


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.м.н., доцент Шевченко О.А.




_____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Специальность	31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника	врач-стоматолог
Форма обучения	очная
Факультет	стоматологический
Кафедра-разработчик рабочей программы	дерматовенерологии

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
VIII	3	108	24			48		36		36	зачет
Итого	3	108	24			48		36		36	зачет

Кемерово 2017

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины Дерматовенерология

На 2017 - 2018 учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

1. ЭБС 2017 г.
2. В соответствии с приказом Минобрнауки РФ № 653 от 03.07.2017 внесены следующие виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники: диагностическая, лечебная.

5 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
3.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017–31.12.2017
4.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
6.	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: лицензионный доступ по локальной сети университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных N 2017621006 от 06.09.2017г.)	on-line

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



ТВЕРЖДАЮ:
 Руководитель учебной работы
 Министр Шавченко О.А.
 20 16 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Специальность 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника врач-стоматолог общей практики
Форма обучения очная
Факультет стоматологический
Кафедра-разработчик рабочей программы дерматовенерологии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих практ. занятий ч	Семи- наров ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
VIII	3	108	24			48		36			зачет
Итого	3	108	24			48		36			зачет

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины дерматовенерология являются получение студентом (будущем врачом – стоматологом) необходимых знаний основ, навыков и умений распознавания клиники, проведения диагностики, мероприятия по профилактике наиболее распространенных инфекционных и не инфекционных кожных заболеваний и инфекций, передаваемых преимущественно половым путем (ИПППП). Совокупности технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания стоматологической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения. Пропаганда здорового образа жизни.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- Стимулирование интереса к выбранной профессии.
- Формирование целостного представления о наиболее распространенных заболеваниях кожи человека, имеющих первостепенное значение для практического здравоохранения (инфекционные и паразитарные болезни кожи, аллергодерматозы, ИПППП).
- Формирование способности на достаточно высоком уровне диагностировать неотложные состояния у взрослого населения и подростков, оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь, в амбулаторных условиях пациентам с распространенными тяжелыми дерматозами, заразными кожными заболеваниями и ИПППП.
- Обучение алгоритмам предварительного диагноза кожного заболевания и ИПППП у взрослых и подростков, на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования, для последующего направления к врачу – специалисту.
- Обучение приемам проведения санитарно-просветительной работы среди взрослого населения, подростков, младшего и среднего медицинского персонала с целью сохранения и формирования здорового образа жизни. Формирование у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, девиантного поведения неблагоприятно влияющих на состояние здоровья.
- Стимулирование интереса к решению отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач, анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, и подготовка реферата, доклада по выполненному исследованию. Соблюдение основных требований информационной безопасности к разработке новых методов и технологий в области здравоохранения.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к базовой / вариативной части Блока 1. Дерматовенерология входит в базовую часть профессионального цикла дисциплин подготовки специалиста по направлению (специальности) 31.05.03 «Стоматология»

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

1. Анатомия и гистология
2. Биология
3. Биоорганическая химия
4. Патологическая анатомия, гистология
5. Нормальная физиология
6. Патологическая физиология
7. Микробиология
8. Фармакология
9. Эпидемиология
10. Внутренние болезни

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

1. Акушерство
2. Неврология
3. Педиатрия
4. Оториноларингология
5. Инфекционные болезни
6. Фтизиатрия
7. Психиатрия и наркология

В основе преподавания дерматовенерологии лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Психолого-педагогическая.
3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	О синтезе и анализе применяемых в современной медицине;	Основы современного планирования, анализа и синтеза;	Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения;	Принципами современного планирования, анализа и синтеза;
ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	О организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Современные методы ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи;	Использовать современные методы ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи;
ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включаются в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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	Основы современной профилактической медицины;	Организацию комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека;	Использовать основы современной профилактической медицины; Реализовать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;	Принципами здорового образа жизни;
ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, синдромов, синдромов стоматологических	О Международной статистической классификацией болезней (МКБ);	Критерии основных патологических состояний, синдромов, синдромов заболеваний;	Сформулировать клинический диагноз;	Алгоритмом развернутого клинического диагноза;

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Об основах ведения больных в амбулаторных условиях и дневном стационаре;	Клинические проявления кожных заболеваний и ИППП на коже лица и слизистой полости рта;	Поставить предварительный диагноз и направить к специалисту пациента с кожными проявлениями заболевания	Алгоритмом развернутого клинического диагноза;
ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Об основах просветительской деятельности;	Основы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;	Проводить с населением прикреплённого участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний; На своем примере пропагандировать здоровый образ жизни;	Навыками просветительской деятельности;
ПК-17	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	О публичном представлении медицинской информации на основе доказательной медицины;	Основы современного анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины;	Участвовать в публичном представлении медицинской информации на основе доказательной медицины;	Методами современного анализа (доказательной медицины)

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ПК-18	способностью к участию в проведении научных исследований	О методах расчета показателей медицинской статистики;	Методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;	Участвовать в проведении научных исследований;	Использовать статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;

1.4. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
	VIII		
Аудиторная работа, в том числе:	2,00	72	72
Лекции (Л)	0,67	24	24
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,33	48	48
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС	1,0	36	36
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	3	
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачёт			зачёт
ИТОГО	3	108	108

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы:					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	Раздел 1: Общая дерматология		9	2			4		3	
1.	Тема 1. Ведение в дерматологию. История развития дерматологии. Анатомо-физиологические особенности кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы. Принципы диагностики дерматозов. Общая симптоматология болезней кожи. Методика осмотра и обследования дерматовенерологом. Основные лекарственные формы и общие принципы для наружной терапии болезней кожи.	8		2	-	-	4	-	3	Тестирование
	Раздел 2: Частная дерматология		72	16			32		24	
2.	Тема 1. Дерматиты. Токсидермия. Многоформная экссудативная эритема. Экзема. Крапивница. Отек Квинке. Хейлиты симптоматические. Псориаз. Красный плоский лишай.	8		4	-	-	8	-	6	Тестирование Клинические ситуационные задачи
3.	Тема 2. Пиодермиты. Чесотка. Красная волчанка. Дерматологические проявления ВИЧ-инфекция. Профилактика общественная и индивидуальная.	8		4			8		6	Тестирование Клинические ситуационные задачи
4.	Тема 3. Вирусные заболевания кожи (герпес, бородавки, остроконечные кондиломы, контактный моллюск). Пузырчатка (вульгарная, себорейная, листовидная, вегетирующая). Неантолитическая пузырчатка (буллезный пемфигоид).	8		4	-	-	8	-	6	Тестирование Клинические ситуационные задачи
5.	Тема 4.	8		4	-	-	8	-	6	Тестирование

