

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО
на заседании Методического Совета
протокол № 73 от «06» декабря 2021 г.



Проректор по учебной работе,
д.м.н., профессор А.И.Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Наименование
программы**

**Избранные вопросы общей врачебной практики
и терапии: школа по дерматовенерологии**

(наименование дисциплины)

**по
специальности**

**31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная
медицина)»**

(наименование и код специальности)

Факультет

Послевузовского образования (далее – ФПО)

(наименование факультета)

Кафедра

Общей врачебной практики (семейной медицины)

(наименование кафедры)

**Категория
слушателей**

Врач общей практики (семейный врач)

Срок обучения

36 часов

**Форма
обучения**

очная

Санкт-Петербург

2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности Общая врачебная практика (семейная медицина) (код специальности 31.08.54, «Общая врачебная практика (семейная медицина)»), разработана коллективом кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) факультета послевузовского образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО), утвержденным Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 № 34506); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); Приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696), проектом Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по терапии и общей врачебной практике.

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) ФПО «17» ноября 2021 г., протокол № 4

Заведующий кафедрой
Профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)


(подпись)

Н.Л. Шапорова
(Расшифровка фамилии И. О.)

ДПП ПК одобрена цикловой методической комиссией ФПО «23» ноября 2021 г., протокол № 8.

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)


(подпись)

Н.Л. Шапорова

(Расшифровка фамилии И. О.)

Аннотация к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по дерматовенерологии» 36 часов

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по дерматовенерологии» объемом 36 часов связана с реформированием и модернизацией здравоохранения на фоне интенсивного развития медико-биологических наук, внедрением новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, и обновлением клинических рекомендаций по ведению пациентов с различной патологией внутренних болезней, относящихся к компетенции врача общей практики (семейного врача).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по дерматовенерологии» объемом 36 часов предназначена для обучения врачей общей практики (семейных врачей).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по дерматовенерологии» объемом 36 часов включает в себя наиболее актуальные проблемы дерматологии в работе врача общей практики (семейного врача).

Преподавание ведется профессорами и доцентами кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) ФПО с привлечением преподавателей других кафедр университета, являющихся лидерами соответствующих разделов внутренней медицины.

Освоение программы предусматривает очное обучение с использованием аудиторных занятий и привлечением электронной образовательной среды университета, а также в симуляционном центре при отработке определённых практических навыков.

Итоговый экзамен проводится в виде тестового контроля и решения клинических задач по материалам, изученным в рамках указанной программы.

СТРУКТУРА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1. ЦЕЛЬ

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
- Учебно-тематический план дисциплины

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ОП ДПО
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе .
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

8. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ), А ТАКЖЕ ДРУГИХ ВИДОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И ПОСОБИЙ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по
дерматовенерологии»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Дудина Ольга Владимировна	к.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Яблонская Вера Николаевна	к.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Филатова Татьяна Анатольевна	нет	ассистент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
По методическим вопросам				
9.	Шапорова Наталия Леонидовна	Д.м.н.	Декан факультета послевузовского образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

ДПП ПК «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по дерматовенерологии», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

1. Цель реализации ДПП ПК

Целью ДПП ПК по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению заболеваний у взрослых и детей по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Также ДПП ПК направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Общая врачебная практика (семейная медицина)», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Цель вида профессиональной деятельности: Профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с кожным зудом.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

(включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы)

В результате освоения программы повышения квалификации у слушателя должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать профессиональными компетенциями:

Профилактическая деятельность:

- 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-

2);

Диагностическая деятельность:

- 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-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

КВАЛИФИКАЦИЯ, присваиваемая слушателю, после завершения обучения – врач общей практики (семейный врач).

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся слушатели, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- организационно-управленческая.

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения различных возрастно-половых групп путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации;

организационно-управленческая деятельность:

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ :

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Общая

врачебная практика (семейная медицина)», способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.

4. Подготовить врача по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу общей практики свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;

7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения различных возрастно-половых групп оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;

8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;

9. Изучить правовую базу деятельности врача.

Формируемые компетенции

Формирование части компетенций *ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1*, осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей и итоговой аттестации.

Формируемая компетенция	Формулировка
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
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-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
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной

	медицины)
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ.

Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных условиях	
Трудовые действия	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)
	Первичный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой
	Повторный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой
	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза
	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)
	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов
	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов
	Установление предварительного диагноза
	Направление пациентов на лабораторные исследования
	Направление пациентов на инструментальные исследования
	Направление пациентов на консультации к врачам-специалистам
	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза
	Интерпретация данных лабораторных исследований
	Интерпретация данных инструментальных исследований
	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами
Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов	
Постановка окончательного диагноза	
Необходимые умения	Анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников/законных представителей)
	Проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований
	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов
	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов
	Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований
	Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований
	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам
	Анализировать полученные результаты обследования, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований
	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)
	Интерпретировать данные лабораторных исследований
	Интерпретировать данные инструментальных исследований
	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами
	Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов
	Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
	Диагностировать кожные заболевания, в том числе специальными методиками (гратаж, пальпация, диаскопия)

