

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Дерматовенерологии»

Специальность 31.05.03 «Стоматология»

Кафедра: Дерматовенерология

Курс ____ 4 Семестр ____ 7

Экзамен ____ 7 (семестр) 36 (час) Зачет ____ нет (семестр)

Лекции ____ 24 (час)

Практические (лабораторные) занятия ____ 48 (час)

Семинары ____ нет (час)

Всего часов аудиторной работы ____ 72 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) ____ 36 (час)

Общая трудоемкость дисциплины ____ 144/4 (час/зач. ед.)

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного
образовательного стандарта высшего образования специальности
31.05.03 «Стоматология»
утвержденного в 2016 году.

Составители рабочей программы: зав. кафедрой дерматовенерологии профессор, д.м.н.
К.И. Разнатовский, завуч доцент, к.м.н. В.А. Пирятинская
(Ф.И.О., должность, степень)

Рецензент: зав. кафедрой дерматовенерологии СПбГПМУ профессор, д.м.н. Горланов
И.А.
(Ф.И.О. должность, степень)

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры дерматовенерологии
(наименование кафедры)

«10» 04 2017 г протокол № 7

Заведующий кафедрой, проф.

(подпись)

Разнатовский К.И./
(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:

С отделом образовательных стандартов и программ «3» 08 2017 г.

Заведующий отделом

(подпись)

/ Михайлова О.А./

Одобрено методическим советом стоматологического факультета

«16» 11 2017 г. Протокол № 5

Председатель,

(подпись)

/ Н.Е. Абрамова /

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель:

- освоения дисциплины: (*участие в формировании соответствующих компетенций*) подготовка врача, владеющего глубокими теоретическими знаниями и способного оказать пациентам квалифицированную стоматологическую помощь с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.

Задачи: дисциплины: (*знать, уметь, владеть*).

- 1.- освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с патологией слизистой оболочки полости рта;
- 2.- овладение методами диагностики больных с патологией слизистой оболочки полости рта с освоением необходимых практических навыков, необходимых для постановки диагноза;
- 3.- дать студентам современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных кожных заболеваний с поражением слизистой оболочки полости рта и ИППП (сифилис);
- 4.- научить студентов ставить предварительный диагноз, уметь назначить обследование и базовое лечение наиболее часто встречающихся кожных заболеваний с патологией слизистой оболочки полости рта и ИППП (сифилис);
- 5.- формирование у студентов умения пользоваться существующими алгоритмами и стандартами обследования и лечения больных с патологией слизистой оболочки полости рта и ИППП (сифилис);
- 6.- уметь провести дифференциальную диагностику неинфекционных и инфекционных кожных заболеваний с патологией слизистой оболочки полости рта и ИППП (сифилис).
- 7.- продолжить формировать клиническое мышление, способность самостоятельно применять полученные знания и навыки для выявления и выделения патологических состояний, связанных с патологией слизистой оболочки полости рта.
- 8.- научить организации борьбы с заразными кожными заболеваниями и ИППП (сифилис).
- 9.- совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии.
10. - освоение студентами особенностей обследования и стоматологического лечения больных пожилого и старческого возраста.

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- строение слизистой оболочки полости рта в норме и при патологии (патоморфология)
- классификацию, этиологию, патогенез заболеваний слизистой оболочки полости рта;
- причины осложнений в терапевтической практике при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта и способы их предупреждения;
- основные ошибки, возникающие при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта и методы их профилактики и устранения;
- особенности стоматологического статуса больных пожилого и старческого и возраста.

Уметь:

- составить план и обследовать пациента с заболеваниями слизистой оболочки полости рта
- использовать дополнительные методы исследования для уточнения диагноза;
- поставить диагноз;
- составлять комплексный план лечения пациента с заболеваниями слизистой оболочки полости рта с привлечением специалистов других специальностей;
- проводить лечение болезней слизистой оболочки рта у пациентов различного возраста;
- проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с за-

болеваниями слизистой оболочки рта;

- проводить стоматологическое лечение больных пожилого и старческого возраста;

Владеть:

- методами обследования больных с патологией слизистой оболочки полости рта;

- проведение дифференциальной диагностики неинфекционных и инфекционных заболеваний слизистой оболочки полости рта

- методами лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости

- методикой забора материала для цитологического исследования (соскобы, отпечатки-метод Тцанка).

