

**Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ  
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М. Ф. Владимирского

\_\_\_\_\_ К.Э. Соболев

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Основы дерматовенерологии для пластической хирургии**

Направление подготовки 31.08.60 «Пластическая хирургия»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОП ОП 2 года

Лекции - 8 час

Практические занятия - 40 час

Семинары - 42 час

Самостоятельная работа – 45 час

Контроль – 9 час

Форма контроля - зачет

Всего- 144 час / 4 З.Е.

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины Основы дерматовенерологии для пластической хирургии (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургии».

Рабочая программа дисциплины подготовлена на курсе Пластической хирургии при кафедре онкологии и торакальной хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством к.м.н , проф. Сергеева И.В.

Составители:

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, Имя, Отчество</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Основное место работы</b>
1.	Сергеев Илья Вячеславович	К.м.н.	Зав. курсом «Пластическая хирургия», Профессор кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского, на курсе «Пластической хирургии» при кафедре онкологии и торакальной хирургии
2.	Шихирман Эдуард Витальевич	К.м.н.	Профессор кафедры «Пластическая хирургия»	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского, на курсе «Пластической хирургии» при кафедре онкологии и торакальной хирургии
3.	Файзуллин Тагир Ришатович	К.м.н.	Доцент кафедры «Пластическая хирургия»	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского, на курсе «Пластической хирургии» при кафедре онкологии и торакальной хирургии
4.	Некрасова Лариса Владимировна	К.м.н.	Доцент кафедры «Пластическая хирургия»	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского, на курсе «Пластической хирургии» при кафедре онкологии и торакальной хирургии

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от «04» февраля 2022 г.).

Заведующий курсом

Сергеев И.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности Пластическая хирургия 31.08.60, утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1103 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Цель освоения учебного модуля «Основы дерматовенерологии для пластической хирургии» состоит в овладении профессиональными знаниями в диагностике, дифференциальной диагностике и терапии дерматологических и венерических заболеваний, подготовка квалифицированного врача-пластического хирурга, обладающего системой различных профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области пластической хирургии, в эстетической и реконструктивной медицине.

При этом задачами дисциплины являются:

- совершенствование умений, навыков и основных методам обследования больных;
- овладение диагностикой и дифференциальной диагностикой кожных поражений, и венерических заболеваний;
- умение назначить и проводить индивидуализированное лечение пациентов при дерматовенерологических заболеваниях в соответствии с достижениями современной медицины;
- знание основных законодательных актов по вопросам здравоохранения.
- умение решать перечисленные задачи в условиях обязательного медицинского страхования, знания медико-экономических стандартов и готовности к внутренней и внешней экспертизе своей деятельности;
- обучение проведению лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий пациентам с различными нозологическими формами кожных и венерических болезней;
- ознакомление ординаторов с принципами организации и работы кожно-венерологических диспансеров;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с пациентами с учетом современных принципов этики и деонтологии.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Дисциплина «Основы дерматовенерологии для пластической хирургии» изучается во втором семестре обучения и относится к базовой части Блока Б1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 З.Е.

## **3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.**

В результате изучения дисциплины «Основы дерматовенерологии для пластической хирургии» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

№ п/п	Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны знать		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-1	- способность к клиническому мышлению, анализу, синтезу	организацию помощи населению	- пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)	- технологией сравнительного анализа; - дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
2.	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 неблагоприятного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	- Факторы риска возникновения врожденных и приобретенных дефектов и деформаций методики обследования пациентов с профильной патологией. Скрининговые программы; - Происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза различных заболеваний. Методы ранней диагностики и профилактики кожных и венерических болезней и деформаций. Методы диагностики и профилактики ранних кожных и венерических заболеваний.	- оценивать результаты ранней диагностики наследственных и врожденных дефектов и деформаций; - оценивать результаты диагностики возрастных дефектов и деформаций; - оценивать результаты диагностики приобретенных дефектов и деформаций (в том числе заболеваний, лечение которых повышает риск возникновения послеоперационных дефектов и деформаций); - формировать на основании полученных результатов скрининга группы риска; - составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, хирургического лечения и реабилитации; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления	- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; - основами синдромологического анализа; - основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов; - основами ведения медицинской документации