Проводить раннюю клиническую (посиндромную) диагностику предраковых заболеваний, состояний
Выполнять предварительную диагностику наиболее распространенных злокачественных новообразований по ранним клиническим синдромам
Организовать и проводить дифференциальную диагностику с привлечением для консультации врача-специалиста на предмет верификации диагноза и определения лечебной тактики при выявлении у пациента клинических признаков злокачественного новообразования
Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь
Правильно применять средства индивидуальной защиты
Выполнять реанимационные мероприятия
Порядки оказания медицинской помощи по профилям, применяемые в общей врачебной практике (семейной медицине), терапии, а также на междисциплинарном уровне
Закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; а также особенности регуляции функциональных систем и при патологических процессах
Сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, которые широко используются в практической медицине
Основные закономерности общей этиологии заболеваний (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний), закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни
Причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний
Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней
Особенности сбора анамнеза у пациентов с различной патологией
Методика физикального исследования
Особенности первичного осмотра пациентов
Особенности повторного осмотра пациентов
Принципы классификации заболеваний
Общие сведения о физиологии кожи, общая симптоматология заболеваний кожи
Клинические проявления сифилиса и парасифилитических заболеваний
Принципы диагностики сифилиса
Этиология, патогенез, клиническая картина гонореи у мужчин, женщин. Принципы диагностики гонореи
Этиология, патогенез негонорейных заболеваний мочеполовых органов, клиническая картина негонорейных заболеваний у мужчин, женщин. Принципы диагностики негонорейных заболеваний
Принципы посиндромной диагностики дерматовенерологических болезней. Основные синдромы и симптомы в дерматовенерологии: субъективные (зуд, жжение, боль, анестезии, гиперстезии, парестезии), объективные. Неинфекционные болезни кожи
Клинические проявления и течение распространенных заболеваний внутренних органов у взрослых, лиц пожилого, старческого возраста

	Структура заболеваемости в пожилом, старческом возрасте
	Функциональные изменения в организме стареющего человека, адаптационные возможности организма при старении
	Особенности врачебного обследования пациентов пожилого, старческого возраста
	Клиническая картина расстройств психоэмоциональной сферы
	Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний
	Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний
	Показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам
	Клинические рекомендации по заболеваниям
	Международная классификация болезней
	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций
	Порядки оказания медицинской помощи по профилям
	Состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи
	Стандарты оказания медицинской помощи по заболеваниям
	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
	Методика выполнения реанимационных мероприятий
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами
Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных условиях	
Трудовые действия	Разработка плана медикаментозного лечения с учетом течения болезни
	Подбор и назначение медикаментозной терапии
	Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях
	Разработка плана немедикаментозного лечения с учетом течения болезни, возраста пациента
	Направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения медикаментозной терапии
	Направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения немедикаментозной терапии
Необходимые умения	Оказывать необходимую лечебную помощь при заболеваниях распространенных в клинике внутренних болезней
	Оказывать необходимую лечебную помощь при неотложных состояниях
	Выполнять реанимационные мероприятия
	Применять лекарственные препараты для наружного применения, наиболее часто применяемые для лечения кожных болезней и в косметологии для ухода за кожей
	Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств
	Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия
	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов

	лечения
	Составлять рецептурные прописи лекарственных средств, а также выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях
	Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с показаниями
	Использовать основные принципы организации лечебного питания при различных нозологических единицах
	Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств
	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения
	Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь
	Правильно применять средства индивидуальной защиты
	Выполнять реанимационные мероприятия
Необходимые знания	Этиология и патогенез заболеваний
	Классификация и основные характеристики лекарственных средств
	Порядки оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые в общей врачебной практике (семейной медицине), а также на междисциплинарном уровне
	Фармакодинамика и фармакокинетика лекарственных средств
	Особенности фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных препаратов при беременности, лактации
	Основы гериатрической клинической фармакологии
	Показания и противопоказания к назначению лекарственных средств
	Побочные эффекты лекарственных средств
	Общие принципы оформления рецептурных бланков
	Основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях
	Механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов
	Принципы организации лечебного питания
	Показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения
	Побочные эффекты немедикаментозных методов лечения
	Принципы современного лечения сифилиса, гонореи, негонорейных заболеваний мочеполовых органов
	Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения заболеваний кожи и ее придатков
	Организация индивидуализированного лечения распространенных заболеваний внутренних органов, оценка его эффективности и безопасности
	Возможности современной психофармакологии, основные принципы терапии расстройств психоэмоциональной сферы
	Методика выполнения реанимационных мероприятий
	Клинические рекомендации по заболеваниям
	Международная классификация болезней
	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
Основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций	
Порядки оказания медицинской помощи по профилям	

	Состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи
	Стандарты оказания медицинской помощи по заболеваниям
	Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста
	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста
	Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста
	Методика выполнения реанимационных мероприятий
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами
Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных условиях	
Трудовые действия	Давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния
Необходимые умения	Давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния
Необходимые знания	Механизм реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, массажа и других методов при различных заболеваниях
	Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях
	Побочные эффекты реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях
	Основные медико-социальные проблемы стареющего человека
	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами
Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных условиях	
Трудовые действия	Проведение профилактических осмотров населения
	Проведение мероприятий по оздоровлению населения (рекомендации по питанию, двигательной активности, режиму дня)
	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими и социально-значимыми заболеваниями
	Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности
Необходимые умения	Проводить мероприятия по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности
	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан
	Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, инвалидами
	Проводить профилактику распространения контагиозных заболеваний кожи и ее придатков
	Проводить мероприятия по снижению распространения заболеваний,