	Грибковые заболевания кожи. Кандидоз слизистых оболочек полости рта. Актиномикоз. Организация борьбы с грибковыми заболеваниями.											Клинические ситуационные задачи
	Раздел 3: Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	27	6							12		9
6.	Тема 1. Введение в венерологию. Общая патология и течение сифилиса. Первичный, вторичный, третичный периоды сифилиса. Поздний врожденный сифилис. Поражение внутренних органов, нервной системы. Особенности клиники приобретенного сифилиса на слизистых оболочках полости рта. Особенности течения и клиники сифилиса у ВИЧ-инфицированных. Диагностика различных форм сифилиса. Дифференциальная диагностика сифилиса. Серодиагностика сифилиса, Оценка результатов серологического исследования на сифилис. Принципы лечения сифилиса. Профилактика ИППП.	8	4	-	-	-	-	-	-	8	-	6
7.	Тема 2. Острая гонорея мужчин. Проявления ИППП в ротовой полости. Законодательство по борьбе с ИППП и СПИД.	8	2	-	-	-	-	-	-	4	-	3
	Всего	108	24							48		36

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий			Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1 Общая дерматология							
1.	Тема 1. Ведение в дерматологию. История развития дерматологии.	История развития дерматологии. Достижения отечественной дерматологии. Анатомо-физиологические особенности кожи. Первичные и вторичные элементы. Принципы диагностики дерматозов. Общая симптоматология			2	8	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 6,13;

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
	<p>Анатомо-физиологические особенности кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы. Принципы диагностики дерматозов. Общая симпатоматология болезней кожи. Методика осмотра и обследования дерматовенерологом. Основные лекарственные формы и общие принципы для наружной терапии болезней кожи.</p>	<p>болезней кожи. Общие принципы наружной терапии. Основные лекарственные средства.</p>			
	Раздел 2 Частная дерматология				
2.	<p>Тема 1. Дерматиты. Токсидермия. Многоформная экссудативная эритема. Экзема. Крапивница. Отек Квинке. Хейлиты симптоматические. Псориаз. Красный плоский лишай.</p>	<p>Определение. Этиология, патогенез. Проявления красного плоского лишая на слизистой оболочки полости рта. Особенности клинического течения, лечения и реабилитации. Дифференциальная диагностика.</p>	4	8	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
3.	<p>Тема 2. Пидермиты. Чесотка. Красная волчанка. Дерматологические проявления ВИЧ-инфекция.</p>	<p>Дерматологические проявления ВИЧ-инфекции (СПИДа). Саркома Капоши. Лимфима. Вирусные и бактериальные инфекции. Грибковые поражения при ВИЧ-инфекции. Паразитарные болезни. Папулосквамозные поражения. Волосатая лейкоплакия. Классификация. Эпидемиология.</p>	4	8	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
4.	<p>Профилактика общественная и индивидуальная..</p> <p>Тема 3.</p> <p>Вирусные заболевания кожи (герпес, бородавки, остроконечные кондиломы, контактный моллюск).</p> <p>Пузырчатка (вульгарная, себорейная, листовидная, вегетирующая). Неакантолитическая пузырчатка (буллезный пемфигоид).</p>	<p>Пузырчатка (вульгарная, себорейная, листовидная, вегетирующая). Неакантолитическая пузырчатка (буллезный пемфигоид). Герпетиформный дерматит Дюринга. Определение, распространенность, этиология, патогенез, клиника и течение. Диспансерное наблюдение.</p>	4	8	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
5.	<p>Тема 4.</p> <p>Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Кандидоз слизистых оболочек полости рта. Актиномикоз.</p> <p>Организация борьбы с грибковыми заболеваниями.</p>	<p>Кератомикозы. Разноцветный лишай. Эриотризм. Микроспория. Трихофития. Фавус. Микозы кистей, стоп. Онихомикоз. Кандидоз слизистых оболочек, крупных складок, поражение ногтей. Актиномикоз. Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.</p>	4	8	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
Раздел 3 Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем					
6.	<p>Тема 1.</p> <p>Введение в венерологию.</p> <p>Общая патология и течение сифилиса. Первичный, вторичный, третичный периоды сифилиса. Поздний врожденный сифилис.</p> <p>Поражение внутренних органов, нервной системы.</p>	<p>Этапы развития венерологии. Современная классификация ИППП. Эпидемиология. Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса. Клиника, течение. Типичные и атипичные твердые шанкры. Вторичный период сифилиса. Клиника, течение. Третичный период сифилиса. Поздний врожденный сифилис. Достоверные и вероятные признаки позднего врожденного сифилиса.</p>	4	8	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
	<p>Особенности клиники приобретенного сифилиса на слизистых оболочках полости рта. Особенности течения и клиники сифилиса у ВИЧ-инфицированных. Диагностика заразных форм сифилиса.</p> <p>Дифференциальная диагностика сифилиса. Серодиагностика сифилиса, Оценка результатов серологического исследования на сифилис. Принципы лечения сифилиса. Профилактика ИППП.</p>	<p>Пути передачи инфекции от матери плоду. Влияние сифилиса на течение и исход беременности.</p> <p>Поражение внутренних органов, нервной системы. Дифференциальная диагностика сифилиса. Диагностика, лечение и профилактика. Серологические реакции.</p>			
7.	<p>Тема 2. Острая гонорея мужчин. Проявления ИППП в ротовой полости. Законодательство по борьбе с ИППП и СПИД.</p>	<p>Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Принципы терапии. Общественная и индивидуальная профилактика. Роль женских консультаций и КВД. Основные действующие приказы МЗ РФ и СР и МЗ РТ по дерматовенерологии.</p>	2	8	<p>ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;</p>
		ИТОГО	24		