				пациента на последующие лечение и реабилитацию; - осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему)	
3.	ПК- 2	- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	- этиологию, патогенез, диагностику и лечение дерматитов и токсидермий, острых и хронических дерматозов различной этиологии, профессиональных болезней кожи, лекарственных поражений кожи; - атрофий и гипертрофий кожи, дерматозов, связанных с нарушением микроциркуляции, заболеваний слизистых оболочек и красной каймы губ, - болезней сальных и потовых желез, наследственных дерматозов, - предраков кожи и слизистых оболочек, поражений кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ; - минимальные диагностические признаки, позволяющие заподозрить врожденную и приобретенную патологию, сопровождающуюся дефектами, деформациями и функциональными нарушениями. Происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза различных заболеваний.	- получать информацию о пациенте (анамнез) - подтверждать и исключать наследственную и врожденную патологию - формировать группы риска образования врожденных и приобретенных дефектов и деформаций - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью дальнейшего обследования пациентов	- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента - основами анализа дефекта (топография, состояние окружающих тканей, площадь) - основами синдромологического анализа - основами ведения медицинской документации
4.	ПК-5	- готовность к определению у пациентов	- этиологию, патогенез, клиническую картину врожденной и	- уметь определять и анализировать симптомы,	- основами синдромологического анализа;

		патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	патологий (в том приобретенной, возрастной, посттравматической и послеоперационной); - современные подходы к классификации врожденной и приобретенной патологии на основе международного классификатора болезней; - принципы хирургического лечения патологии кожи	синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов - уметь пользоваться МКБ - составлять план обследования - обосновать необходимость определенных видов лабораторных и инструментальных методов обследования	- методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза врожденного и приобретенного заболевания (дефекта/деформации); - алгоритмом рутинных обследования пациентов с дефектами и деформациями различной локализации и этиологии
5.	ПК-6	- готовность к ведению и лечению дерматологических пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи	этиологию, патогенез, динамику клинической картины врожденных и приобретенных дефектов и деформаций; - знать основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций; - знать основное оснащение, материалы и инструментарий для осуществления хирургической коррекции различных типов врожденных и приобретенных дефектов и деформаций -знать альтернативные методы лечения/коррекции; - методы предоперационной подготовки в ходе планирования пластических реконструктивных и пластических эстетических операций; -принципы	- оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов; - определять план лечения (хирургической коррекции); - обосновать тактику лечения (определить показания, противопоказания, этапность хода операции); -оценивать операционный риск; - проводить предоперационную подготовку, проводить мероприятия по снижению операционного риска; -осуществлять выбор необходимых расходных материалов, расчет их количества (подбор имплантатов, экспандеров, металлоконструкций, нитевых и сетчатых имплантатов); - выполнять предоперационную разметку в зависимости от	- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; - методикой выбора способа коррекции того или иного вида врожденных и приобретенных дефектов и деформаций; -основными методами коррекции различных типов врожденных и приобретенных дефектов и деформаций (мануальными навыками методиками); - основами анализа эффективности применяемого метода коррекции

			хирургического лечения патологии кожи.	выбранного метода реконструктивно-пластического или эстетического пластического вмешательства	
6.	ПК-8	- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Методы реабилитационного и санаторно-курортного лечения после перенесенных кожных заболеваний. Основные принципы реабилитационного лечения пациентов.	Определять план и алгоритм реабилитации в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Осуществлять послеоперационную реабилитацию в соответствии с выбранным планом. Обосновать тактику лечения.	Методикой планирования и ведения раннего и отдаленного послеоперационного периода, периода реабилитации. Методикой оценки отдаленных результатов пластических реконструктивных и эстетических вмешательств (сбор и анализ фотодокументации, результатов функциональных методов, анализ субъективной оценки результатов лечения пациентом).