	передающихся половым путем
Необходимые знания	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения
	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами
Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни	
Трудовые действия	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни
	Формирование у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек
	Формирование у граждан позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
Необходимые умения	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни
	Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма
	Проводить обучение членов семьи принципам здорового образа жизни и отказу от вредных привычек
	Владеть методами физического воспитания, дифференцированного применения разнообразных средств и форм физической культуры
	Формировать у населения позитивное медицинское поведение, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
Необходимые знания	Определение понятия «здоровье», его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа жизни семьи, а также факторы риска возникновения распространенных заболеваний
	Дифференциация контингентных групп населения по уровню здоровья и виды профилактик
	Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования
	Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики
	Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала
	Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний
	Система физического воспитания и физиологическое нормирование двигательной активности подростков, взрослых
	Теоретические основы рационального питания
	Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных групп населения
	Принципы лечебно-профилактического питания
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами
Организационно-управленческая деятельность	
	Контроль качества оказания медицинской помощи
	Ведение учетно-отчетной медицинской документации
	Предоставление данных в отчет структурного подразделения

	медицинских организаций о своей деятельности
	Организация диагностической и лечебной работы на дому
	Организация госпитализации в стационар
	Анализировать качество оказания медицинской помощи
	Заполнять учетные медицинские документы в медицинских организациях терапевтического профиля
	Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации
	Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории
	Анализировать эффективность диспансеризации
	Организовать стационар на дому
	Организовать госпитализацию в стационар
	Критерии оценки качества медицинской помощи
	Особенности ведения медицинской документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях
	Международная классификация болезней
	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

Срок освоения ДПП ПК

- в очной форме обучения составляет 1 неделя (36 часов).

Форма обучения: очная с привлечением электронной образовательной среды университета.

Объем ДПП ПК

Объем ДПП ПК по данному направлению составляет 1 зачетная единиц вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Трудоемкость дисциплины

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов/зач. ед
1	Общая трудоемкость цикла (зачетные единицы/час.)*	36
2	Аудиторные занятия, в том числе:	
2.1	Лекции	2
2.2	Клинические (Практические) занятия	34
2.3	Семинары	
3	Вид итогового контроля	зачет

	(зачет, экзамен)	
--	------------------	--

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов,
выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по
дерматовенерологии»

№ п/п	Раздел	КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч) 1 неделя	Форма контроля
1.	Вводный контроль	0,5	0,01	ТЕСТЫ
2.	Принципы диагностики и обследования больных с зудом кожи	8	0,22	ОПРОС
3.	Инфекционные и паразитарные заболевания кожи	7	0,2	ТЕСТЫ,ЗАДАЧИ
4.	Чесотка, Педикулез, укусы насекомых	4	0,11	ТЕСТЫ, ЗАДАЧИ
5.	Микозы, Вирусные поражения кожи	6	0,17	ТЕСТЫ,ЗАДАЧИ
6.	Атопический дерматит, экзема, Крапивница	4	0,11	ТЕСТЫ,ЗАДАЧИ
7.	Псориаз, красный плоский лишай. Дифференциальная диагностика пузырных дерматозов	6	0,17	ТЕСТЫ, ЗАДАЧИ
8.	Заключительный контроль	0,5	0,01	ЗАЧЕТ
	Итого:	36	1	

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДПП ПК (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по
дерматовенерологии»

Наименование раздела	Всего КЕ (часы)	В том числе		Формы контроля
		Лекции	Клинические (Практические) занятия	
Вводный контроль	0,5		0,5	Тесты
Принципы диагностики и обследования больных с зудом кожи	8		8	Опрос
Инфекционные и паразитарные заболевания кожи.	7	2	5	Тесты, задачи
Чесотка, Педикулез, укусы насекомых	4		4	Тесты, задачи
Микозы	6		6	Тесты, задачи
Вирусные поражения кожи	4		4	Тесты, задачи
Атопический дерматит, экзема	4		4	Тесты, задачи
Крапивница	6		6	Тесты, задачи
Псориаз, красный плоский лишай. Дифференциальная диагностика пузырных дерматозов	6		6	Тесты, задачи
Заключительный контроль: тесты, выполнение заданий (ситуационных задач) с каждым слушателем с оценкой преподавателем	0,5		0,5	Зачет

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Цикл № 1

Месяц	Март					
Дата	21.03.2022	22.03.2022	23.03.2022	24.03.2022	25.03.2022	26.03.2022
Занятие	Л/П	П	П	П	П	П
Часов	2/4	6	6	6	6	6

Цикл № 2

Месяц	Сентябрь					Октябрь
Дата	26.09.2022	27.09.2022	28.09.2022	29.09.2022	30.09.2022	01.10.2022
Занятие	Л/П	П	П	П	П	П
Часов	2/4	6	6	6	6	6

Цикл № 3

Месяц	Апрель					
Дата	03.04.2023	04.04.2023	05.04.2023	06.04.2023	07.04.2023	08.04.2023
Занятие	Л/П	П	П	П	П	П
Часов	2/4	6	6	6	6	6

Цикл № 4

Месяц	Ноябрь				Декабрь	
Дата	27.11.2023	28.11.2023	29.11.2023	30.11.2023	01.12.2023	02.12.2023
Занятие	Л/П	П	П	П	П	П
Часов	2/4	6	6	6	6	6