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета

Дисциплина «Дерматовенерология» изучается в 7 семестре и относится к блоку Б1 базовой части дисциплин Федерального государственного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности «Стоматология»

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Название предшествующей дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
Философия	Основные законы философии	Применять законы философии в контексте социально значимых проблем, способствующих возникновению и распространению наиболее распространенных, ведущих к тяжелым социальным последствиям заболеваний кожи	
Медицинская информатика	Основные направления медицинской информатики	Использовать знания, полученные по дисциплине для статистической обработки данных, полученных в ходе углубленного изучения заболеваний кожи	
История медицины	1. Основные этапы развития медицины. 2. Основных представителей российской и зарубежной медицинских школ и их вклад в развитие дерматовенерологии 3. Основные эпонимные названия в медицине.	Пользоваться эпонимной терминологией	

Базовое среднее образование	Орфографию и синтаксис русского языка	Устно и письменно грамотно формулировать свои мысли	Русским языком свободно
Философия, биоэтика	1. принципы и идеи биоэтики как науки 2. ключевые вопросы биоэтики (эвтаназия, информированное согласие и т.д.) 3. основные понятия и принципы врачебной этики и медицинской деонтологии	1. изложить наиболее часто встречаемые этические проблемы во взаимодействии врача и пациента.	1. медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией. 2. Взаимоотношения «врач-больной» Принципы профессионального врачебного поведения
Правоведение	Основные принципы и положения конституционного права	Использовать принципы и положение конституционного права в лечебной практике	Основные положения гражданского, административного, уголовного права, касающиеся врачебной деятельности, этического кодекса врача РФ
Пропедевтика стоматологических заболеваний	1. Основные приемы сбора анамнеза и жалоб по системам органов	1. Собирать анамнез 2. Интерпретировать данные осмотра кожи и слизистых оболочек и анамнеза заболевания 3. План обследования больного. Схема истории болезни. Общий осмотр	1. Расспрос больного. 2. План обследования больного. Схема истории болезни. Общий осмотр.
	1. Особенности общего осмотра. Осмотр и пальпация живота. Пальпация сердца, исследование пульса. Физические основы перкуссии 4. Схема истории болезни. Субъективное исследование больного		
Морфология человека	Анатомо-физиологические характеристики кожи строение эпидермиса, дермы и гиподермы 1. Источники эмбрионального развития и тканевой состава в коже. 2. Слои эпидермиса и дермы, их тканевой и клеточный состав, особенности строения «толстой» и «тонкой» кожи, а также особенности строения дермы в коже различных участков тела (стопы, ладони, лица, суставов).	1. Гистогенез, тканевое строение и особенности строения волоса и ногтя, обратив внимание студентов на процессы роста и смены волос.	Воспроизводить имеющиеся знания грамотным языком, используя специальный лексикон (терминологический)

	1. Общий план строения и функции кожи и её производных 2. Источники и закономерности развития кожи и её производных	1. Определением видов кожной чувствительности. Проводящие пути и корковый конец кожного анализатора	1. медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском и греческом языках)
	1. Источники эмбрионального развития и тканевой состав кожи. 2. Слои эпидермиса и дермы, их тканевой и клеточный состав, особенности строения «толстой» и «тонкой» кожи, а также особенности строения дермы в коже различных участков тела (стопы, ладони, лица, суставов). 3. Процесс кератинизации эпидермиса, понять его значение	1. Разобрать отличительные особенности физиологической и репаративной регенерации кожи, роль базальной мембраны 2. Определить функции потовых и сальных желез кожи, их развитие, строение, гистофизиологию, подчеркнуть различия в методах секреции. 3. Гистогенез, тканевое строение и особенности строения волоса и ногтя, обратив внимание студентов на процессы роста и смены волос.	1. В микропрепаратах определять эпидермис, дерму, подкожную жировую клетчатку, потовые и сальные железы, волосы
Биологическая химия-биохимия полости рта	1. Взаимосвязь между процессами обмена веществ и энергии в организме человека 2. Сорбция, абсорбция, адсорбция. Физическая и химическая адсорбция	Определить нарушение обмена липидов, белкового обмена, биосинтез белка	Воспроизводить имеющиеся знания грамотным языком, используя специальный лексикон (терминологический)
	1. основные вопросы биохимии кожи 2. биохимические механизмы универсальных патологических феноменов в коже. 3. методы клинической биохимии в дерматологии	1. изложить биохимическую сущность процессов, происходящих в коже в норме и при патологии. 2. выбрать современные биохимические методы исследования для диагностики наиболее распространенных заболеваний кожи 3. пользоваться учебной, научной научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности	1. постановка предварительного дерматологического диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека 2. медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском и греческом языках)
	1. Особенности химического состава и метаболизма кожи.	1. изложить биохимическую сущность процессов, происходящих	1. медико-анатомическим понятийным аппаратом