2.3. Лабораторные практикумы учебным планом не предусмотрены

2.4. Практические занятия учебным планом не предусмотрены

2.5. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1 Общая дерматология						
1.	Тема 1. Ведение в дерматологию. История развития дерматологии. Анатомо-физиологические особенности кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы. Принципы диагностики дерматозов. Общая симптоматология болезней кожи. Методика осмотра и обследования дерматовенерологом. Основные лекарственные формы и общие принципы для наружной терапии болезней кожи.	Разобрать на схемах и таблицах морфологические элементы, симптомы при различных кожных заболеваниях. Освоить методику обследования дерматологического больного с высыпаниями на слизистой оболочке полости рта. Принципы лечения дерматозов. Основные лекарственные формы для наружного применения. Выписать рецепты на наружные лекарственные формы.	4	8	Тестирование	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 6; 13;
Раздел 2 Частная дерматология						
2.	Тема 1. Дерматиты. Токсидермия. Многоформная экссудативная эритема. Экзема. Крапивница. Отек Квинке. Хейлиты	Определение. Этиология, патогенез. Провести осмотр и обследование пациента, поставить диагноз, направить к специалистам. Особенности клинического течения, лечения и реабилитации. Выполнить основные врачебные диагностические и	8	8	Тестирование Клинические ситуационные задачи	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	<p>симптоматические.</p> <p>Псориаз. Красный плоский лишай.</p>	<p>лечебные мероприятия при оказании первой врачебной помощи, профилактические мероприятия.</p> <p>Псориаз. Красный плоский лишай. Определение. Этиология, патогенез. Особенности клинического течения, лечения и реабилитации. Дифференциальная диагностика. ПУВА-терапия.</p>	8	8	Тестирование Клинические ситуационные задачи	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
3.	<p>Тема 2.</p> <p>Пиодермиты. Чесотка.</p> <p>Красная волчанка.</p> <p>Дерматологические проявления ВИЧ-инфекция.</p> <p>Профилактика общественная и индивидуальная.</p>	<p>Возбудитель. Условия заражения. Эпидемиология.</p> <p>Клинические проявления. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Выписать направление на консультацию специалистов.</p> <p>Осложнения. Лабораторная диагностика. Принципы общей и местной терапии. Профилактика в детских учреждениях, в быту.</p> <p>Лечение, профилактика.</p>	8	8	Тестирование Клинические ситуационные задачи	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
4.	<p>Тема 3.</p> <p>Вирусные заболевания кожи (герпес, бородавки, остроконечные кондиломы, контагиозный моллюск).</p> <p>Пузырчатка (вульгарная, себорейная, листовидная, вегетирующая).</p> <p>Неакантолитическая пузырчатка (буллезный пемфигоид).</p>	<p>Определение. Эпидемиология.</p> <p>Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выписать направление на консультацию специалистов.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Принципы лечения, профилактики (общественной и личной), диспансеризация и реабилитация больных.</p>	8	8	Тестирование Клинические ситуационные задачи	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
5.	<p>Тема 4.</p> <p>Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Кандидоз слизистых оболочек полости рта.</p> <p>Актиномикоз.</p>	<p>Определение. Эпидемиология. Биологические свойства возбудителей.</p> <p>Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выписать направление на консультацию специалистов.</p>	8	8	Тестирование Клинические ситуационные задачи	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	Организация борьбы с грибковыми заболеваниями.	Лабораторная диагностика. Люминесцентная диагностика. Принципы лечения, профилактики (общественной и личной), диспансеризация и реабилитация больных.				
Раздел 3	Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем					
6.	<p>Тема 1.</p> <p>Введение в венерологию.</p> <p>Общая патология и течение сифилиса. Первичный, вторичный, третичный периоды сифилиса. Поздний врожденный сифилис. Поражение внутренних органов, нервной системы. Особенности клиники приобретенного сифилиса на слизистых оболочках полости рта. Особенности течения и клиники сифилиса у ВИЧ-инфицированных.</p> <p>Диагностика заразных форм сифилиса. Дифференциальная диагностика сифилиса.</p> <p>Серодиагностика сифилиса. Оценка результатов серологического исследования на сифилис. Принципы лечения сифилиса. Профилактика ИППП.</p> <p>Тема 2.</p>	<p>Возбудитель, его морфологические и биологические свойства. Существование бледных трепонем вне человеческого организма. Влияние различных факторов на возбудителя.</p> <p>Эпидемиология. Механизм развития сифилитической инфекции. Понятие об источниках инфекции и контактах при сифилисе.</p> <p>Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выписать направление на консультацию специалистов.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Третичный сифилис.</p> <p>Пути передачи инфекции от матери плоду. Поздний врожденный сифилис.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, исход.</p> <p>Выписать направление на консультацию специалистов.</p> <p>Лабораторная диагностика бактериологическая и серологическая.</p> <p>Принципы лечения, профилактики (общественной и личной), диспансеризация и реабилитация больных.</p>	8	8	Тестирование Клинические ситуационные задачи	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
7	Тема 2.	Определение. Эпидемиология.	4	8	Тестирование	ОК – 1;

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	Острая гонорея мужчин. Проявления ИППП в ротовой полости. Законодательство по борьбе с ИППП и СПИД.	Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выписать направление на консультацию специалистов. Лабораторная диагностика. Принципы лечения, профилактики (общественной и личной), диспансеризация и реабилитация больных. Проявления ИППП в ротовой полости.			Клинические ситуационные задачи	ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
ИТОГО			48		Зачет	

2.6. Семинары учебным планом не предусмотрены

2.7. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1 Общая дерматология						
1.	Тема 1. Ведение в дерматологию. История развития дерматологии. Анатомо-физиологические особенности кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы. Принципы диагностики дерматозов. Общая симптоматология болезней кожи. Методика осмотра и обследования дерматовенерологом.	Самостоятельная работа студентов во внеаудиторное время: <ul style="list-style-type: none"> подготовка к тестовому заданию; подготовку к опросу; выполнение индивидуальных заданий, докладов, предусмотренных учебным планом; решение задач, выданных на практических занятиях;	3	8	тестирование, экспресс-опрос на клинических практических занятиях, заслушивание докладов, проверка письменных работ	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 6; 13;