Л-лекция

П-практические занятия

5. СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ

1. Общая дерматология. Основные кожные синдромы. Общая гистопатология кожных болезней.
2. Основы диагностики кожных болезней. Элементы кожной сыпи. Принципы лечения кожных болезней. Общая (антимикробные, антипаразитарные, противовирусные, антимикотические, антигистаминные, детоксицирующие и десенсибилизирующие средства) и наружная терапия (лекарственные формы и способы их применения). «Базовый» уход за кожей.
3. Аллергические дерматозы: Дерматиты и токсидермии. Зудящие дерматозы. Атопический дерматит. Роль наследственности. Значение среды. Роль возраста в клинической картине и характере течения. Диагностика и лечение.
4. Пузырные дерматозы. Этиология, патогенез, классификация. Пузырчатка (вульгарная, листовидная, себорейная, вегетирующая). Пемфигоиды. Герпетиформный дерматит Дюринга. Дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение пузырных дерматозов.
5. Псориаз. Патогенез, клиника. Псориатический артрит. Определение активности псориаза. Диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика.
6. Экзема. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
7. Инфекционные и паразитарные болезни кожи.
8. Пиодермии. Этиология, патогенез, эпидемиология. Стафилодермии (фолликулиты, сикоз стафилококковый, фурункулез, карбункул, гидраденит, синдром стафилококкового ожога кожи). Стрептодермии (импетиго, эктима, стрептококковая опрелость, хроническая диффузная стрептодермия). Лечение, профилактика.
9. Дерматозоозы. Чесотка. Диагностика, лечение и профилактика. Педикулез. Диагностика, лечение и профилактика.
10. Поражение кожи при общих инфекционных заболеваниях. Вирусные дерматозы. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Бородавки. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск. Герпетическая инфекция. Лечение и профилактика вирусных заболеваний.

11. Грибковые заболевания. Поверхностные микозы. Микозы гладкой кожи. Микозы волосистой части головы. Онихомикозы. Классификация, этиология, эпидемиология. Разноцветный лишай. Микроспория. Трихофития. Кандидоз. Лечение.

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Уровень освоения умений:

1- иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению

2 - знать, оценить, принять участие

3 - выполнить самостоятельно

1. Клиническое обследование больного		
1.1	Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация	2-3
1.2	Сформулировать и обосновать предварительный диагноз	2-3
1.3	Составить план исследования больного	2-3
1.4	Составить план лечения с учетом предварительного диагноза	2-3
1.5	Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику	2-3
2. Лабораторные, функциональные, инструментальные методы исследования.		
2.1	Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока	3
2.2	Время свертываемости, время кровотечения, протромбиновый индекс	3
2.3	Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.	2
2.4	Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита.	2
2.5	Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).	2
2.6	Специальные исследования: - эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия); - рентгенография - компьютерная томография; - УЗИ органов брюшной полости, почек; - магнитно-резонансная томография;	1-2
3. Лечебные и диагностические процедуры		
3.1	Подкожные и внутримышечные инъекции, внутривенные вливания (струйные, капельные)	3
3.2	Аллергологические пробы	1-2
3.3	Взятие соскоба кожи	1-2
3.4	Биопсия кожи	1-2

3.9	Первая врачебная помощь при неотложных состояниях: - отек Квинке - синдром Лайела	2-3
4. Документация, организация врачебного дела.		
4.1	Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.	3
4.2	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.	2-3
4.3	Медико-социальная экспертиза: - направление на МСЭ - вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности - участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности	2-3
4.4	Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.	1-2

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе .
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

К освоению ДПП ПК по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; Дополнительное профессиональное образование: подготовка в ординатуре по специальности: «Общая врачебная практика (семейная медицина)» ИЛИ Профессиональную переподготовку по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия"

Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации

результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

**Характеристика особенностей обучения в Университете.
Общие условия реализации программы дополнительного профессионального
образования**

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе .
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

**Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы
дополнительного профессионального образования**

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной

связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Аудитории для дистанционной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому порталу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПБГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;
тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://www.bloodjournal.org>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Очная часть обучения проводится на базе кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) ФГБОУ ВО ПСПБГМУ им. И.П.Павлова, расположенной по адресу: 197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, корпус 5. Для организации и ведения образовательного процесса в распоряжении кафедры имеются два конференц-зала и симуляционный класс. Оснащение учебных помещений представлено ниже:

Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
Конференц-зал № 1 - Доска для фломастера-1 шт. -Мультимедийный проектор - 1 шт. (подставка+удлинитель по 1 шт.) - Компьютер - 1 шт. - Столы – 18 шт. - Стулья – 35 шт. - Табуретки- 4 шт. -Вешалки - 3 шт. (2 большие, 1 малая) - Раковина – 1 шт. - Кушетка – 1 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, 5 лит АБ
Симуляционный класс -Мультимедийный проектор - 1 шт. (подставка+удлинитель по 1 шт.) - Компьютер - 21 шт. - Столы – 16 шт. - Стулья – 23 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, 5 лит АБ
Конференц-зал № 2 - Доска для фломастера-1 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва

-Мультимедийный проектор - 1 шт. (подставка+удлинитель по 1 шт.) - Компьютер - 1 шт. - Столы – 16 шт. -Стулья – 35 шт. -Табуретки- 2 шт.	Толстого, д.6-8, 5 лит АБ
---	------------------------------

Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

Смотри кадровую справку в приложении.

