
6. Альбинизм. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
7. Пигментная ксеродерма. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Ксантоматоз кожи. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация типов гиперлипопротеидемий. Виды ксантом. Диагностика. Лечение.
9. Амилоидоз кожи. Этиология. Эпидемиология. Клинические формы. Диагностика. Лечение.
10. Пityриаз красный волосяной отрубевидный (болезнь Девержи). Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Типы заболевания. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
11. Фолликулярный дискератоз (болезнь Дарье). Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
12. Порокератоз Мибелли. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
13. Кератодермии. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация.
14. Классификация и клиническая картина диффузных кератодермий. Диагностика.
15. Классификация и клиническая картина ограниченных кератодермий. Диагностика.
16. Лечение кератодермий. Физиотерапевтическое лечение кератодермий.
17. Нейрофиброматоз Реклингхаузена. Этиология. Эпидемиология. Типы заболевания. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
18. Туберозный склероз. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Атаксия-телеангиэктазия (синдром Луи-Бар). Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

19. Синдром Элерса-Данлоса. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Эластическая псевдоксантома. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

6.1.2. Критерии оценки слушателей на семинарских занятиях

Таблица 6 – Критерии оценки успеваемости слушателя на семинарских занятиях по дисциплине

Оценка	Требования к знаниям
«Зачтено»	<ul style="list-style-type: none"> - хорошее знание основных терминов и понятий дисциплины; - последовательное изложение материала дисциплины; - умение формулировать некоторые обобщения по теме вопросов; - достаточно полные ответы на вопросы при сдаче зачета; - умение использовать фундаментальные понятия из базовых компетенций при ответе на зачете.
«Не зачтено»	<ul style="list-style-type: none"> - неудовлетворительное знание основных терминов и понятий дисциплины; - отсутствие логики и последовательности в изложении материала дисциплины; - неумение формулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопросов; - неумение использовать фундаментальные понятия из базовых компетенций при ответах на зачете.

Таблица 7 – Критерии оценки слушателя по написанию реферата

Оценка	Параметр
«Зачтено»	выставляется слушателю при условии раскрытия содержательной основы темы реферата
«Не зачтено»	выставляется слушателю, если не раскрыта содержательная основа темы реферата

6.2. Оценочные средства для итоговой аттестации

6.2.1. Перечень тестовых вопросов в системе ДОТ для итогового тестирования по программе «Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи»

Тема №1. «Дерматиты. Токсикодермия»

1. Токсикодермия характеризуется:

- 0.00 бурной воспалительной реакцией
- 0.00 большой распространенностью, вплоть до эритродермии
- 0.00 нарушением общего состояния
- 5.00 всеми перечисленными признаками

2. Наиболее частой причиной, фиксированной токсикодермии являются:

- 5.00 сульфаниламиды
- 0.00 пиразолоновые препараты
- 0.00 барбитураты
- 0.00 диуретики

3. Для ограниченного нейродермита не характерно:

- 0.00 белый дермографизм
- 5.00 поражение слизистых
- 0.00 лихеноидные папулы
- 0.00 везикуляция и мокнутие

4. Для простого контактного дерматита не характерно:

- 0.00 четкие границы
- 0.00 локализация в местах контакта с раздражителем
- 5.00 наличие волдырей
- 0.00 гиперемия

5. Первичные морфологические элементы характерные для токсикодермии:

- 0.00 пятна
- 0.00 папулы
- 0.00 папуло-везикулы
- 5.00 все перечисленные

6. К этиологическим факторам аллергических дерматитов не относят:

- 5.00 медикаменты внутривенного и парентерального применения
- 0.00 медикаменты наружного применения
- 0.00 продукты бытовой химии
- 0.00 профессиональные химические факторы

7. Клиническими признаками простого дерматита не являются:

- 0.00 четкие границы
- 5.00 нечеткие границы
- 0.00 выраженная клиническая стадийность поражения
- 0.00 локализация в месте контакта с раздражителем

8. Высыпания при токсикодермии характеризуются:

- 0.00 симметричностью
- 0.00 мономорфностью
- 5.00 всем перечисленным

9. Дифференциальную диагностику токсикодермии проводят с:

- 0.00 многоформной экссудативной эритемой
- 0.00 вторичным периодом сифилиса
- 0.00 розовым лишаем Жибера
- 5.00 всем перечисленным

10. Наиболее частой причиной фиксированной токсикодермии являются:

- 5.00 сульфаниламиды
- 0.00 пиразолоновые препараты
- 0.00 барбитураты
- 0.00 диуретики

11. Для клиники аллергических дерматитов не характерно:

- 0.00 нечеткие границы
- 5.00 четкие границы
- 0.00 наличие латентного периода
- 0.00 полиморфизм высыпаний

12. Для фиксированной сульфаниламидной эритемы не характерно:

- 0.00 цвет высыпаний розово-синюшный
- 0.00 при рецидивах высыпания появляются на прежних местах
- 5.00 сезонность высыпаний

0.00 рецидивы при повторном приеме сульфаниламидов

13. Причины простого контактного дерматита:

0.00 трение, давление

0.00 низкие температуры

0.00 высокие температуры

5.00 все перечисленное

14. Какие из перечисленных ниже мероприятий проводят при медикаментозной токсикодермии, развивающейся от перорального приёма антибиотиков:

0.00 прекращение приёма медикаментов

0.00 обильное питьё

0.00 диуретики

0.00 противовоспалительная местная терапия

5.00 все перечисленное

15. Токсикодермия возникает под действием раздражителя, проникающего:

0.00 через дыхательные пути

0.00 через пищеварительный тракт

0.00 инъекционно

5.00 все положения верны

16. В клинической картине токсикодермий встречаются:

0.00 эритемы и волдыри

0.00 папулы и везикулы

0.00 пузыри

5.00 все перечисленное

17. Примером фиксированной токсикодермии является:

5.00 сульфаниламидная эритема

0.00 синдром Лайелла

0.00 синдром Стивенса-Джонсона

0.00 бромодерма

18. Основной механизм развития токсикодермии:

5.00 токсическая реакция

0.00 аллергическая реакция

0.00 идиосинкразия
0.00 атопия

Тема №2. Лекция «Нейродерматозы (кожный зуд, пруриго, ограниченный нейродермит)

1. Наиболее характерный лабораторный признак атопии:

0.00 лейкоцитоз
5.00 повышенный уровень $ig\ e$
0.00 эозинофилия
0.00 высокий уровень т- киллеров

2. Разновидности почесухи:

0.00 детская
0.00 строфулюс
0.00 узловатая
5.00 все перечисленное

3. В патогенезе детской почесухи имеет значение:

0.00 ферментопатия желудочно-кишечного тракта
0.00 сенсibilизации к пищевым продуктам
0.00 аутоинтоксикации из кишечника
5.00 все перечисленное

4. Дифференцировать почесуху следует с:

5.00 чесоткой
0.00 отрубевидным лишаем
0.00 атопическим дерматитом
0.00 розовым лишаем

5. Паранеопластический зуд отличается следующими особенностями:

0.00 незначительной выраженностью
5.00 рефрактерности к противозудной терапии.
0.00 появления задолго до симптомов основного заболевания
0.00 успешно купируется H1-гистаминоблокаторами

6. При осмотре больного с паранеопластическим зудом могут быть найдены следующие ассоциированные симптомы:

5.00 пигментно-сосочковой дистрофии кожи.

- 0.00 синдром Шефера
- 0.00 синдром Ядассона - Левандовского
- 0.00 синдром Розенталя

7. Повышенное содержание эозинофилов периферической крови у больных с интенсивным зудом может наблюдаться при:

- 0.00 атопическом дерматите
- 0.00 лимфоме
- 0.00 лейкозе
- 5.00 всем перечисленном

8. Патологический кожный зуд не возникает при:

- 0.00 сахарном диабете
- 0.00 лейкозах
- 5.00 укусах насекомых
- 0.00 глистных инвазиях

9. К разновидностям генерализованного кожного зуда относят:

- 0.00 старческий
- 0.00 высотный
- 0.00 солнечный
- 5.00 все перечисленное

10. В качестве симптоматической терапии при кожном зуде не назначают препараты:

- 0.00 седативные
- 0.00 антигистаминные
- 0.00 анестезирующие
- 5.00 антималярийные

Тема №3. Лекция «Крапивница»

1. При интенсивной физической нагрузке возникает крапивница:

- 5.00 холинергическая
- 0.00 механическая
- 0.00 солнечная
- 0.00 холодовая

2. В лечении хронической крапивницы из H1-блокаторов лучше назначить:

- 0.00 димедрол
- 0.00 диазолин
- 5.00 зиртек
- 0.00 фенкарол

3. Какой первичный морфологический элемент сыпи возникает при острой крапивнице?