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
<b>Аудиторные занятия всего</b>	<b>90</b>
В том числе:	
Лекции	8
Практические занятия	40
Семинар	42
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>45</b>
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
<b>Общая трудоёмкость:</b>	<b>144</b>

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)			
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1.	Раздел 1. Основы дерматологической и		67	4	20	21	22



	венерологической помощи населению						
2.	Раздел 2. Клиническая дерматология и венерология		68	4	20	21	23
3.	Зачет		9			6	3
4	<b>Итого</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>8</b>	<b>40</b>	<b>48</b>	<b>48</b>

## 5.2. Содержание дисциплины

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Содержание раздела и темы	Код компетенции
Б1.В.ОД2	<b>Вариативная часть.</b>	<b>Дисциплина “Основы дерматовенерологии для пластической хирургии”</b>	
1.	Раздел 1. Основы дерматологической и венерологической помощи населению	Морфология нормальной кожи человека Общие принципы диагностики кожных заболеваний. Основные принципы лечения дерматозов. Роль дерматовенерологических учреждений в организации лечебной помощи и диспансеризации больных. Организация борьбы с распространением болезней передающихся половым путем. Профессиональные заболевания кожи.	УК-1, ПК- 1.
2.	Раздел 2. Клиническая дерматология и венерология	Грибковые заболевания кожи (Кератомикозы: разноцветный лишай, трихоспория. Дерматофитии: эпидерматофития стоп, паховая, руброфития, микроспория. Кандидоз. Глубокие микозы. Псевдомикозы: эритразма. Гнойничковые заболевания кожи (Стафилодермии: фолликулит, фурункул, карбункул, гидраденит, стафилококковый сикоз) Паразитарные заболевания кожи (Чесотка. Вши головные, лобковые и платяные. Демодекоз). Вирусные дерматозы (Герпес простой. Опоясывающий лишай. Бородавки. Остроконечные кондиломы). Аллергодерматозы. (Дерматиты. Токсидермии. Экзема. Атопический дерматит). Болезни волос, сальных и потовых желез; (Алопеции приобретенные, алопеции врожденные. Рубцовые алопеции. Дистрофии и аномалии роста волос. Себорея. Гипертрихоз). Нарушения пигментации кожи. Гиперпигментации: (Веснушки. Хлоазма. Депигментации: Витилиго). Фотодерматозы (Порфирии. Фототоксические реакции. Стойкая солнечная эритема. Солнечная крапивница). Опухоли кожи (Папилломы, Себорейные бородавки, кератомы. Плоскоклеточный рак	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК -6, ПК-8

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Содержание раздела и темы	Код компетенции
		кожи. Базалиома.) Сифилис Клиника и диагностика ранних форм. Поздние формы. Лабораторная диагностика.) Гонорея и негонококковые заболевания мочеполовых путей. (Гонорея. Хламидиоз. Бактериальный вагиноз. Трихомониаз).	

### 5.3. Виды аудиторных занятий:

#### *Семинарские занятия*

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов:

а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач,

б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

#### **Вопросы для обсуждения:**

##### **Раздел 1.**

1. Организация дерматовенерологической помощи населению.
2. Использование профессиональных источников информации.
3. Анализ информации (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу).
4. Факторы риска возникновения врожденных и приобретенных дефектов и деформаций.
5. Методики обследования пациентов с профильной патологией.
6. Скрининговые программы.
7. Клинические симптомы и синдромы.
8. Диагностика и прогноз различных заболеваний.
9. Методы ранней диагностики и профилактики наследственных и врождённых дефектов и деформаций.
10. Методы ранней диагностики и профилактики приобретенных дефектов и деформаций.
11. Заболевания, лечение которых повышает риск возникновения послеоперационных дефектов и деформаций).