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
		использованием телекоммуникационных технологий)		<p>– логичность, последовательность изложения ответа;</p> <p>– наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;</p> <p>– аргументированность, доказательность излагаемого материала.</p> <p>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>выполнения задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№	Тестовое задание	Формируемая компетенция
1	Граттаж это: 1) надавливание на высыпной элемент пуговчатым зондом 2) надавливание на высыпной элемент предметным стеклом 3) поскабливание 4) потягивание пинцетом за покрывку пузыря	УК-1, ПК-5
2	В диагностике пузырных дерматозов необходимо: 1) оценка дермографизма 2) граттаж 3) выявление симптома Никольского 4) выявление скрытого шелушения 5) витропрессия	ПК-5
3	В диагностике псориаза применяют: 1) оценка дермографизма 2) граттаж 3) выявление симптома Никольского 4) выявление скрытого шелушения 5) витропрессия	УК-1, ПК-5
4	В диагностике разноцветного лишая применяют: 1) оценка дермографизма 2) граттаж 3) выявление симптома Никольского 4) выявление скрытого шелушения 5) витропрессия	ПК-5
5	Какие высыпные элементы в результате эволюции не могут образовывать эрозии? 1) волдырь 2) пустула 3) пузырь 4) пузырек 5) папула	УК-1, ПК-5
6	Какие высыпные элементы бесследно разрешаются в течение 1 суток? 1) пузырь 2) папула 3) волдырь 4) пустула 5) бугорок	УК-1, ПК-5
7	Показанием для применения примочки и влажно-высыхающей повязки является: 1) острое воспаление с мокнутием 2) острое воспаление без мокнутия 3) подострое воспаление 4) подострое воспаление в сочетании с сухостью 5) хроническое воспаление	ПК-6
8	Показанием для применения пасты является:	ПК-6

	<ul style="list-style-type: none"> 1) острое воспаление с мокнутием 2) острое воспаление без мокнутия 3) подострое воспаление 4) подострое воспаление в сочетании с сухостью 5) хроническое воспаление 	
9	<p>Показанием для применения крема является:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) острое воспаление с мокнутием 2) острое воспаление без мокнутия 3) подострое воспаление 4) подострое воспаление в сочетании с сухостью 5) хроническое воспаление 	ПК-6
10	<p>Показанием для применения мази является:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) острое воспаление с мокнутием 2) острое воспаление без мокнутия 3) подострое воспаление 4) подострое воспаление в сочетании с сухостью 5) хроническое воспаление 	ПК-6
11	<p>Показанием для применения присыпки является:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) острое воспаление с мокнутием 2) острое воспаление без мокнутия 3) подострое воспаление 4) подострое воспаление в сочетании с сухостью 5) хроническое воспаление 	ПК-6
12	<p>Контактный простой дерматит не вызывают:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) физические факторы 2) биологические факторы 3) химические факторы (кислоты) 4) химические факторы (щелочи) 5) аллергены 	УК-1, ПК-1
13	<p>Для клинической картины контактного простого дерматита не характерно:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) боль 2) жжение 3) эритема 4) нерезкие границы 5) четкие очертания 	УК-1, ПК-5
14	<p>Клинические признаки крапивницы:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) пузыри 2) рубцы 3) бугорки 4) волдыри 5) узлы 	УК-1, ПК-5
15	<p>При лечении крапивницы и ангионевротического отека используют:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) кортикостероиды 2) тигазон 3) рентгенотерапию 4) ПУВА-терапию 5) гемодез 	ПК-6, ПК-8
16	<p>В лечении контактного аллергического дерматита важны:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) устранение контакта с аллергеном 2) назначение цитостатиков 	ПК-1, ПК-6, ПК-8

	3) гипосенсибилизирующая терапия 4) топические глюкокортикоиды	
17	Перечислите клинические признаки синдрома Лайелла: 1) нарушение общего состояния 2) наползающая эритема 3) положительный симптом Никольского 4) болезненность кожи 5) анизокория 6) гипергидроз	УК-1, ПК-5
18	Наиболее типичные места лихенификации при atopическом дерматите: 1) в локтевых изгибах 2) в подколенных ямках 3) на задней поверхности шеи 4) на половых органах 5) на ягодицах 6) все выше перечисленное верно	УК-1, ПК-5
19	Лечение больных atopическим дерматитом: 1) детоксицирующая терапия 2) улучшение микроциркуляции 3) дегельминтизация 4) базовый уход за кожей 5) наружная противовоспалительная терапия 6) все выше перечисленное верно	ПК-6

ОТВЕТЫ:

№ 1. 3	№ 8. 2,3	№ 15. 1
№ 2. 3	№ 9. 2,3,4	№ 16. 1,3,4
№ 3. 2	№ 10. 4,5	№ 17. 1,3,4
№ 4. 2,4	№ 11. 2,3	№ 18. 1,2,3
№ 5. 1,5	№ 12. 5	№ 19. 1,4,5
№ 6. 3	№ 13. 4	
№ 7. 1	№ 14. 4	