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	Основные лекарственные формы и общие принципы для наружной терапии болезней кожи.					
Раздел 2 Частная дерматология						
2.	Тема 1. Дерматиты. Токсидермия. Многоформная экссудативная эритема. Экзема. Крапивница. Отек Квинке. Хейлиты симпоматические. Псориаз. Красный плоский лишай.	Самостоятельная работа студентов во внеаудиторное время: • подготовка к тестовому заданию; • подготовку к опросу; • выполнение индивидуальных заданий, докладов, предусмотренных учебным планом; решение задач, выданных на практических занятиях;	6	8	тестирование, экспресс-опрос на клинических практических занятиях, заслушивание докладов, проверка письменных работ	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
3.	Тема 2. Пиодермиты. Чесотка. Красная волчанка. Дерматологические проявления ВИЧ-инфекция. Профилактика общественная и индивидуальная.	Самостоятельная работа студентов во внеаудиторное время: • подготовка к тестовому заданию; • подготовку к опросу; • выполнение индивидуальных заданий, докладов, предусмотренных учебным планом; решение задач, выданных на практических занятиях;	6	8	тестирование, экспресс-опрос на клинических практических занятиях, заслушивание докладов, проверка письменных работ	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
4.	Тема 3. Вирусные заболевания кожи (герпес, бородавки, остроконечные кондиломы, контактный моллюск). Пузырчатка (вульгарная, себорейная, листовидная, вегетирующая). Неакантолитическая пузырчатка (буллезный пемфигоид).	Самостоятельная работа студентов во внеаудиторное время: • подготовка к тестовому заданию; • подготовку к опросу; • выполнение индивидуальных заданий, докладов, предусмотренных учебным планом; решение задач, выданных на практических занятиях;	6	8	тестирование, экспресс-опрос на клинических практических занятиях, заслушивание докладов, проверка письменных работ	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
5.	<p>Тема 4. Грибковые заболевания кожи. Кандидоз слизистых оболочек полости рта. Актиномикоз. Организация борьбы с грибковыми заболеваниями.</p>	<p>занятиях; Самостоятельная работа студентов во внеаудиторное время: • подготовка к тестовому заданию; • подготовку к опросу; • выполнение индивидуальных заданий, докладов, предусмотренных учебным планом; решение задач, выданных на практических занятиях;</p>	6	8	тестирование, экспресс-опрос на клинических практических занятиях, заслушивание докладов, проверка письменных работ	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;
Раздел 3: Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем						
6.	<p>Тема 1. Введение в венерологию. Общая патология и течение сифилиса. Первичный, вторичный, третичный периоды сифилиса. Поздний врожденный сифилис. Поражение внутренних органов, нервной системы. Особенности клиники приобретенного сифилиса на слизистых оболочках полости рта. Особенности течения и клиники сифилиса у ВИЧ-инфицированных. Диагностика заразных форм сифилиса. Дифференциальная диагностика сифилиса. Серодиагностика сифилиса, Оценка результатов серологического исследования на сифилис. Принципы лечения сифилиса. Профилактика ИППП.</p>	<p>Самостоятельная работа студентов во внеаудиторное время: • подготовка к тестовому заданию; • подготовку к опросу; • выполнение индивидуальных заданий, докладов, предусмотренных учебным планом; решение задач, выданных на практических занятиях;</p>	6	8	тестирование, экспресс-опрос на клинических практических занятиях, заслушивание докладов, проверка письменных работ	ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
7.	<p>Тема 2. Острая гонорея мужчин. Проявления ИППП в ротовой полости. Законодательство по борьбе с ИППП и СПИД.</p>	<p>Самостоятельная работа студентов во внеаудиторное время:</p> <ul style="list-style-type: none"> • подготовка к тестовому заданию; • подготовку к опросу; • выполнение индивидуальных заданий, докладов, предусмотренных учебным планом; <p>решение задач, выданных на практических занятиях;</p>	3	8	<p>тестирование, экспресс-опрос на клинических практических занятиях, заслушивание докладов, проверка письменных работ</p>	<p>ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 9; 13; 17; 18;</p>
Итого:			36			

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены. Лекции в полном объеме представлены на Web странице кафедры

- 1) информационная
- 2) проблемная
- 3) лекция-визуализация
- 4) лекция с разбором конкретной ситуации

Клинические практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры, клинических ситуационных задач. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы).

Тестовые задания в виде файла в формате Microsoft Power Point, включаются преподавателем на занятиях для вводного и текущего контроля знаний.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

- 1) тестирование
- 2) информационные технологии в итоговом тестировании (объективный контроль и мониторинг знаний студентов)
- 3) решение ситуационных клинических задач (Case-study)
- 4) клинический разбор больных по темам
- 5) работа в команде
- 6) мастер-классы специалистов «Обучение на основе опыта»
- 7) дискуссия «Междисциплинарное обучение»
- 8) игра «Врач – пациент», «Консилиум»

Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий

- 1) написание рефератов (эссе)
- 2) информационные технологии (тестирование on-lain)
- 3) решение клинических ситуационных задач
- 4) индивидуальное обучение (мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением)

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 20% от аудиторных занятий, т.е. 15 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во часов	Методы интерактивного обучения	Кол-во часов
	Раздел 1. Общая дерматология				
1	Тема 1. Ведение в дерматологию. История развития дерматологии. Анатомо-физиологические особенности кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы. Принципы диагностики дерматозов. Общая симптоматология болезней кожи. Методика осмотра и обследования дерматовенерологом. Основные лекарственные формы и общие принципы для наружной терапии болезней кожи.	Лекции КПЗ	2 4	Информационная лекция Лекция-визуализация Работа в команде	1 1
	Раздел 2. Частная дерматология				
2.	Тема 1. Дерматиты. Токсидермия. Многоформная экссудативная эритема. Экзема. Крапивница. Отек Квинке. Хейлиты симптоматические. Псориаз. Красный плоский лишай.	Лекция КПЗ	4 8	Лекция-визуализация Проблемная лекция Лекция с разбором конкретной ситуации Работа в команде Игра	1 1
3.	Тема 2. Пиодермиты. Чесотка. Красная волчанка. Дерматологические проявления ВИЧ-инфекции. Профилактика общественная и индивидуальная.	Лекция КПЗ	4 8	Лекция-визуализация Проблемная лекция Лекция с разбором конкретной ситуации Тестирование Решение клинических ситуационных задач Работа в команде	1 1

4.	<p>Тема 3. Вирусные заболевания кожи (герпес, бородавки, остроконечные кондиломы, контактный моллюск). Пузырчатка (вульгарная, себорейная, листовидная, вегетирующая). Некантолитическая пузырчатка (буллезный пемфигоид).</p>	Лекции	4	<p>Информационная лекция Лекция-визуализация Проблемная лекция Лекция с разбором конкретной ситуации.</p>	1
5.	<p>Тема 4. Грибковые заболевания кожи. Кандидоз слизистых оболочек полости рта. Актиномикоз. Организация борьбы с грибковыми заболеваниями.</p>	Лекции	4	<p>Информационная лекция Лекция-визуализация Проблемная лекция Лекция с разбором конкретной ситуации.</p>	1
	<p>Раздел 3: Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем</p>				
6.	<p>Тема 1. Введение в венерологию. Общая патология и течение сифилиса. Первичный, вторичный, третичный периоды сифилиса. Поздний врожденный сифилис. Поражение внутренних органов, нервной системы. Особенности клиники приобретенного сифилиса на слизистых оболочках полости рта. Особенности течения и клиники сифилиса у ВИЧ-инфицированных. Диагностика различных форм сифилиса. Дифференциальная диагностика сифилиса. Серодиагностика сифилиса, Оценка результатов серологического</p>	Лекции	4	<p>Информационная лекция Проблемная лекция Лекция-визуализация Лекция с разбором конкретной ситуации.</p>	2
		КПЗ	8	<p>Тестирование Решение клинических ситуационных задач Работа в команде Дискуссия</p>	1