- 0.00 пузырек
- 5.00 волдырь
- 0.00 пузырь
- 0.00 узелок

4. Мелкие уртикарии, усиленное потоотделение, зуд, сердцебиение характерно для:

- 0.00 холодовой крапивницы
- 5.00 холинергической крапивницы
- 0.00 тепловой крапивницы
- 0.00 солнечной крапивницы

5. Какая проба используется для диагностики холинергической крапивницы?

- 5.00 локальный тест с метахолином
- 0.00 с адреналином
- 0.00 проба Ядассона
- 0.00 триада Ауспитца

6. Нарушение какого обмена наиболее часто выявляется при солнечной крапивнице?

- 0.00 белкового
- 5.00 порфиринового
- 0.00 углеводного
- 0.00 липидного

7. Телеангиэктатическая форма пигментной крапивницы обычно наблюдается:

- 0.00 в детском возрасте
- 5.00 исключительно у взрослых больных
- 0.00 в пубертантный период
- 0.00 в любом возрасте с одинаковой частотой

8. Для ангиоотека характерно:

0.00 быстроразвивающийся отек глубоких слоев дермы, подкожной клетчатки

0.00 разрешение в срок до 72 часов

0.00 чувство распирания и болезненности

5.00 все перечисленное

9. Обязательное диагностическое обследование при контактной крапивнице:

0.00 физическая нагрузка

5.00 скарификационные тесты

0.00 водный компресс на 25 мин

0.00 тест с давлением и определение порога чувствительности

10. Дифференциальный диагноз крапивницы проводят с:

0.00 токсикодермией

0.00 строфулюсом

0.00 мастоцитозом

5.00 всем перечисленным

Тема №8. Лекция «Ихтиоз»

1. Тип наследования при вульгарном ихтиозе:

0.00 мультифакториальный

0.00 аутосомно-рецессивный

5.00 аутосомно-доминантный

0.00 возможно начало в любом возрасте

2. В каком возрасте возникают изменения кожи при вульгарном ихтиозе:

0.00 с рождения

5.00 в первые годы жизни

0.00 в подростковом периоде

0.00 возможно начало в любом возрасте

3. При вульгарном ихтиозе обычно патологический процесс не захватывает кожу:

0.00 туловища

0.00 верхних конечностей

0.00 кистей и стоп

5.00 лица и крупных складок

4. Наиболее эффективным средством в лечении вульгарного ихтиоза являются:

0.00 кортикостероиды

0.00 антибиотики

5.00 ароматические ретиноиды

0.00 цитостатики

5. Как называется самая легкая форма вульгарного ихтиоза:

5.00 ксеродермия

0.00 простой ихтиоз

0.00 иглистый ихтиоз

0.00 блестящий ихтиоз

6. Препаратами выбора для лечения ихтиоза являются:

0.00 Цитостатики

5.00 Ретиноиды

0.00 Антибиотики

0.00 Антигистаминные препараты

7. Для ламиллярного ихтиоза нехарактерно:

0.00 Темные, толстые чешуйки

0.00 При рождении коллоидальный плод

5.00 Ретенционный гиперкератоз

0.00 Проллиферативный гиперкератоз

8. Для ихтиоза плода нехарактерно:

0.00 Ротовое отверстие растянуто, малоподвижно

5.00 Наличие эктропиона

0.00 Деформация носа и ушных раковин

0.00 Волосы и ногти отсутствуют

9. Для обыкновенного ихтиоза нехарактерно:

0.00 Ретенционный гиперкератоз

0.00 Усилен кожный рисунок ладоней и подошв

5.00 Коллоидальный плод

0.00 Поражение ногтевых пластинок.