12. План обследования пациента с дерматовенерологической патологией.
13. Диспансерное наблюдение за дерматовенерологическими больными.
14. Хирургические методы лечения.
15. Взаимодействие с службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию.
16. Просветительская работа в рамках профилактики дерматологических заболеваний.
17. Морфология нормальной кожи человека.
18. Этиология, патогенез, диагностика и лечение дерматитов и токсидермий, острых и хронических дерматозов различной этиологии, профессиональных болезней кожи, лекарственных поражений кожи.
19. Атрофии и гипертрофии кожи, дерматозы, связанные с нарушением микроциркуляции.
20. Заболевания слизистых оболочек и красной каймы губ.
21. Болезни сальных и потовых желез.
22. Наследственные дерматозы.
23. Предраковые состояния кожи и слизистых оболочек.
24. Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ.
25. Диагностические признаки, позволяющие заподозрить врожденную и приобретенную патологию, сопровождающуюся дефектами, деформациями и функциональными нарушениями.
26. Происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза различных заболеваний.
27. Этапность хода операции: операционный риск, предоперационная подготовка, необходимые расходные материалы, предоперационная разметка в зависимости от выбранного метода реконструктивно-пластического или эстетического пластического вмешательства.
28. Методы реабилитационного и санаторно-курортного лечения после перенесенных кожных заболеваний.
29. Основные принципы реабилитационного лечения пациентов.
30. Алгоритм реабилитации в раннем и отдаленном послеоперационном периоде
31. Тактика лечения пациентов с дерматологическими заболеваниями.
32. Основные принципы лечения дерматозов.
33. Роль дерматовенерологических учреждений в организации лечебной помощи и диспансеризации больных.
34. Профессиональные заболевания кожи.

## **Раздел 2.**

1. Грибковые заболевания кожи (Кератомикозы: разноцветный лишай, трихоспория. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез.

- Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
2. Дерматофитии: эпидерматофития стоп, паховая, руброфития, микроспория. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  3. Кандидоз. Глубокие микозы. Псевдомикозы: эритразма. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  4. Гнойничковые заболевания кожи (Стафилодермии: фолликулит, фурункул, карбункул, гидраденит, стафилококковый сикоз) Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  5. Паразитарные заболевания кожи (Чесотка. Вши головные, лобковые и платяные. Демодекоз). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  6. Вирусные дерматозы (Герпес простой. Опоясывающий лишай. Бородавки. Остроконечные кондиломы). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  7. Аллергодерматозы. (Дерматиты. Токсидермии. Экзема. Атопический дерматит). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  8. Болезни волос, сальных и потовых желез (Алопеции приобретенные, алопеции врожденные. Рубцовые алопеции. Дистрофии и аномалии роста волос. Себорея. Гипертрихоз). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  9. Нарушения пигментации кожи. (Гиперпигментации: Веснушки. Хлоазма. Депигментации: Витилиго). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  10. Фотодерматозы (Порфирии. Фототоксические реакции. Стойкая солнечная эритема. Солнечная крапивница). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  11. Опухоли кожи (Папилломы, Себорейные бородавки, кератомы. Плоскоклеточный рак кожи. Базалиома.) Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  12. Сифилис Клиника и диагностика ранних форм. Поздние формы. Лабораторная диагностика.) Эпидемиология. Факторы риска. Этиология.

- Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
13. Гонорея и негонококковые заболевания мочеполовых путей. (Гонорея. Хламидиоз. Бактериальный вагиноз. Трихомониаз). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.

### **Практические занятия**

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

#### **Раздел 1.**

1. Сравнительный анализ дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
2. Физикальный осмотр и оценки физического и психомоторного развития пациента
3. Построение синдромологического диагноза
4. Комплексная оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования
5. Ведение медицинской документации
6. Осмотр и описание дефекта (топография, состояние окружающих тканей, площадь)
7. Дифференциальная диагностика при постановке диагноза
8. Планирование и ведение раннего и отдаленного послеоперационного периода, периода реабилитации.
9. Оценка отдаленных результатов пластических реконструктивных и эстетических вмешательств