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

№	Задача	Формируемая компетенция
1	К больной 30 лет был вызван врач скорой помощи. При осмотре на дому было констатировано тяжелое состояние: сознание спутано, температура 39.9°C, дыхание учащено, хриплое. На всем кожном покрове обильная пятнистая сыпь, на голенях – с геморрагическим характером. На коже лица, груди, живота сыпь сливается в обширные участки эритемы величиной более двух ладоней, на коже спины наблюдаются вялые пузыри. При потягивании за покрывку пузыря она легко разрывается и отслаивается за исходные границы пузыря на 2.5–3 см. При дотрагивании до кожи выражена болезненность. Лицо отечно, глазные щели сужены за счет отека век. Со слов родственников, больная в течение недели принимала сульфадимезин и аспирин по поводу катаральной ангины. Препараты были назначены участковым терапевтом. Предположительный диагноз и его обоснование.	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>Тактика врача скорой помощи в подобных ситуациях. Дальнейшие мероприятия. Принципы терапии.</p> <p>Ответ: Синдром Лайела</p>	
2	<p>К врачу-дерматологу обратилась женщина с жалобами на отечность, жжение, зуд кожи лица, шеи, зудящие высыпания на коже верхних конечностей. Из анамнеза известно, что в течение последних трех лет больная применяла в косметических целях импортную тушь для ресниц. Спустя несколько дней после первого применения туши больная стала отмечать к концу дня зуд кожи век, затем появилось легкое покраснение. На короткое время больная прекращала использование туши, затем снова возобновляла его, что в конечном итоге стало приводить к значительному отеку и гиперемии век. Больная по собственной инициативе смазывала веки преднизолоновым кремом, что быстро купировало поражение. Последний раз применила тушь 3 дня назад, в результате чего появился распространенный отек кожи лица, гиперемия и отек кожи шеи, мелкопапулезные высыпания на коже лба, мелкопапулезные зудящие высыпания на разгибательной поверхности предплечий, нарастающее чувство зуда. Предположительный диагноз, его обоснование и врачебная тактика.</p> <p>Ответ: Аллергический контактный дерматит</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3	<p>У пациентки на коже разгибательной поверхности левого плеча имеется круглый очаг синюшно-красного цвета 8×7 см с довольно четкими границами. Из анамнеза известно, что на этом же месте несколько месяцев назад был аналогичный очаг, что совпало с приемом бисептола. Предположительный диагноз, его обоснование и врачебная тактика.</p> <p>Ответ: Фиксированная токсикодермия</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4	<p>В клинику кожных болезней поступила женщина 41 года с жалобами на сильный зуд, жжение и мокнутие кожи правого предплечья и кисти. При осмотре поражение циркулярно захватывает кожу правой руки от дистальных фаланг пальцев до локтевого сгиба. Границы поражения четкие, кожа гиперемирована, отечна, кое-где имеются пузыри с серозным содержимым размером от мелкой горошины до вишни, кое-где – мокнущие эрозии. Из анамнеза известно, что больная – научный сотрудник ботанического института – за день до начала заболевания производила обрыв листьев густой кроны южно-американского дерева, которое недавно впервые поступило в оранжерею института. Подобное же поражение возникло у лаборантки того же института, которая помогала сортировать отобранные из кроны листья. Предположительный диагноз, его обоснование и врачебная тактика.</p> <p>Ответ: Простой контактный дерматит</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5	<p>Больная 16 лет с раннего детского возраста наблюдается у дерматолога по поводу атопического дерматита. В связи с тяжелой токсидермией (принимала ампициллин из-за обострения хронического тонзиллита) получала инфузионную терапию, преднизолон. Через трое суток отмечен подъем температуры тела до 40°С, на коже лица, туловища, конечностей появились рассеянные оспенноподобные элементы с мутным содержимым. В течение последующих суток число высыпных элементов значительно увеличилось.</p> <p>Предположительный диагноз и его обоснование. Врачебная тактика.</p> <p>Ответ: Варцеллеформный пустулез Капоши</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6	<p>Больной 19 лет, страдающий атопическим дерматитом с раннего детского возраста, обратился к дерматологу в связи с ухудшением течения заболевания. Последние 3 дня отмечает подъем температуры тела до 37.9°С,</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>общее недомогание. При осмотре: на коже лица, в заушных складках и на сгибательных поверхностях верхних конечностей имеются отечные эритематозные бляшки до 3.5 см в диаметре, покрытые корками серо-желтого цвета. При снятии корок обнажаются болезненные эрозии с умеренным серозным отделяемым. Границы очагов поражения кожи четкие. Пальпируются болезненные лимфатические узлы (подчелюстные, задние шейные, локтевые, подмышечные). Предположительный диагноз и его обоснование. Врачебная тактика.</p> <p>Ответ: Атопический дерматит, осложненный вторичной инфекцией (Импетигинизация)</p>	
7	<p>Больной 23 лет. До 5-летнего возраста страдал «детской экземой». В дальнейшем до 16-летнего возраста изменений кожи не отмечалось. В возрасте 16 лет после употребления в пищу большого количества орехов и шоколада отметил зуд и покраснение кожи локтевых сгибов. В дальнейшем, после приема цитрусовых, шоколада, острой пищи отмечал появление зуда кожи, в локтевых сгибах кожа была уплотнена.</p> <p>К дерматологу не обращался. Во время службы в армии у больного развились распространенный кожный зуд, множественные высыпания, почти полностью разрешившиеся после перевода для дальнейшего несения службы в Среднюю Азию. После возвращения из армии заболевание протекает хронически с обострениями преимущественно в осеннее время. При осмотре: кожа сухая, дисхромичная, дермографизм белый, стойкий, усилен пилomotorный рефлекс. На коже задней поверхности шеи, сгибательных поверхностей конечностей – выраженная лихенификация, множественные эскориации. Предположительный диагноз и его обоснование. Принципы терапии.</p> <p>Ответ: Атопический дерматит</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
8	<p>Больная 17 лет. В 8-месячном возрасте появились зудящие высыпания в подколенных ямках, несколько ранее – на щеках и голени. В возрасте 3 лет изменения усилились в локтевых сгибах и на кистях. Летом наблюдалось улучшение. Больная лечилась антигистаминными препаратами, хлористым кальцием, наружно – ланолиновым кремом, флуцинаром. В момент обследования: поражение кожи распространенное, с преобладанием в локтевых ямках и на кистях. На тыльной поверхности кистей – эритематозно-инфильтративные очаги с трещинами, эскориациями, мелкими чешуйко-корками, при поскабливании отторгающимися с образованием точечных, выделяющих прозрачную жидкость эрозий. В локтевых ямках – выраженная лихенификация, на верхней части груди, боковых поверхностях туловища – воспалительные фолликулярные папулы, отрубевидное шелушение. Предположительный диагноз, его обоснование. Режимные рекомендации. Принципы терапии.</p> <p>Ответ: Атопический дерматит</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
9	<p>В клинику обратился мужчина 30 лет с жалобами на зуд кожи, усиливающийся в вечернее и ночное время. Болен около 1 месяца. При осмотре в межпальцевых складках кистей, на внутренней поверхности предплечий, передней брюшной стенке, наружном листке крайней плоти имелись мелкие парные папуло-везикулезные элементы, корочки, эскориации. Предположительный диагноз и его обоснование. Что необходимо для уточнения диагноза? Лечение.</p> <p>Ответ: Чесотка.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6
10	<p>Больная 46 лет обратилась к дерматологу с жалобой на поражение ногтевых пластинок стоп. При осмотре кожа на подошвенных поверхностях стоп</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>диффузно утолщена, кожный рисунок усилен, имеется диффузное отрубевидное шелушение. Ногтевые пластинки I, II и V пальцев левой стопы и все ногтевые пластинки правой стопы утолщены, непрозрачны, желтовато-серого цвета. Край ногтевых пластинок неровный, под ногтевыми пластинками имеются сухие крошащиеся массы желтого цвета. Больная в течение 5 лет страдает варикозным расширением вен нижних конечностей. Предположительный диагноз. Назовите возбудителей, которые могут обусловить приведенную клиническую картину. Перечислите методы лабораторной диагностики, необходимые для уточнения диагноза, и их предполагаемые результаты.</p> <p>Ответ: Микоз стоп. Онихомикоз.</p>	
11	<p>При осмотре в КВД школьника 12 лет на волосистой части головы обнаружены множественные округлые с четкими очертаниями участки прорежения волос разной величины (до 1–2 см в диаметре). Кожа на этих участках покрыта серовато-белыми отрубевидными чешуйками. Сохранившиеся в пределах очагов волосы обломаны на разном уровне, тусклые. В устьях некоторых фолликулов видны остатки утолщенных и обломанных у основания кожи волос. В чешуйках с очагов прорежения волос обнаруживаются короткие, серые волосы в виде «запятых» и «вопросительных знаков». Предположительный диагноз и клиническая форма поражения. Укажите предполагаемых возбудителей. Перечислите методы лабораторной диагностики, необходимые для уточнения диагноза, и их вероятные результаты.</p> <p>Ответ: Трихофития волосистой части головы.</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
12	<p>У мужчины 30 лет обнаружено изменение наружного края ногтевой пластинки I пальца левой стопы, напоминающее по внешнему виду подногтевую занозу. Этот участок ногтевой пластинки желтого цвета, непрозрачный. Под ногтевой пластинкой в этом месте отмечается скопление крошащихся роговых масс. Предположительный диагноз. Назовите возбудителей, которые могут обусловить приведенную клиническую картину. Перечислите методы лабораторной диагностики, необходимые для уточнения диагноза, и их предполагаемые результаты.</p> <p>Ответ: Онихомикоз.</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
13	<p>У мальчика 3 лет диагностирован микоз волосистой части головы. При обследовании членов семьи у бабушки 60 лет обнаружены застойно-красного цвета, не имеющие четких очертаний пятна на ягодицах и разгибательной поверхности предплечий. На этих участках имеется отрубевидное шелушение. В теменной области у бабушки также обнаружено диффузное отрубевидное шелушение и отдельные обломанные в устьях фолликулов у основания кожи волосы. Ногтевые пластинки на кистях утолщены, неровные, непрозрачные, желтовато-коричневого цвета. Свободный от ногтевой пластинки дистальный отдел ногтевого ложа обильно покрыт роговыми массами.</p> <p>Какую дерматофитию можно заподозрить у ребенка? Предположительный диагноз и клиническая форма поражения у бабушки. Укажите предполагаемых возбудителей. Перечислите методы лабораторной диагностики, необходимые для уточнения диагноза, и их вероятные результаты.</p> <p>Ответ: У ребенка поверхностная трихофития. У бабушки хроническая трихофития.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