	2. биохимические механизмы универсальных патологических феноменов: воспаление, системный воспалительный ответ, гипоксия, водно-электролитные и кислотно-щелочные нарушения, нарушения липидного обмена, роль свободно-радикальных процессов в норме и при патологии 3. методы клинической биохимии в дерматологии.	в коже в норме и при патологии. 2. выбрать современные биохимические методы исследования для диагностики наиболее распространенных заболеваний кожи 3. интерпретировать результаты биохимических исследований биологических жидкостей человека (кровь, моча). 4. пользоваться учебной, научной научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;	и различной тематической терминологией (на русском, латинском и греческом языках)
Патофизиология - патофизиология головы и шеи	1. Воспаление. Этиология и патогенез. Взаимосвязь местных и общих реакций организма при повреждении. 2. Аллергия. Этиология и патогенез аллергических заболеваний. Аутоиммунные болезни.	1. Значение факторов внешней (и внутренней) среды в возникновении воспаления. Опыт Конгейма, сосудистая реакция при воспалении под влиянием токсических веществ (AlO_3)	Воспроизводить имеющиеся знания грамотным языком, используя специальный лексикон (терминологический) 1. Аллергодиагностика: реакция Кумбса.
	1. взаимодействие кожи с другими системами при патологии; 2. понятия этиологии, патогенеза морфогенеза, основных заболеваний кожи, принципы их классификации; 3. структурные и функциональные основы патологических процессов в коже	1. давать оценку состояния различных структур кожи при основных патологических процессах; 2. обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний	1. взаимодействие кожи с другими системами при патологии; 2. понятия этиологии, патогенеза морфогенеза, основных заболеваний кожи, принципы их классификации; 3. структурные и функциональные основы патологических процессов в коже

Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи	Аллергия и воспаление. Механизмы иммунного ответа. Воспаление на иммунной основе. Морфологическое выражение гиперчувствительности немедленного и замедленного типов. Воспаление как проявление повреждения и защиты. Биологический смысл воспаления. Терминология, классификация. Альтеративное, экссудативное воспаление. Причины, условия, связь с реактивностью макроорганизма и анатомо-функциональными особенностями органа. Морфологические особенности.	1. Механизмы иммунного ответа. Воспаление на иммунной основе. Морфологическое выражение гиперчувствительности немедленного и замедленного типов. Воспаление как проявление повреждения и защиты. Биологический смысл воспаления. Терминология, классификация тканей. 1. Некроз – определение патологического процесса как морфологического субстрата повреждения. Классификация по этиологическим факторам. Клинико-морфологическая характеристика. Гистологические признаки некроза. Понятие о вторичной колликации. Исходы. Значение для функции органа и организма в целом. Апоптоз. Понятие, механизмы, значение. Морфологические отличия от некроза. 2. Гиперемии (полнокровие) артериальные и венозные. Определение, классификация. Макро- и микрохарактеристика. Исходы. Значение для функции органа и организма. 3. Аллергия и воспаление. Механизмы иммунного ответа. Воспаление на иммунной основе. Морфологическое выражение гиперчувствительности немедленного и замедленного типов. Воспаление как проявление повреждения и защиты. Биологический	1. Механизмы иммунного ответа. Воспаление на иммунной основе. Морфологическое выражение гиперчувствительности и немедленного и замедленного типов. Воспаление как проявление повреждения и защиты. Биологический смысл воспаления. Терминология, классификация тканей. 2. Альтеративное, экссудативное воспаление. Причины, условия, связь с реактивностью макроорганизма и анатомо-функциональными особенностями органа. Морфологические особенности. Мукоидное и фибриноидное набухание как внеклеточный стадийный процесс дезорганизации соединительной. Аллергия и воспаление.
---	---	---	---