#### **Раздел 2.**

1. Грибковые заболевания кожи (Кератомикозы: разноцветный лишай, трихоспория. Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
2. Дерматофитии: эпидерматофития стоп, паховая, руброфития, микроспория. Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
3. Кандидоз. Глубокие микозы. Псевдомикозы: эритразма. Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
4. Гнойничковые заболевания кожи (Стафилодермии: фолликулит, фурункул, карбункул, гидраденит, стафилококковый сикоз) Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
5. Паразитарные заболевания кожи (Чесотка. Вши головные, лобковые и платяные. Демодекоз). Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
6. Вирусные дерматозы (Герпес простой. Опоясывающий лишай. Бородавки. Остроконечные кондиломы). Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
7. Аллергодерматозы. (Дерматиты. Токсидермии. Экзема. Атопический дерматит). Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
8. Болезни волос, сальных и потовых желез (Алопеции приобретенные, алопеции врожденные. Рубцовые алопеции. Дистрофии и аномалии роста волос. Себорея. Гипертрихоз). Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
9. Нарушения пигментации кожи. (Гиперпигментации: Веснушки. Хлоазма. Депигментации: Витилиго). Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
10. Фотодерматозы (Порфирии. Фототоксические реакции. Стойкая солнечная эритема. Солнечная крапивница). Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
11. Опухоли кожи (Папилломы, Себорейные бородавки, кератомы. Плоскоклеточный рак кожи. Базалиома.) Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
12. Сифилис Клиника и диагностика ранних форм. Поздние формы. Лабораторная диагностика.) Постановка диагноза. Назначение лечения.

Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.

13. Гонорея и негонококковые заболевания мочеполовых путей. (Гонорея. Хламидиоз. Бактериальный вагиноз. Трихомониаз). Постановка диагноза. Назначение лечения. Выполнение лечебных манипуляций. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.

#### **5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях** **Очная форма обучения**

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Основы дерматологической и венерологической помощи населению	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Клиническая дерматология и венерология	

#### **5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

##### **Самостоятельная работа**

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
Раздел 1. Основы дерматологической и венерологической помощи населению	СПИД. Клинические проявления на коже. Особенности лаб. диагностики и терапии. Современная статистика.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдаче промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с
Раздел 2. Клиническая дерматология и венерология	Возрастные изменения кожи. Внешние патологические воздействия. Профилактика и особенности ухода за возрастной кожей.	

		<p>нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>
--	--	--

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по вопросам

### 6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
УК-1	способность к клиническому мышлению, анализу, синтезу	<p><b>Знать:</b> организацию помощи населению</p> <p><b>Уметь:</b> - пользоваться профессиональными источниками информации - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома (ов) – к диагнозу)</p> <p><b>Владеть:</b> - технологией сравнительного анализа - дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p>	<p>Организация дерматовенерологической помощи населению</p> <p>Использование профессиональных источников информации</p> <p>Анализ информации (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p>	Зачет. Форма контроля: устный опрос по вопросам
ПК- 1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа	<p><b>Знать:</b> - Факторы риска возникновения врожденных и приобретенных дефектов и деформаций методики обследования пациентов с профильной патологией. Скрининговые программы, - Происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза</p>	<p>1. Факторы риска возникновения врожденных и приобретенных дефектов и деформаций</p> <p>2. Скрининговые программы</p> <p>4. Методы ранней диагностики и профилактики наследственных и врождённых дефектов и</p>	Зачет. Форма контроля: устный опрос по вопросам



	<p>жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение неблагоприятного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>различных заболеваний Методы ранней диагностики и профилактики наследственных и врождённых дефектов и деформаций: Методы диагностики и профилактики ранних возрастных дефектов и деформаций, Методы диагностики и профилактики приобретенных дефектов и деформаций. <b>Уметь:</b> - оценивать результаты ранней диагностики наследственных и врожденных дефектов и деформаций; - оценивать результаты диагностики возрастных дефектов и деформаций; - оценивать результаты диагностики приобретенных дефектов и деформаций (в том числе заболеваний, лечение которых повышает риск возникновения послеоперационных дефектов и деформаций); - формировать на основании полученных результатов скрининга группы риска; - составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, хирургического лечения и реабилитации; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию; - осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему) <b>Владеть:</b> - основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; - основами синдромологического анализа - основами комплексной; оценки результатов лабораторных и инструментальных методов; - основами ведения медицинской документации;</p>	<p>деформаций: 5. Грибковые заболевания кожи Кератомикозы: разноцветный лишай, трихоспория. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики. 6. Дерматофитии: эпидерматофития стоп, паховая, руброфития, микроспория. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.</p>	
ПК- 2	<p>готовность к проведению профилактических</p>	<p>- основами физикального осмотра и оценки физического и</p>	<p>1. Диспансерное наблюдение за дерматовенерологическими</p>	<p>Зачет. Форма контроля: устный опрос</p>