10. К формам ихтиоза не относят:

- 0.00 Вульгарный
- 0.00 Ихтиозиформная эритродермия
- 5.00 Энтеропатический
- 0.00 Врожденный

11. К разновидностям вульгарного ихтиоза не относят:

- 0.00 Ксеродермия
- 5.00 Плод Арлекина
- 0.00 Блестящий
- 0.00 Простой

12. Эритродермия ихтиозиформная врожденная - это:

- 5.00 Сухой и буллезный тип
- 0.00 Ламеллярный и плод Арлекина
- 0.00 Ксеродерма и ихтиоз плода
- 0.00 Ихтиоз ламеллярный и вульгарный

13. X - сцепленный ихтиоз - это:

- 0.00 Ретенционный гиперкератоз
- 0.00 Продукция кератогиалина не нарушена
- 0.00 Глубокая стромальная катаракта
- 5.00 Истонченный зернистый слой

14. Для ихтиоза рецессивного X - сцепленного не характерно:

- 0.00 Поражение всего кожного покрова, включая складки
- 5.00 Болеют исключительно девочки
- 0.00 Поражение кожи волосистой части головы, лица, шеи
- 0.00 Ладони и подошвы не поражены

15. В лечении ихтиозиформной эритродермии не применяется:

- 5.00 Гризеофульвин
- 0.00 Ретиноиды
- 0.00 Кортикостероиды, анаболики
- 0.00 УФ - лучи, крем с мочевиной

16. Для сухого типа ихтиозиформной эритродермии не характерно:

- 0.00 Чешуйки светлые
- 0.00 Эритродермия с возрастом регрессирует
- 5.00 Пузыри на ладонях и подошвах
- 0.00 Эктропион

Тема №9. Лекция «Генодерматозы, обусловленные нарушением пигментации»

1. Для пигментной ксеродермы характерно:

- 0.0 локализация высыпаний на открытых участках кожного покрова
- 0.0 дебют высыпаний на 2-3 году жизни
- 0.0 наличие генетического дефекта
- 5.0 все перечисленное

2. Клиническая картина пигментной ксеродермы характеризуется:

- 0.0 актиническими кератозами
- 0.0 телеангиэктазиями
- 0.0 атрофией кожи
- 5.0 всем перечисленным

3. К стадиям развития синдрома Блоха-Сульцбергера не относят:

- 0.00 буллезную
- 5.00 сквамозную
- 0.00 пигментную
- 0.00 атрофическую

4. Этиологическим фактором синдрома Блоха-Сульцбергера является:

- 0.00 внутриутробная алергизация плода
- 0.00 инфекции матери во время беременности
- 0.00 действие рентгеновского облучения
- 5.00 все перечисленное

5. Из внекожных изменений при недержании пигмента у пациентов встречаются:

- 0.00 пилообразные нижние резцы
- 0.00 катаракта
- 0.00 микроцефалия
- 5.00 все перечисленное

6. К атипичным вариантам синдрома Блоха-Сульцбергера не относят синдром:

- 0.00 Асбо-Хансена
- 0.00 Франческетти-Ядассона
- 5.00 Гриншпана-Потекаева
- 0.00 Ито

7. К видам наследственного лентигиноза кожи не относят:

- 0.00 врождённый
- 0.00 центролицевой
- 5.00 локализованный
- 0.00 периорифициальный

8. Тип наследования центролицевого лентигиноза:

- 0.00 аутосомно-рецессивный
- 5.00 аутосомно-доминантный
- 0.00 X-сцепленный
- 0.00 Y-сцепленный

9. Для периорифициального лентигиноза не характерно:

- 0.00 высыпания появляются в раннем детском возрасте
- 0.00 пятна цвета «кофе с молоком»
- 0.00 высыпания на слизистой оболочке полости рта
- 5.00 тип наследования аутосомно-рецессивный

10. Для альбинизма частичного – кожного не характерно:

- 0.00 очаговая депигментация с обязательной потерей пигмента в волосах, попавших в зону поражения
- 0.00 нарушение миграции меланобластов в онтогенезе
- 5.00 пороки развития внутренних органов и систем
- 0.00 гиперпигментация вокруг очагов депигментации

Тема №10. Лекция «Генодерматозы, обусловленные нарушением обмена веществ»

1. Заболевание, связанное с нарушением липидного обмена это:

- 5.0 ксантоматоз
- 0.0 амилоидоз

0.0 целюлит

0.0 подагра

2. Ксантоматоз характеризуется:

0.0 отложением в коже липидов

0.0 гиперхолестеринемией

0.0 узелками желтого цвета

5.0 всем перечисленным

3. Ксантелазмы это проявления ксантоматоза:

0.0 в области сухожилий

5.0 в области век

0.0 в области декольте

0.0 на волосистой части головы

4. Заболевание, связанное с нарушением белкового обмена, называется:

0.0 ксантоматоз

5.0 амилоидоз

0.0 подагра

0.0 гиалиноз

5. По клиническим признакам ксантомы различают:

0.00 эруптивные

0.00 плоские

0.00 сухожильные

5.00 все перечисленные

6. Для II типа гиперлипопротеидемии не характерно:

0.00 аутосомно-доминантный тип наследования

5.00 аутосомно-рецессивный тип наследования

0.00 увеличение уровня липопротеидов низкой плотности

0.00 появление сухожильных ксантом в области пяточных сухожилий

7. Для ксантелазмы не характерно:

0.00 возраст старше 50 лет

0.00 самая частая среди ксантом

5.00 всегда сопровождается нарушением липидного обмена

0.00 сыпь представлена мелкими папулами и бляшками

8. Для сухожильной ксантомы характерно:

- 0.00 ксантомы появляются после 12 лет
- 0.00 ЛНП в плазме крови в пределах нормы или слегка повышен
- 5.00 большинство больных не доживают до 20 лет
- 0.00 при лечении особую диету не назначают

9. Для бугорчатой ксантомы не характерно:

- 0.00 имеет семейный характер
- 0.00 по цвету не отличается от нормальной кожи
- 5.00 сопровождается эруптивными ксантомами
- 0.00 имеет плоскую поверхность

10. Наиболее тяжёлой формой амилоидоза является:

- 5.00 системный первичный
- 0.00 системный вторичный
- 0.00 пятнистый
- 0.00 узловато-бляшечный

11. Узелковый амилоидоз локализуется на:

- 0.00 лице и шее
- 0.00 передней и задней поверхности предплечья
- 0.00 спине и пояснице
- 5.00 передней поверхности голени

6.2.2. Критерии оценки итогового тестирования в системе ДОТ по программе «Аллергодерматозы и наследственные заболевания кожи»

Таблица 8 - Критерии оценки итогового тестирования слушателей в системе ДОТ

Баллы (рейтинговые оценки) *, %	Оценка
>70	«зачтено»
< 70	«не зачтено»

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

7.1. Нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. №924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология";
8. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. №142н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-дерматовенеролог".
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. №1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства";
10. Приказ Министерства здравоохранения России от 07.07.2015 №422ан «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. №834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению";
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

13. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;
14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №151–н от 16 марта 2010 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой»;
15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 апреля 2003 г. №162 «Об утверждении отраслевого стандарта» протокол ведения больных. Чесотка.»;
16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.08.94 г. №170 «О мерах совершенствования профилактики и лечения ВИЧ – инфекции в РФ»;
17. Федеральный закон Российской Федерации от 30.03.91 г. №38–ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации от заболеваний, вызванных вирусом иммунодефицита в стране»;
18. Закон РСФСР от 19.04.91 г. №1034–1 «О санитарно-эпидемическом благополучии населения»;
19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №110 от 12.02.2007г. «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания »;
20. Федеральный закон от 22.06.1998 №86–ФЗ «О лекарственных средствах»;
21. Федеральный закон от 08.01.1998 г. №3–ФЗ «О наркотических и психотропных веществах»;
22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 88 от 26.03.2001 г. «О введении в действие отраслевого стандарта «Государственный информационный стандарт ЛС. Основные положения»;
23. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 12.04.2011 №302–н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»;
24. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;
25. Федеральный закон Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 (ред. от 13.07.2015) "О защите прав потребителей".