	1.Мукоидное и фибриноидное набухание как внеклеточный стадийный процесс дезорганизации соединительной ткани. 2.Продуктивное, специфическое воспаление	смысл воспаления. Терминология, классификация. Альтеративное, экссудативное воспаление. Причины, условия, связь с реактивностью макроорганизма и анатомо-функциональными особенностями органа. Морфологические особенности	
	Продуктивное, специфическое воспаление (туберкулез, сифилис). Разновидности, особенности течения, локализация. Особенности специфического воспаления (морфологическая характеристика, взаимосвязь с реакциями иммунитета).	1.различать понятия нозологическая форма, синдром и симптом 2.определять этиологию, патогенез, связь морфологии и клинических проявлений, осложнений и исхода заболеваний 3.классифицировать болезни по этиопатогенетическому принципу	владение медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском и греческом языках)
	1.основные типовые патологические процессы: нарушение кровообращения, воспаление, метаболические нарушения, некроз, апоптоз, компенсаторно-приспособительные процессы (атрофия, гипертрофия). регенерация, иммунопатологические процессы,. 2.морфологические проявления основных кожных заболеваний: Понятие о системных опухолях. Лейкозы и лимфомы. Лимфомы – ходжкинские и неходжкинские. Лимфогранулематоз – морфологическая характеристика, клинимо-морфологические варианты, понятие об опухолевом и реактивном компоненте. Влияние опухолей на организм. Механизмы, системное неметастатическое воздействие. Системные заболевания соединительной ткани	1.различать понятия нозологическая форма, синдром и симптом 2. определять этиологию, патогенез, связь морфологии и клинических проявлений, осложнений и исхода заболеваний 3.классифицировать болезни по этиопатогенетическому принципу 4.пользоваться учебной, научной научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;	1.медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной терминологией (на русском, латинском и греческом языках)

	(коллагенозы). Типовая характеристика группы заболеваний – особенности патогенеза, локализация, морфо-генетические особенности. Мукоидное и фибриноидное набухание как внеклеточный стадийный процесс дезорганизации соединительной ткани.		
	1.основные типовые патологические процессы в коже: нарушение кровообращения, воспаление, метаболические нарушения, некроз, апоптоз, компенсаторно приспособи-тельные процессы (атрофия, гипертрофия), регенерация, иммунопатологические процессы. 2.морфологические проявления основных кожных заболеваний: Мукоидное и фибриноидное набухание как внеклеточный стадийный процесс 3.Продуктивное, специфическое воспаление (туберкулез, сифилис). Разновидности, особенности течения, локализация. Особенности специфического воспаления (морфологическая характеристика, взаимосвязь с реакциями иммунитета).	1.различать понятия нозологическая форма, синдром и симптом 2.пользоваться учебной, научной научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;	1.медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском и греческом языках)
Латинский язык	Основную медицинскую терминологию. Навыки письма.	Применить медицинскую терминологию в лечебной практике	Основной медицинской терминологией и навыками письма в лечебной практике
Микробиология, вирусология – микробиология полости рта	1.Методы и возможности лабораторного обследования 2.Иммунологические методы поиска антигенов возбудителей в исследуемом материале. 3.Генетические методы, основанные на обнаружении нуклеиновых кислот возбудителя в пробе. 4.Методы выявления активного иммунного ответа, чаще всего нарастания титра антител к	1.Серодиагностика. 2.Аллергодиагностика. 3.Методы выявления активного иммунного ответа, чаще всего нарастания титра антител к возбудителю или сенсибилизации. 4.использовать полученные знания для понимания этиологии и патогенеза наиболее распространенных инфекционных	1.Микроскопические методы (в том числе, бактериоскопический). 2.Культуральные методы 3.Иммунологические методы поиска антигенов возбудителей в исследуемом материале. 4.Методы выявления активного иммунного ответа, чаще всего

	возбудителю или сенсibilизации 5. Генетические и биохимические механизмы устойчивости к антибактериальным препаратам.	заболеваний кожи: 5. Микроскопические методы (в том числе, бактерио-скопический). 6. Культуральные методы. 7. Серодиагностика. 8. Аллергодиагностика. 9. Методы выявления активного иммунного ответа, чаще всего нарастания титра антител к возбудителю или сенсibilизации.	нарастания титра антител к возбудителю или сенсibilизации 5. Генетические и биохимические механизмы устойчивости к антибактериальным препаратам
	Основные возбудители. Эпидемиология, патогенез и клинические формы кандидоза: поверхностный и висцеральный. Виды кандидоза кожи и слизистых. Кератомикозы. Принцип микробиол. диагностики Дерматофитии. Принципы микробиологической диагностики и лечения	Классификация антимикотических препаратов	Методы определения резистентности к антимикотическим препаратам
	Вирус простого герпеса. Особенности биологических свойств. Лабораторная диагностика, вызываемых им заболеваний. Вирус остроконечной кондиломы. Особенности биологических свойств. Лабораторная диагностика вызываемых, им заболеваний. Вирус папилломы человека. Особенности биологических свойств. Лабораторная диагностика, вызываемых им заболеваний. Цитомегаловирус. Особенности биологических свойств. Лабораторная диагностика, вызываемых им заболеваний. Вирус контагиозного моллюска. Особенности биологических свойств. Лабораторная диагностика, вызываемых им заболеваний.	Микроскопические методы (в том числе, бактериоскопический). Культуральные методы. Серодиагностика. Аллергодиагностика. Методы выявления активного иммунного ответа, чаще всего нарастания титра антител к возбудителю или сенсibilизации.	
Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области	1. основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в коже; 2. химико-биологическая сущность процессов, происходящих в коже на	давать физиологическую оценку состояния кожи	медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском и греческом