	<p>медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>психомоторного развития пациента;  - основами анализа дефекта (топография, состояние окружающих тканей, площадь);  - основами синдромологического анализа;  - основами ведения медицинской документации</p>	<p>больными.  2. Взаимодействие с службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию.  3. Просветительская работа в рамках профилактики дерматологических заболеваний.  4. Паразитарные заболевания кожи (Чесотка. Вши головные, лобковые и платяные. Демодекоз). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.  5. Вирусные дерматозы (Герпес простой. Опоясывающий лишай. Бородавки. Остроконечные кондиломы). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.</p>	<p>по вопросам</p>
ПК-5	<p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>Знать:</b>  - этиологию, патогенез, клиническую картину врожденной и патологий (в том приобретенной числе возрастной, посттравматической и послеоперационной);  - современные подходы к классификации врожденной и приобретенной патологии на основе международного классификатора болезней;  - принципы хирургического лечения патологии кожи  <b>Уметь:</b>  - уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов;  - уметь пользоваться МКБ</p>	<p>1. Этиология, патогенез, диагностика и лечение дерматитов и токсидермий, острых и хронических дерматозов различной этиологии, профессиональных болезней кожи, лекарственных поражений кожи.  2. Атрофии и гипертрофии кожи, дерматозы, связанные с нарушением микроциркуляции.  3. Заболевания слизистых оболочек и красной каймы губ.  4. Фотодерматозы (Порфирии. Фототоксические реакции. Стойкая солнечная эритема. Солнечная крапивница). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение.</p>	<p>Зачет. Форма контроля: устный опрос по вопросам</p>

		<p>- составлять план обследования;</p> <p>- обосновать необходимость определенных видов лабораторных и инструментальных методов обследования</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- основами синдромологического анализа;</p> <p>- методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза врожденного и приобретенного заболевания (дефекта/деформации);</p> <p>- алгоритмом рутинных обследования пациентов с дефектами и деформациями различной локализации и этиологии</p>	<p>Методы профилактики.</p> <p>5. Опухоли кожи (Папилломы, Себорейные бородавки, кератомы. Плоскоклеточный рак кожи. Базалиома.) Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.</p>	
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению дерматологических пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>этиологию, патогенез, динамику клинической картины врожденных и приобретенных дефектов и деформаций;</p> <p>- знать основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций;</p> <p>- знать основное оснащение, материалы и инструментарий для осуществления хирургической коррекции различных типов врожденных и приобретенных дефектов и деформаций;</p> <p>- знать альтернативные методы лечения/коррекции;</p> <p>- методы предоперационной подготовки в ходе планирования пластических реконструктивных и пластических эстетических операций; принципы хирургического лечения патологии кожи.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов;</p> <p>- определять план лечения (хирургической коррекции);</p> <p>- обосновать тактику лечения (определить показания,</p>	<p>1. Диагностические признаки, позволяющие заподозрить врожденную и приобретенную патологию, сопровождающуюся дефектами, деформациями и функциональными нарушениями.</p> <p>2. Происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза различных заболеваний.</p> <p>3. Этапность хода операции: операционный риск, предоперационная подготовка, необходимые расходные материалы, предоперационная разметка в зависимости от выбранного метода реконструктивно-пластического или эстетического пластического вмешательства.</p> <p>4. Тактика лечения пациентов с дерматологическими заболеваниями.</p> <p>5. Сифилис Клиника и диагностика ранних форм. Поздние формы. Лабораторная диагностика.) Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения.</p>	<p>Зачет. Форма контроля: устный опрос по вопросам</p>