7.2. Основная литература

1. Адаскевич В. П. Кожные и венерические болезни: учебное руководство / В. П. Адаскевич, В. М. Козин. - 2-е изд. - М.: Медицинская литература, 2009. - 672 с. : ил.
2. Атлас по дерматовенерологии. Алгоритмы установления диагноза: учебное пособие / сост.: С. В. Кошкин, Т. В. Черных. - Киров: Изд-во Кировской ГМА, 2009. - 140 с. : ил.
3. Гольцов С. В. Дерматовенерология. Наблюдения в фотографиях / С. В. Гольцов. - Екатеринбург: Уральский рабочий, 2013. - 368 с. : ил.
4. Грэхем-Браун Р. Практическая дерматология: пер. с англ. / Р. Грэхем-Браун, Дж. Бурк, Т. Канлифф ; ред. Н. М. Шарова. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 360 с. : ил.
5. Дерматовенерология: клинические рекомендации / ред. : А. А. Кубанова. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2006. - 320 с.
6. Дерматовенерология: учебник / В. В. Чеботарев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2013. - 584 с. : ил.
7. Дерматовенерология: учеб. / В.В. Чеботарев, К.Г. Караков, Н.В. Чеботарева, А.В. Одинец. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2012. – 272 с.: ил.
8. Дерматовенерология. Национальное руководство. / под ред Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 1024 с.
9. Дерматология в клинической практике: пер. с англ./ ред.: Э. Финлей, М. Чаудхэри, Н. Н. Потеекаев. - М. : Практическая медицина, 2011. - 208 с.: ил.
10. Европейское руководство по лечению дерматологических болезней. \под редакцией Кацамба А. – М.: МЕДПРЕСС–ИНФОРМ, 2014. – 736 с. : ил.
11. Клиническая дерматовенерология: в 2 т. / под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С.Бутова. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2009.–Т.1.
12. Клиническая дерматовенерология: рук. для врачей: в 2 т/ под ред . Ю.К. Скрипкина, Ю.С.Бутова. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2009.–Т.2.
13. Кожные и венерические болезни: учебное пособие / ред.: Е. В. Соколовский. - СПб. : Фолиант, 2006. - 488 с.
14. Кубанова А. А. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней: атлас-справочник / А. А. Кубанова, В. Г. Акимова. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009. - 304 с. : ил.
15. Кулага В. В. Кожные и венерические болезни. Практикующему врачу / В. В. Кулага, В. А. Лемешко. - Луганск : Элтон-2, 2009. - 359 с.
16. Мачарадзе Д. Ш. Атопический дерматит у детей: руководство / Д. Ш. Мачарадзе. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2007. - 384 с. : ил. - (Серия "Актуальные вопросы медицины").
17. Мяденец О. Д. Морфофункциональная дерматология: руководство / О. Д. Мяденец, В. П. Адаскевич. - М. : Медицинская литература, 2006. - 752 с. : ил.

18. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем / ред. : А. А. Кубанова. - М. : Литтерра, 2007. - 512 с. - (Рациональная фармакотерапия: Compendium).
19. Романюк Ф. П. Клиника и лечение атопического дерматита у детей: пособие для врачей / Ф. П. Романюк, В. П. Алферов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : Астерион, 2011. - 72 с.
20. Рубинс А. Дерматовенерология / А. Рубинс ; ред. А. А. Кубанова. - М. : Издательство Панфилова, 2011. - 368 с. : ил.
21. Самцов А. В. Дерматовенерология: учебник / А. В. Самцов, В. В. Барбинов. - СПб. : СпецЛит, 2008. - 352 с. : ил.
22. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учеб. / Ю.К. Скрипкин, А.А. Кубанова, В.Г. Акимов- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012- 544 с.
23. Стуканова Н. П. Кожные и венерические болезни: учебное пособие / Н. П. Стуканова. - 3-е изд., испр. и доп. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 384 с. : ил. - (Серия "Медицина").
24. Уилкинсон Дж. Д. Дерматология: атлас-справочник: пер. с англ. / Дж. Д. Уилкинсон, С. Шоу, Д. И. Ортон. - М. : Медицинская литература, 2007. - 208 с. : ил.
25. Хэбиф Т. П. Кожные болезни: Диагностика и лечение: пер. с англ. / Т. П. Хэбиф ; ред. : А. А. Кубанова. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2007. - 672 с. : ил.