14	<p>У мужчины 35 лет на подошвенной поверхности стоп имеется резко выраженный гиперкератоз. Вследствие этого кожа грубая, сухая. Рисунок кожи подошв усилен, и в складках имеется отрубевидное шелушение («присыпаны мукой»). Кое-где имеются глубокие болезненные трещины. Предположительный диагноз. Назовите возбудителей, которые могут обусловить приведенную клиническую картину. Перечислите методы лабораторной диагностики, необходимые для уточнения диагноза, и их предполагаемые результаты.</p> <p>Ответ: Микоз стоп.</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6
15	<p>К дерматовенерологу обратился мужчина 26 лет с жалобами на появление болезненных высыпаний на головке полового члена и внутреннего листка крайней плоти. Высыпания часто рецидивируют после охлаждения, стрессов и половых контактов. Больной неоднократно отмечал появление мелких пузырьков. При осмотре на коже головки полового члена и крайней плоти имелись эритема, отек, множество мелких пузырьков с мутноватым серозным содержимым и эрозии с мелкополициклическими очертаниями и обильным серозным отделяемым. В основании эрозий уплотнения не наблюдалось, при этом пальпация вызывала умеренную болезненность. В правой паховой области определялись умеренно увеличенные болезненные лимфоузлы. Предположительный диагноз, его обоснование. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Врачебная тактика.</p> <p>Ответ: Генитальный герпес.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
16	<p>В приемное отделение машиной скорой помощи была доставлена женщина 52 лет, воспитательница детского сада, с жалобами на сильные боли в левой половине поясничной зоны с иррадиацией в левую подвздошную и паховую области. Врач скорой помощи заподозрил почечную колику. В приемном покое констатировано удовлетворительное состояние, нормальная температура. Мочеиспускание было безболезненно, не затруднено. Клинические анализы мочи и крови – в пределах нормы. УЗИ почек и обзорная рентгенограмма конкрементов в мочевыделительных путях не выявили, однако боли сохранялись и даже нарастали. Через 6 часов на коже поясничной зоны, боковой поверхности туловища и левой подвздошной области появились эритематозные пятна, на которых располагались пузырьки с серозно-геморрагическим содержимым. Предположительный диагноз, его обоснование. Врачебная тактика</p> <p>Ответ: Опоясывающий лишай</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
17	<p>В приемное отделение районной больницы был доставлен мужчина 38 лет, по профессии – школьный учитель, с жалобами на интенсивные боли в левой половине грудной клетки, появившиеся около суток назад. Боли нарастают, носят постоянный характер, не купируются приемом нитроглицерина. При медицинском осмотре констатировано: температура тела не повышена, показатели ЭКГ и основные лабораторные показатели – в пределах нормы. Невропатолог диагностировал неврит межреберного нерва. Через три часа после поступления у больного на коже левой половины грудной клетки от зоны лопатки до соска появились отечные красные пятна, расположенные полосовидно. Вскоре на их поверхности образовались мелкие сгруппированные пузырьки с прозрачным содержимым. Предположительный диагноз, его обоснование. Врачебная тактика.</p> <p>Ответ: Опоясывающий лишай</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
18	<p>К врачу обратилась полная женщина 62 лет с жалобами на периодическое, в течение 4 месяцев, появление на коже живота и ягодиц болезненных узлов.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6,