		<p>противопоказания, Этапность хода операции);  -оценивать операционный риск;  - проводить предоперационную подготовку, проводить мероприятия по снижению операционного риска;  -осуществлять выбор необходимых расходных материалов, расчет их количества (подбор имплантатов, экспандеров, металлоконструкций, нитевых и сетчатых имплантатов);  - выполнять предоперационную разметку в зависимости от выбранного метода реконструктивно-пластического или эстетического пластического вмешательства  <b>Владеть:</b>  - основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента;  - методикой выбора способа коррекции того или иного вида врожденных и приобретенных дефектов и деформаций;  -основными методами коррекции различных типов врожденных и приобретенных дефектов и деформаций (мануальными навыками и методиками);  - основами анализа эффективности применяемого метода коррекции</p>	<p>Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.  6. Гонорея и негонококковые заболевания мочеполовых путей. (Гонорея. Хламидиоз. Бактериальный вагиноз. Трихомониаз).  Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения.  Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.</p>	
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><b>Знать:</b>  Методы реабилитационного и санаторно-курортного лечения после перенесенных кожных заболеваний.  Основные принципы реабилитационного лечения пациентов.  <b>Уметь:</b>  Определять план и алгоритм реабилитации в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Осуществлять послеоперационную реабилитацию в соответствии с выбранным</p>	<p>1. Методы реабилитационного и санаторно-курортного лечения после перенесенных кожных заболеваний.  2. Основные принципы реабилитационного лечения пациентов.  3. Алгоритм реабилитации в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.  4. Основные принципы лечения дерматозов.  5. Вирусные дерматозы (Герпес простой. Опоясывающий лишай).</p>	<p>Зачет. Форма контроля: устный опрос по вопросам</p>

	<p>планом. Обосновать тактику лечения. <b>Владеть:</b> Методикой планирования и ведения раннего и отдаленного послеоперационного периода, периода реабилитации. Методикой оценки отдаленных результатов пластических реконструктивных и эстетических вмешательств (сбор и анализ фотодокументации, результатов функциональных методов, анализ субъективной оценки результатов лечения пациентом).</p>	<p>Бородавки. Остроконечные кондиломы). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.</p>	
--	---	--	--

### 6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Организация дерматовенерологической помощи населению.
2. Использование профессиональных источников информации.
3. Анализ информации (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу).
4. Факторы риска возникновения врожденных и приобретенных дефектов и деформаций.
5. Методики обследования пациентов с профильной патологией.
6. Скрининговые программы.
7. Диагностика и прогноз различных заболеваний.
8. Методы ранней диагностики и профилактики наследственных и врождённых дефектов и деформаций.
9. Методы ранней диагностики и профилактики приобретенных дефектов и деформаций.
10. Заболевания, лечение которых повышает риск возникновения послеоперационных дефектов и деформаций).
11. План обследования пациента с дерматовенерологической патологией.
12. Диспансерное наблюдение за дерматовенерологическими больными.
13. Хирургические методы лечения.
14. Взаимодействие с службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию.
15. Просветительская работа в рамках профилактики дерматологических заболеваний.
16. Морфология нормальной кожи человека.
17. Этиология, патогенез, диагностика и лечение дерматитов и токсидермий, острых и хронических дерматозов различной этиологии, профессиональных болезней кожи, лекарственных поражений кожи.
18. Атрофии и гипертрофии кожи, дерматозы, связанные с нарушением микроциркуляции.