7.3. Дополнительная литература

1. Дерматология Фицпатрика в клинической практике в 3 томах. Голдсмит Л.А., Кац С.И., Джилкрест Б.А. и др.; Пер. с англ.; Под общ. ред. Н.Н. Потеева, А.Н. Львова. Издательство Панфилова. 2016. - 1216с.
2. Распознавание болезней кожи. Потеев Н.С., Потеев Н.Н., Львов А.Н. МДВ (Медицина для всех). 2016. – 120с.
3. Атопический дерматит. Учебное пособие. Библиотека врача-специалиста. Альбанова В.И., Пампура А.Н. ГЭОТАР-Медиа. 2016 – 128с.
4. Токсидермии. Учебно-методическое пособие для врачей. Яковлев А.Б. Бином. 2016 – 120с.
5. Кожные болезни. Диагностика и лечение. Хэбиф Т.П.; Пер. с англ. В.П. Адашкевич. МЕДпресс-информ. 2016. – 704с.
6. Клиническое руководство по контактному дерматиту. Диагностика и лечение в зависимости от области поражения. Под ред. Р. Льюаллен, А. Кларк, С.Р. Фелдмана ; Пер. с англ.; Под общ.ред. проф. О.Ю. Олисовой. МЕДпресс-информ. 2016. – 96с.
7. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней. Потеев Н.Н., Акимов В.Г. ГЭОТАР-Медиа. 2016. – 456с.
8. Дерматопатология. Кемпф В., Ханчке М., Кутцнер Х., Бургдорф В.; пер. с нем. Медицинская литература. 2015. – 304с.
9. Дерматологический атлас. Под ред. О.Ю. Олисовой, Н.П. Теплюк. ГЭОТАР-Медиа. 2015. – 352с.
10. Физиотерапия при лечении кожи. Дрибноход Ю. Феникс. 2015. – 217с.

11. Лечение кожных и венерических болезней. Руководство в 2 томах. Романенко И.М., Кулага В.В., Афонин С.Л. Издатель МИА (Медицинское информационное агентство). 2015. - 1792с.
12. Болезни кожи. Диагностика и лечение. Атлас и руководство. Борк К., Бройнингер В.; Пер. с нем.; Под ред. В.П. Адашкевича. Медицинская литература. 2015. – 304с.
13. Педиатрическая дерматология. Коэн Б.А.; Пер. с англ.; Под общ.ред. Н.М. Шаровой. МЕДпресс-информ. 2015. - 424с.
14. Диагностическая дерматоскопия. Руководство. Боулинг Дж.; Пер. с англ. под ред. А.А. Кубановой. Издательство Панфилова. 2015. – 160с.
15. Дифференциальная диагностика в детской дерматологии. Бонифаци Э.; Пер. с англ.; Под ред. В.П. Адашкевича. Изд-во: Издательство Панфилова. 2014. – 160с.
16. Дерматология. Справочник по дифференциальной диагностике. Хэбиф Т.П., Кэмпбелл мл. Дж.Л., Чэпман М.Ш., Динулос Дж.Г.Х., Зуг К.А.; Пер. с англ. Издатель МЕДпресс-информ. 2014. – 350с.
17. Клиническая дерматология. Акнеподобные и папулосквамозные дерматозы. Хэбиф Т.П.; Пер. с англ. В.П. Адашкевич. МЕДпресс-информ. 2014. – 224с.
18. Атлас по дерматологии. Уайт Г.; Пер. с англ. Н.Г. Кочергина; Под ред. О.Л. Иванова, Н.Г. Кочергина. ГЭОТАР-Медиа. 2014. – 384с.
19. Клиническая дерматология. Аллергические дерматозы. Хэбиф Т.П. ; Пер. с англ. Изд-во: МЕДпресс-информ. 2014. – 232с.
20. Дерматоскопия. Сойер Г.П., Аргенциано Д., Гофман-Велленгоф Р., Залаудек А. ; Пер. с англ. МЕДпресс-информ. 2014. – 240с.
21. Кожный зуд. Монография. Адашкевич В.П. Изд-во: Издательство Панфилова. 2014. – 272с.
22. Атлас по дерматологии. Г.Уайт; пер. с англ. Н.Г. Кочергина; под ред. О.Л. Иванова, Н.Г. Кочергина. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014. . – с.:ил.
23. Атопический дерматит. Албанова В.И., Пампура А.Н. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014г.
24. Дерматовенерология. Чеботарев В.В., Караков К.Г., Чеботарева Н.В. и др. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2012.
25. Клинические рекомендации. Дерматовенерология. Под ред. А.А. Кубановой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015г.