	молекулярном и клеточном уровнях; 3.основные закономерности развития и жизнедеятельности организма 4. гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования; 5.взаимодействие кожи с другими системами организма		языках)
Фармакология	1.основные показания и противопоказания к назначению фармакологических препаратов, наиболее часто используемых в дерматологии 2.основы фармакокинетики 3.особенности применения лекарственных средств, обладающих противовоспалительным и противозудным действием	1. оценить возможность взаимодействия нескольких фармакологических препаратов 2. выбрать фармакологический препарат	
	1.Принадлежность лекарственных препаратов, используемых при лечении кожных заболеваний, к основным фармакологическим группам. 2. Пути биотрансформации лекарственных препаратов. 3. Основные показания и противопоказания к назначению фармакологических препаратов 4. Основы фармакокинетики препаратов, наиболее часто применяемых для лечения кожной патологии, в том числе угрожающих жизни.	1. Оценить возможность взаимодействия нескольких фармакологических препаратов из групп, используемых для лечения кожных заболеваний 2. Осуществить подбор адекватной фармакотерапии для кожного заболевания.	1. Написанием рецептуры. 2. Использованием фармакологических справочников.
Общая хирургия, хирургические болезни	1.Хирургическая инфекция. Гнойная инфекция кожи и подкожной клетчатки. 2.Анаэробные и специфические инфекции	1.Термические поражения: ожоги, 2.отморожения. 3.электротравма.	1.Антисептика. 2.Асептика. Стерилизация белья, шовного материала и инструментов
Информати-ка, меди-цинская информатика и статистика	использование информационных компьютерных систем в медицине	пользоваться учебной, научной научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности	владение медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематическо терминологией (на русском,

			латинском и греческом языках)
	1. порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; 2. основы доказательной медицины 3. методы статистической обработки экспериментальных данных;	1. проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств; 2. пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; 3. проводить статистическую обработку полученных данных	1. медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией 2. базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;
Иностранный язык – иностранный язык для специальных целей.	1. иностранный язык на уровне позволяющем читать и переводить иностранную профессиональную и научную литературу	1. использовать знание языка для работы с иностранными информационными системами и источниками	Иностранным языком для изучения литературы зарубежных источников

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.

- Общественное здоровье и здравоохранение.
- Эпидемиология
- Инфекционные болезни, фтизиатрия
- Офтальмология
- Оториноларингология

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1	2	3	4	5	6	7
1	ОПК8	Готовностью к медицинском у применению лекарственных препаратов и иных веществ и их	1. Особенности этиотропного, патогенетического и симптоматического медикаментозного лечения патологий	1. Обосновать выбор медикаментозных средств с учетом этиотропных и патогенетических механизмов в лечении	1. Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий при часто встречающихся заболеваниях слизистой	Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи, кейс-технологии

		комбинации при решении профессиональных задач	слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ 2. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных средств при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, включая сифилис, 3. Показания и противопоказания к назначению и применению лекарственных препаратов.	заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ и сифилиса, 2. Определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, наиболее часто используемых при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и красной каймы, 3. оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	оболочки полости рта инфекционного и неинфекционного генеза, а также ИППП (сифилис), 2. назначением базового лечения при наиболее часто встречающихся поражениях слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, 3. Сформулировать показания и противопоказания к выбранному методу лечения.	
2.	ОПК9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	1. Оценить различия в физиологическом состоянии слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ в зависимости от возраста и от сопутствующей патологии (эндокринная патология, дисбиоз, ВИЧ-инфекция), 2. Оценка патоморфологических изменений в слизистой оболочке полости рта при наиболее часто встречающихся дерматозах 3. Оценка состояния слюнных желез, сальных желез красной каймы	Обосновать основные патоморфологические изменения слизистой оболочки полости рта, рецепторном аппарате в зависимости от возраста и нозологической формы дерматоза.	Поставить предварительный диагноз на основании определения физиологических состояний и патологических процессов происходящих в слизистой оболочке полости рта, красной кайме губ, железах, рецепторном аппарате в зависимости от нозологической формы заболеваний	Опрос, тесты, ситуационные задачи