19. Заболевания слизистых оболочек и красной каймы губ.
20. Болезни сальных и потовых желез.
21. Наследственные дерматозы.
22. Предраковые состояния кожи и слизистых оболочек.
23. Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ.
24. Диагностические признаки, позволяющие заподозрить врожденную и приобретенную патологию, сопровождающуюся дефектами, деформациями и функциональными нарушениями.
25. Происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза различных заболеваний.
26. Этапность хода операции: операционный риск, предоперационная подготовка, необходимые расходные материалы, предоперационная разметка в зависимости от выбранного метода реконструктивно-пластического или эстетического пластического вмешательства.
27. Методы реабилитационного и санаторно-курортного лечения после перенесенных кожных заболеваний.
28. Основные принципы реабилитационного лечения пациентов.
29. Алгоритм реабилитации в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.
30. Тактика лечения пациентов с дерматологическими заболеваниями.
31. Основные принципы лечения дерматозов.
32. Роль дерматовенерологических учреждений в организации лечебной помощи и диспансеризации больных.
33. Профессиональные заболевания кожи.
34. Грибковые заболевания кожи (Кератомикозы: разноцветный лишай, трихоспория. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
35. Дерматофитии: эпидерматофития стоп, паховая, руброфития, микроспория. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
36. Кандидоз. Глубокие микозы. Псевдомикозы: эритразма. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
37. Гнойничковые заболевания кожи (Стафилодермии: фолликулит, фурункул, карбункул, гидраденит, стафилококковый сикоз) Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
38. Паразитарные заболевания кожи (Чесотка. Вши головные, лобковые и платяные. Демодекоз). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология.

- Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
39. Вирусные дерматозы (Герпес простой. Опоясывающий лишай. Бородавки. Остроконечные кондиломы). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  40. Аллергодерматозы. (Дерматиты. Токсидермии. Экзема. Атопический дерматит). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  41. Болезни волос, сальных и потовых желез (Алопеции приобретенные, алопеции врожденные. Рубцовые алопеции. Дистрофии и аномалии роста волос. Себорея. Гипертрихоз). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  42. Нарушения пигментации кожи. (Гиперпигментации: Веснушки. Хлоазма. Депигментации: Витилиго). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  43. Фотодерматозы (Порфирии. Фототоксические реакции. Стойкая солнечная эритема. Солнечная крапивница). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  44. Опухоли кожи (Папилломы, Себорейные бородавки, кератомы. Плоскоклеточный рак кожи. Базалиома.) Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  45. Сифилис Клиника и диагностика ранних форм. Поздние формы. Лабораторная диагностика.) Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.
  46. Гонорея и негонококковые заболевания мочеполовых путей. (Гонорея. Хламидиоз. Бактериальный вагиноз. Трихомониаз). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы профилактики.

#### **6.4. Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания**

##### **Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Основы дерматовенерологии для пластической хирургии»**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

**Шкала оценивания зачета по дисциплине  
«Основы дерматовенерологии для пластической хирургии»:**

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы

**7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.**

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.



## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

#### Основная литература:<sup>1</sup>

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1.	Процедуры в дерматологии: эстетическая хирургия	М. Р. Аврам	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. — 519 с.	1-2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001506638">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001506638</a>
2.	Дерматология Фицпатрика в клинической практике	Н. Потекаева, Н. Львова	перераб. и доп. Т. 2. — 2016 г.	1-2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001567617">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001567617</a>
3.	Дерматовенерология: национальное руководство: краткое издание	Ю. С. Бутова	ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. — 896 с.	1-2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545150">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545150</a>

#### Дополнительная литература:<sup>2</sup>

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1.	Косметологическая анатомия лица	А. А. Воробьев, Н. А. Чигрова, И. О. Пылаева, Е. А. Барина	перераб. и доп. — 2019 г.	1-2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545020">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545020</a>
2.	Атлас-справочник по дерматовенерологии	С. В. Кошкин	2020 г.	1-2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001565655">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001565655</a>

### 8.2. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://scholar.google.ru/>

<sup>1</sup> Из ЭБС Института

<sup>2</sup> Из ЭБС Института

### **8.3. Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

### **8.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.**

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020.

## **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

<b>№ п/п</b>	<b>Название дисциплины</b>	<b>Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования</b>
1.	Основы дерматовенерологии для пластической хирургии	Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

**Помещения для самостоятельной работы обучающихся:** оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.