7.4. Интернет-ресурсы

1. Scopus – <http://www.scopus.com/>
2. ClinicalKey - <https://www.clinicalkey.com/>
3. [EastView](#) - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы)
4. [MedlinksRU](#) - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям.
5. [MedMir.com](#) - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
6. [Webmedinfo](#) - Открытый информационно-образовательный

медицинский ресурс.

7. Государственный научный центр дерматологии и косметологии / ФГБУ «Гос. Науч. Центр дерматологии и косметологии» м-ва здравоохранения Рос. Федерации. <http://www.cnikvi.ru>.
8. Информационно–справочные и поисковые системы Medline, Pub–Med, WebofScience
9. Правовая база «Консультант–плюс»
10. Российская национальная электронная библиотека: www.elibrary.ru
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) – независимое издание для практикующих врачей.
12. Федеральная электронная медицинская библиотека
13. ЭБС Консультант Врача <http://www.rosmedlib.ru/>
14. Электронная версия журнала «Consilium Medicum» <http://dermatology.con–med.ru/>
15. Электронная версия журнала «Вестник дерматологии и венерологии» <http://www.mediasphera.ru/journals/vestnik>.
16. Электронная версия журнала «Проблемы медицинской микологии» www.mycology.szgmu.ru/journal–problemi–med–mycologii
17. Электронный каталог «Российская медицина» (ЦНМБ)
18. Электронный ресурс: Дерматология в России <http://www.dermatology.ru/>
19. <http://www.rusmedserv.com/mycology/index.html>
архивы научных журналов
20. [Cambridge Journals](#)
21. [Oxford University Press](#)
22. [Nature journal Digital archive](#)
23. [Royal Society of Chemistry](#)
24. [Sage Publications](#)
25. [The American Association for the Advancement of Science \(AAAS\)](#)
26. [Taylor and Francis](#)

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Учебная комната
2. Лаборантская комната.
3. Оборудование:

Ноутбук LENOVO	1 шт.
Монитор 15" CTX 1569 SE	1 шт.
МФУ Canon i-SENSYS MF-4410	1 шт.
ПЭВМ в комплекте DEPO	1 шт.
Экран Dрaper Luma 96"152x203	1 шт.
Мультимедийный цифровой проектор Canon LV 5220	1 шт.
ИБП APC BE550G-RS	1 шт.
УСТАНОВКА ПУВА	1 шт.

Ноутбук Fujitsu LIFEBOOK AH530 с сумкой –	1 шт.
Ноутбук ASUS F3Sr 15.4"WxGA+(1440*900)	1 шт.
Проектор BENQ MP612	1 шт.
Монитор LG 19" L1942PK SS BF Black/Silver, Pivot	1 шт.
ПК в комплекте: системный. блок, ПО, монитор LG, клав., мышь, сет. фильтр.	1 шт.
Телевизор Samsung LW-20M 11C	1 шт.
Цифр.фотокамера Canon EOS 300 D	1 шт.
МФУ Brother MFC-7420R	1 шт.
Микроскоп "ЛЮМИНАЛ"	1 шт.
Микроскоп БИОЛАМ	1 шт.
Микроскоп ЛЮБОВАЛЬ	1 шт.
Центрифуга Т-23	1 шт.
VPS BASK 250 IE APC	1 шт.