<p>Применяла без особого эффекта разнообразные противомикробные средства. При осмотре в очагах поражения имелись конусообразные инфильтраты ярко-красного цвета, с центральной пустулой, болезненные при пальпации. Имелись также отдельные кратерообразные язвы с воспалением в окружности, гнойно-кровянистым отделяемым и остатком некротического стержня. Умеренно увеличены паховые лимфатические узлы. Предположительный диагноз и его обоснование. Принципы терапии. Какой фактор мог иметь значение в патогенезе данного заболевания? Ответ: Фурункулез.</p>	ПК-8
---	------

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература

1. Денисов И.Н., Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441640.html>
2. Денисов, И. Н. Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2 т. Т. 2 / под ред. И. Н. Денисова, О. М. Лесняк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 976 с. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-4833-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448335.html>
3. Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. - Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455203.html>
4. Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. - Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455210.html>
5. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5087-1 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450871.html>
6. Амлаева К.Р., Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445754.html>
7. Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>

Дополнительная литература

1. Томилов А.Ф., Атлас клинической медицины: Внешние признаки болезней [Электронный ресурс] / Томилов А.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425626.html>
2. Кобалава Ж.Д., Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-2772-9 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html>
3. Медицинская документация: учетные и отчетные формы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хальфин Р.А. ; Огрызко Е.В., Какорина Е.П., Мадьянова В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - . - ISBN ISBN 978-5-9704-2874-0 : Б. ц.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428740.html?SSr=01013415a110207f85cd505khiga>
4. Гундаров И.А., Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике [Электронный ресурс] / И.А. Гундаров, В.А. Полесский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3871-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438718.html>
5. Березин И.И., Медицинские осмотры : руководство для врачей [Электронный ресурс] / И. И. Березин [и др.]; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3908-1 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439081.html>
6. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL :
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html>

Рецензент:

Купаев Виталий Иванович,
Заведующий кафедрой семейной медицины ИПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор

Эксперт:

Вальденберг Алексей Владимирович
Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области