	<p>исследования на сифилис. Принципы лечения сифилиса. Профилактика ИППП.</p>			<p>Мастер-классы специалистов Игра</p>	
7.	<p>Тема 2. Острая гонорея мужчин. Проявления ИППП в ротовой полости. Законодательство по борьбе с ИППП и СПИД.</p>	Лекции	2	<p>Информационная лекция Проблемная лекция Лекция-визуализация Лекция с разбором конкретной ситуации. Тестирование Решение клинических ситуационных задач Работа в команде Дискуссия Мастер-классы специалистов Игра</p>	1
		ИТОГО	72		15

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Виды и формы контроля знаний

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
	<i>Предварительный контроль</i>	программы компьютерного тестирования (ТС-1), учебные задачи (ТС-2)		
<i>Контрольная точка по разделу Общя дерматология</i> ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 6; 13;	Текущий	собеседование (УО-1), тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3). учебные задачи (ТС-2)	1	0,20
<i>Контрольная точка по разделу Частная дерматология</i> ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 13; 17; 18;	Текущий	собеседование (УО-1), тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3). учебные задачи (ТС-2)	1-5	0,30
<i>Контрольная точка по разделу ИП-ППП</i> ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 13; 17; 18;	Текущий	собеседование (УО-1), тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3). учебные задачи (ТС-2)	1-2	0,30
<i>Сдача зачета</i> ОК – 1; ОПК – 10; ПК – 1; 6; 13; 17; 18;	Сдача зачета	собеседование (УО-1), тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3). программы компьютерного тестирования (ТС-1), учебные задачи (ТС-2)	Разделы 1-3	0,20
ИТОГО				1,0

Условные обозначения:

УО – устный опрос: собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2), экзамен по дисциплине (УО-3); (ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3).

ТС – технические средства контроля: программы компьютерного тестирования (ТС-1), учебные задачи (ТС-2).

4.2. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

В соответствии с действующими учебными планами для студентов на курс дерматовенерологии отводится 108 часов (3 зач.ед). Лекции 24 часа, клинических практических занятий 48 час и 36 час самостоятельной работы студентов.

К зачету допускаются все студенты, посетившие все лекции, клинические практические занятия и успешно сдавшие обязательный минимум учебных заданий: отчет о самостоятельной работе, тестирование, клинические задачи, написавшие историю болезни.

Зачет по дерматовенерологии проводится в три этапа: тестирование on-lain на компьютере с положительной оценкой; решение клинических задач; устный опрос.

Оценки каждого студента в баллах и подается отдельным списком в деканат. В зачетную ведомость деканата выставляется отметка «зачтено» или «не зачтено», а в случае неявки студента - «не явился». Отметка «зачтено» выставляется студентам, успешно выполнившим не менее 2/3 от общего числа зачетных заданий.

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

1. Связь дерматозов и заболеваний слизистой оболочки полости рта с экзогенными и эндогенными факторами.
2. Строение эпидермиса. Особенности строения слизистой оболочки полости рта и ее функции.
3. Собственно дерма: строение, особенности кровоснабжения и иннервации.
4. Подкожная жировая клетчатка, ее строение и функции.
5. Сальные железы: строение, функции.
6. Потовые железы: разновидности, строение, функции.
7. Волосы, их разновидности. Строение.
8. Ногти: строение, функция.
9. Основные функции кожи.
10. Первичные морфологические элементы их характеристика и эволюция.
11. Вторичные морфологические элементы.
12. Патогистологические изменения в эпидермисе: вакуольная дегенерация, спонгиозидная и баллонирующая дегенерация, акантоз, папилломатоз, акантолиз, гранулез, паракератоз, гиперкератоз.
13. Люминесценция и ее диагностическое значение в дерматологии.
14. Специальные дерматологические исследования: дермографизм, поскабливание, диаскопия. Их роль в диагностике дерматозов.
15. Методы обследования дерматологического больного: осмотр и пальпация, симптом Никольского и его варианты, симптом зонда, проба Бальзера.
16. Поскабливание, как дерматологическая проба. Методика проведения. Роль в диагностике псориаза и отрубевидного лишая.
17. Диаскопия, и ее роль в диагностике дерматозов.
18. Методы лабораторной диагностики заболеваний кожи и их значение в дерматологической практике.
19. Общая характеристика лекарственных средств для наружного применения. Показания к применению.
20. Простой контактный (артифициальный) дерматит: этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Аллергический дерматит: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, основные принципы лечения.

22. Крапивница: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
23. Токсикодермия: этиология, патогенез, классификация, клиническая характеристика изменений кожи и слизистых оболочек, принципы лечения и профилактики.
24. Синдром Лайела, как разновидность тяжелой формы токсикодермии. Причины, клинические особенности, лечение.
25. Экземы: патогенез, классификация, стадии экзематозного процесса, принципы терапии.
26. Экзематозный хейлит: этиология, связь с атопическим дерматитом, клиника, диагностика, лечение.
27. Псориаз: этиология и патогенез, клинические формы и стадии болезни, дифференциальная диагностика, поражение слизистых оболочек, принципы лечения.
28. Экссудативный псориаз: особенности клинического течения, стадии болезни, дифференциальная диагностика, поражение слизистых оболочек, принципы лечения.
29. Красный плоский лишай: этиология и патогенез, клиническая характеристика поражений кожи и слизистых оболочек, дифференциальная диагностика, лечение.
30. Простой рецидивирующий герпес: этиология, патогенез, клинические формы, дифференциальная диагностика, течение, лечение. Герпес как СПИД-индикаторное заболевание.
31. Герпетический стоматит: особенности эпидемиологии, клиническая характеристика, принципы лечения.
32. Опоясывающий лишай. Этиология, клинические формы, лечение. Особенности течения и клиники опоясывающего лишая у больных ВИЧ-инфекцией.
33. Многоформная экссудативная эритема: этиология, патогенез, клинические разновидности. Поражение слизистых оболочек. Лечение.
34. Синдром Стивенса – Джонсона: этиология, патогенез, поражение слизистых оболочек, лечение.
35. Бородавки. Этиология. Клинические разновидности. Принципы терапии.
36. Истинная акантолитическая пузырчатка: этиология, патогенез, клинические формы, методы лабораторной и клинической диагностики, основные принципы лечения.
37. Поражение слизистой оболочки полости рта при вульгарной пузырчатке. Роль стоматолога в ранней диагностике болезни. Клинические и лабораторные методы исследования, их роль в обосновании диагноза.
38. Герпетиформный дерматит Дюринга: вопросы этиологии и патогенеза, клинические признаки, методы клинической и лабораторной диагностики, принципы лечения.
39. Буллезный пемфигоид Левера: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
40. Красная волчанка: этиология, патогенез, классификация, клиническая характеристика изменений кожи и слизистых оболочек, принципы лечения и профилактика рецидивов заболевания.
41. Основные принципы классификации пиодермий. Особенности их клинического течения у больных инфекцией ВИЧ-инфекцией.
42. Стрептококковое импетиго, клинические разновидности. Стрептококковая заеда (ангулярный стоматит), клинические разновидности, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
43. Стафилококковые поражения кожи: остиофолликулит, фолликулит, вульгарный сикоз, фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
44. Разноцветный лишай: возбудитель, предрасполагающие факторы, клиническая характеристика, диагностика, лечение, профилактика. Особенности течения разноцветного лишая у больных инфекцией ВИЧ.
45. Микозы стоп: предрасполагающие факторы, возбудители, клинические разновидности и формы, диагностика.

46. Кандидоз кожи и слизистых оболочек. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Кандидоз кожи и слизистых оболочек, как СПИД-ассоциированное заболевание.
47. Кандидозный стоматит: этиология, патогенез, особенности клинического течения, принципы терапии.
48. Инфильтративно-нагноительная трихофития: возбудители, эпидемиология, клиника, лечение. Паразитарный сикоз как клинический вариант заболевания.
49. Микроспория: возбудители, эпидемиология, клиническая картина, лабораторная диагностика, лечение и профилактика.
50. Чесотка: возбудитель, условия заражения, клинические проявления, осложнения, лабораторная диагностика и лечение. Современные особенности чесотки.
51. Морфология и биология возбудителя сифилиса, его изменчивость. Методика взятия патологического материала для микроскопического исследования на бледную трепонему.
52. Пути заражения сифилисом. Понятие об источнике заражения и контактах. Современные представления о возможности не заражения и самоизлечения при сифилисе.
53. Иммуитет при сифилисе. Понятие о серорезистентности, реинфекции и суперинфекции при сифилисе.
54. Общее течение сифилиса, периоды болезни. Современные представления о возможных вариантах течения сифилиса (манифестное и латентное).
55. Инкубационный период сифилиса. Причины, влияющие на его продолжительность.
56. Сифилис первичный. Общая характеристика: продолжительность, клинические проявления, диагностика. Современные особенности первичного периода.
57. Клиническая характеристика типичного твердого шанкра и его разновидностей.
58. Клиническая характеристика атипичных форм твердого шанкра.
59. Экстрагенитальные твердые шанкры: клиническая характеристика, дифференциальная диагностика.
60. Общая характеристика вторичного периода сифилиса и его основные закономерности.
61. Вторичный период сифилиса: сроки развития, общая характеристика клинических проявлений на коже и слизистой полости рта. Дифференциальная диагностика, современные особенности. Серологическая диагностика.
62. Третичный период сифилиса: сроки развития, клиническая характеристика сифилидов, принципы диагностики. Современные особенности третичного сифилиса.
63. Поражение слизистых оболочек полости рта при сифилисе: клиническая характеристика, возможности заражения при данной локализации сифилидов.
64. Врожденный сифилис: определение, пути передачи инфекции потомству, классификация. Сифилис плода и плаценты.
65. Ранний врожденный сифилис детей грудного возраста: клинические проявления, классические серологические реакции.
66. Ранний врожденный сифилис детей (от 1 до 2 лет). Клинические проявления, принципы диагностики.
67. Поздний врожденный сифилис: сроки развития, клинические проявления (достоверные и вероятные признаки) сифилиса в ротовой полости.
68. Лабораторная диагностика сифилиса: комплекс серологических реакций (КСР), иммуноферментный анализ (ИФА), реакция иммунофлюоресценции (РИФ), реакция иммобилизации бледных трепонем (РИБТ), сроки их позитивации и информативность в различные периоды заболевания.
69. Специфическое лечение сифилиса: основной антибиотик, резервные антибиотики и показания для их назначения. Реакция обострения Яриша – Лукашевича и ее оценка.
70. Клинико – серологический контроль при сифилисе. Критерии излеченности и снятия с диспансерного учета.

71. Гонорея: возбудитель, источник инфекции, пути передачи, инкубационный период, классификация. Современные особенности гонорей.
72. Гонококковый стоматит. Этиология, клиническая картина, диагностика. Эпидемиологическое значение.
73. Орофарингеальная гонорея: клинические особенности, принципы диагностики, частота регистрации, эпидемиологическое значение.
74. Эпидемиология ВИЧ-инфекции: пути передачи, характеристика групп повышенного риска. Современная классификация и общая характеристика клинического течения ВИЧ-инфекции (инкубационный период, этапы развития и клинические формы болезни).
75. СПИД-индикаторные заболевания, протекающие с поражением кожи и (или) слизистых.
76. СПИД-ассоциированные дерматозы. Саркома Капоши: особенности клиники и течения у больных инфекцией ВИЧ.
77. Особенности течения вирусных дерматозов (простой рецидивирующий герпес, «волосатая» лейкоплакия слизистой полости рта, остроконечные кондиломы) на фоне инфекции ВИЧ.
78. Себорейный дерматит, как СПИД-ассоциированное заболевание.

4.2.2. Тестовые задания предварительного контроля (примеры):

Формирование кожи начинается в первые недели жизни плода из ...

- A. Эктодермы
- B. Эктодермы и мезодермы
- C. Энтодерма и эктодерма
- D. Мезодерма и энтодерма
- E. Мезодермы

К придаткам кожи относятся все перечисленное, кроме ...

- A. Волосы
- B. Ногти
- C. Сальные железы
- D. Зубы
- E. Потовые железы

4.2.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры):

1. Сальные железы могут быть:

- a) Альвеолярными
- b) Трубочатыми
- c) Голокриновыми
- d) Эккринными
- e) Сложного строения

2. Апокринные железы локализуются:

- a) В области подмышечных впадин
- b) На ладонях
- c) В области половых органов
- d) Ореола молочных желез
- e) Вокруг пупка

3. При осмотре здоровых участков кожи следует учитывать:

- a) Цвет кожи
- b) Тургор
- c) Пото- и салоотделение
- d) Состояние придатков кожи
- e) Состояние подкожно-жировой клетчатки

4.2.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

1. Для истинной экземы характерны:

- a) симметричность очагов
- b) асимметричность
- c) четкие границы
- d) рубцовая атрофия

2. Обычные бородавки необходимо дифференцировать от:

- a) бородавчатого туберкулеза кожи
- b) оомозолелостей
- c) папулезных сифилид
- d) красный плоский лишай
- e) все перечисленное

3. При глоттаже (поскабливании) папул при псориазе выявляют:

- a) симптом скрытого шелушения
- b) псориазическую триаду феноменов
- c) симптом дамского каблучка
- d) симптом «бульжной мостовой»

4.2.5. Ситуационные клинические задачи (примеры):

Задача 1

Мужчина 52 лет обратился к стоматологу с жалобами на неприятные ощущения во рту, легкую болезненность при жевании с этой стороны на слизистой щеки. Из анамнеза: хронические болезни и аллергии на лекарства и пищевые продукты отрицает. В прошлом - спортсмен, занимался боксом. Курит 10-15 сигарет в день. Алкоголем не злоупотребляет.

При осмотре: Зубы – без признаков кариеса ил пульпита, есть пломбы из амальгамы на IV и V верхних зубах справа. На месте II и III нижних зубов справа – золотые протезы. На слизистой щеки справа – эрозия на эритематозном фоне неправильной формы. Обращает внимание наличие единичных плоских полигональных блестящих папул красно-фиолетового цвета на разгибательной поверхности пальцев обеих кистей.

Вопросы:

1. Каков Ваш предварительный диагноз?
2. Каков круг дифференциальной диагностики?
3. Какое требуется дополнительное обследование?
4. Наметьте план лечения
5. Чем отличается прогноз высыпаний красного плоского лишая на слизистых от этого заболевания на коже? Какова особенность этого заболевания у женщин?

Эталон ответов:

1. Эритематозно-атрофическая форма красного плоского лишая на слизистых. Типичный красный плоский лишай гладкой кожи.

2. Кандидозный стоматит.

Афтозный стоматит.

Болезнь Бехчета.

Эритроплакия

Вульгарная пузырчатка

3. Биопсия пораженного участка слизистой с гистологией и прямой иммунофлуоресценцией с иммуноглобулинами, фибриногеном и комплементом.

Наблюдение в динамике. Повторные биопсии слизистых – при первых признаках изменений или отсутствии эффекта от лечения.

Общие анализы крови и мочи, биохимия крови, серология на гепатит, сифилис, желательны так же на ВИЧ.

Возможна положительная серология на гепатит С, однако не обязательно.

Седативные препараты. Рекомендовать помощь психолога, если больной подтверждает наличие психологических проблем и частых или хронических стрессовых ситуаций.

Консультация дерматолога. Рекомендуется провести аллергические кожные лоскутные пробы стандартные и набор стоматологических антигенов: возможны положительные аллергические пробы на золото и амальгаму. В то же время отрицательные аллергические реакции не исключают значение ртути и золота как этиологического фактора лихеноидной реакции на слизистых.

4. Заменить пломбы из амальгамы и по возможности – протезы зубов.

Сильные стероидные мази (например дермовейт) – на пораженную слизистую 2 раза в день. После регресса высыпаний – 2 раза в день один раз в неделю длительно – для предотвращения рецидива.

Лечение высыпаний на коже – согласно рекомендациям дерматолога.

5. Кожные высыпания могут оставаться длительное время – от нескольких месяцев до нескольких лет, но всегда в конечном итоге регрессируют и не возвращаются. Красный плоский лишай на слизистых имеет хроническое течение, может осложняться плоскоклеточным раком примерно в 1% случаев, поэтому требует периодического наблюдения стоматолога. Поскольку не всегда возможно на глаз определить начало злокачественной трансформации, при первом же подозрении следует прибегнуть к биопсии. У женщин больных красным плоским лишаем на слизистых в 25-50% случаев болезнь сочетается с поражением слизистых гениталий.

Задача 2

У девушки 19 лет во время профилактического осмотра у стоматолога обнаружена язва боковой поверхности языка. Язва округлой формы, с инфильтрированными плотными краями, гладким блестящим дном, диаметром около 2 см. Подчелюстные лимфоузлы безболезненны, плотные, размером около 0,7 см с обеих сторон. Беспокоит небольшая болезненность в области язвы на языке, однако девушка думала, что она появилась после употребления в пищу острых продуктов, и к врачу не обращалась.

Каков наиболее вероятный диагноз?

Каков дифференциальный диагноз?

Порекомендуйте дополнительное обследование.

Наметьте план лечения.

Эталон ответов:

1. Сифилис первичный (твердый шанкр на языке, региональный склераденит).

2. Эрозивный глоссит. Афты. Волосатая лейкоплакия языка. Плоскоклеточный рак. Эрозивная форма красного плоского лишая.

3. Общий анализ крови. Серологические реакции на сифилис: реакция микропреципитации или ИФА. В случае положительной реакции – РИФ, РПГА. Направить к врачу-венерологу в дерматовенерологический диспансер.

4. Лечение – препаратами пенициллина.

4.2.6. Список тем рефератов:

1. Диагностика дерматозов при которых врач стоматолог должен восстановить здоровье пациента и оказать ему первую помощь.
 2. Общие принципы лечения дерматомикозов (общая и местная терапия). Критерии излеченности.
 3. Псевдо микозы (глубокие микозы) проявление на слизистых полости рта.
 4. Профилактика пиодермии.
 5. Организация борьбы с микозами. Роль микологических кабинетов КВД. Профилактические мероприятия в парикмахерских, детских коллективах и сельском хозяйстве.
 6. Уход за молодой кожей (косметология).
 7. Экспериментальный сифилис и его значение.
 8. Иммунитет, ре- и супер-инфекция при сифилисе. Доказательства реинфекции.
 9. Поражение костей и суставов в третичном периоде сифилиса. Клинические разновидности. Течение.
 10. Профилактика врожденного сифилиса.
 11. Критерий излеченности больных сифилисом и условия снятия их с учета в зависимости от периода заболевания и др. факторов.
 12. Современные представления о болезнях, передающихся преимущественно половым путем и ВИЧ-инфекции.
 13. СПИД – ассоциированные поражения кожи. Особенности течения дерматозов на фоне инфекции ВИЧ.
 14. Изменения кожи и внутренних органов при табако курении.
 15. Кожа и здоровый образ жизни.
- Так же приветствуется самостоятельный выбор темы реферата студентом (по интересам).

Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть	B	95-91	5

допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача

Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА)

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
Основная литература					
1	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Чеботарев, О.Б. Тамразова, Н.В. Чеботарева, А.В. Одинец. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL: http://www.studmedlib.ru				35
2	Дерматовенерология учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Дерматовенерология" / В. В. Чеботарёв [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 272 с.	616.5 Д 364	ФИРО	30	30
3.	Курдина, М. И. Атлас кожных и венерических болезней : учебное пособие для студентов медицинских вузов / М. И. Курдина. - М. : Шико, 2008. - 384 с.	616.5 К 930	УМО	30	30
Дополнительная литература					
4.	Справочник дерматолога : практ. рук. / Маргарет В. Манн, Дэвид Р. Берк, Дэниэл Л. Попкин, Сьюзан Дж. Бейлисс; пер. с англ. под ред. В. П. Адашкевича. – М. : Изд-во Панфилова : Бинум. Лаборатория знаний, 2013. - 333 с.	616.5 С 741		1	
5	Дерматовенерология [Комплект]:	616.5		1	

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	национальное руководство / [В. Г. Акимов и др.]; под. ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова; Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1021 с.	Д 364			
6	Дерматология Фицпатрика в клинической практике : [в 3 т.] / пер. с англ. В. П. Адаскевич, М. В. Гантман; под общ. ред. А. А. Кубановой и др. - М. : Панфилов и [др.]. - 2012.	616.5 Д 364		1	
7.	Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни: учебник для студентов медицинских вузов / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 538 с.	616.5 С 454	УМО	30	
8	Родионов, Анатолий Николаевич. Дерматовенерология: [кожные и венерические заболевания] : полное руководство для врачей + DVD-атлас кожных и венерических заболеваний / А. Н. Родионов. - СПб. : Наука и техника, 2012. - 1199 с.	616.5 Р 605		1	
9	Грэхем-Браун, Робин. Практическая дерматология : руководство : пер. с англ. / Р. Грэхем-Браун, Д. Бурк, Т. Канлифф; под ред. Н. М. Шаровой. - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 360 с.	616.5 Г 919		1	
	Методические разработки кафедры				
10	Халиулин, Ю.Г. Современные подходы к диагностике и медикаментозной терапии дерматозов (в таблицах): учебное пособие / Ю.Г. Халиулин, А.С. Урбанский. - Кемерово: КемГМА 2011. - 160 с.			2	

5.2. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс]. - М. : Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2016. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru - карты индивидуального доступа.	1 по договору

2.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» / ИТС «Контекстум» [Электронный ресурс]. – М. : Консорциум «Контекстум», 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
3.	Справочная правовая система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
4.	Электронная правовая система для Специалистов в области медицины и здравоохранения «Медицина и здравоохранение» / ИСС «Кодекс» [Электронный ресурс]. – СПб. : Консорциум «Кодекс», 2016. – Режим доступа: сетевой оффисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru в Научной библиотеке КемГМА – через IP-адрес академии.	1 по договору
Интернет-ресурсы:		
6.	http://www.kemsma.ru/ страница кафедры дерматовенерологии	
7.	http://www.dermatology.ru/	
8.	http://dermatology.myl.ru/	
Программное обеспечение: -		
Компьютерные презентации:		
9.	Для лекций и клинических практических занятий	
Электронные версии конспектов лекций:		
10.	На странице кафедры	
Учебные фильмы:		
11.	Пузырные дерматозы	
12.	Аллергодерматозы	
13.	Псориаз	
14.	Дерматофитии	
15.	Глубокие микозы	
16.	Сифилис	
17.	ВИЧ инфекция СПИД (3 фильма)	
Электронные лабораторные практикумы: -		

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Кафедра расположена на территории материально-технической базой ГБУЗ КОКОККВД, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-

телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет") на территории академии.

Электронная информационно-образовательная среда академии обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, 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 (Moodle);
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствуют квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и профессиональным стандартам.

Доля штатных научно-педагогических работников соответствует не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Дерматовенерологии	Учебная комната № 1 Лекционный зал (29 м ²)	Лядова 3а (стационар №1 ОКВД)	Стол – 1, стул – 35; 2000 Мультимедийный проектор – 1 шт. Доска таблицы и наглядные пособия атласы (электронные и бумажные) анатомические препараты по теме «Половые органы мужчин» наборы фотографий и слайдов по всем темам наборы бланков с анализами крови, мочи, серологических видеофильмы -7 банк тестовых заданий банк ситуационных задач	35	74,9
	Учебная комната № 2 (13,3 м ²)	Лядова 3а (стационар №1 ОКВД)	Стол – 1, стул – 18; 2000 Доска таблицы и наглядные пособия атласы (электронные и бумажные) анатомические препараты по теме «строение кожи» наборы фотографий и слайдов по всем темам наборы бланков с анализами крови, мочи, серологических видеофильмы -7 банк тестовых заданий банк ситуационных задач	18	
	Учебная комната № 3 Кабинет зав кафедрой, учебно-методический кабинет (13,8 м ²)	Лядова 3а (стационар №1 ОКВД)	Стол – 2, стул – 10; 2007 Лавочки – 2, 1990 Раковина Доска таблицы и наглядные пособия атласы (электронные и бумажные) анатомические препараты по теме «Врожденный сифилис» наборы фотографий и слайдов по всем темам наборы бланков с анализами крови, мочи, серологических видеофильмы -7 банк тестовых заданий банк ситуационных задач	15	
	Компьютерный класс Ассистенская (8,8 м ²)	Лядова 3а (стационар №1 ОКВД)	Стол – 2, стул – 4; 2007 раковина	4	
	комната интернов и клинических ординаторов (10 м ²)	Лядова 3а (стационар №1 ОКВД)	Стол – 5, стул – 10; 2000	10-15	