			губ и т.д.			
3.	ПК 5	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотров, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	1. Особенности проведения опроса пациента с учетом жалоб, анамнеза развития заболевания у пациентов с неинфекционным и инфекционными заболеваниями слизистой оболочки полости рта и ИППП (сифилис), 2. Знать особенности осмотра слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ, 3. Методы лабораторно-инструментальных и патоморфологических исследований, используемых в стоматологии, 4. Особенности амбулаторной и стационарной карт больного с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ и сифилисом	1. Данными опроса с учетом жалоб больного, анамнеза развития заболевания для постановки диагноза, 2. При проведении осмотра слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ пользоваться практическими навыками (симптом Никольского, , симптом “скошенного луга” и т.д.) и лабораторно-инструментальными методами исследования (мазки-отпечатки и др.), 3. Объединить симптомы поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ с учетом жалоб пациента, анамнеза заболевания и проведенных лабораторно-инструментальных методов исследований для постановки диагноза и определения тактики лечения.	1. Собрать жалобы пациента с учетом анамнеза, произвести осмотр слизистой оболочки полости рта с использованием практических навыков и лабораторно-инструментальных методов исследований с целью постановки предварительного диагноза, 2. Оформить академический вариант стационарной карты больного с патологией слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ и сифилисом.	Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи, кейс-технологии

4.	ПК 6	Способность ю к определению у пациентов основных патологическ их состояний, симптомов, синдромов стоматологич еских заболеваний, нозологическ их форм в соответствии с международн ой статистическо й классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем, от Х просмотра	Современные методы клинической, лабораторной инструментальной диагностики, необходимые для определения симптомов, синдромов в стоматологическо й практике для постановки диагноза в соответствии с МКБ-10	Провести первичное обследование слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ с использование м клинико- иммунологичес ких, патоморфологи ческих исследований для выявления основных симптомов, синдромов стоматологичес кой патологии патологии в соответствии с МКБ-10	1. Методами обследования больного с учетом сбора объективной и субъективной информации, описания статуса, с использова нием клинико- иммунологическ их и патоморфологи ческих исследований для определения клинических симптомов, синдромов при стоматологическ их заболеваниях, 2. Алгоритм развернутого клинического диагноза на основании МКБ- 10, 3. Уметь оформить медицинскую документацию	Опрос, тестовые задания, ситуацион ные задачи, кейс- технологии и
5.	ПК 8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологич ескими заболеваниям и	Современные клинические, патоморфологичес кие и лабораторные методы диагностики, необходимые для постановки диагноза и определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами стоматологическо й патологии и сифилиса.	С учетом сбора жалоб, анамнеза, обследования больного с применением практических навыков (мазки- отпечатки, симптом Никольского и др.) поставить предварительн ый диагноз	Методами обследования больного с применением основных практических навыков для постановки диагноза и определить тактику ведения больных с инфекционными и неинфекционным и нозологическими формами стоматологическ их заболеваний	Опрос, тестовые задания, ситуацион ные задачи, кейс- технологии и

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5 ПК-6, ПК-8	Дерматология
2.	ОПК-8, ПК-5, ПК-6	Венерология (сифилис, ИППП)

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	7
Аудиторные занятия (всего)	2	72	72
В том числе:			
Лекции		24	24
Практические занятия (ПЗ)		48	48
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)	1	36	36
В том числе:			
Подготовка к занятиям		20	20
Реферат (написание и защита)		6	6
Курсовая работа (написание истории болезни)		4	4
Самостоятельная проработка некоторых тем		6	6
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	1	36	36
Общая трудоемкость часы зач.ед.	4	144	144/4

5. Содержание дисциплины

5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1	Дерматология	18	40			24	82
2	Венерология (ИППП)	6	8			12	26
	Итого	24	48			36	108

5.2 Тематический план лекционного курса (семестр - 7)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
--------	------------------------------	------	-------------------

1.	Вводная лекция. Дерматология как наука. Исторические этапы развития дерматологии. Выдающиеся отечественные дерматологи и их вклад в развитие науки. Строение и патоморфология слизистой оболочки полости рта. Патогенетические факторы развития заболеваний.	2	Таблицы. Мультимедиа
2.	Аллергический синдром: Токсикодермия. Эпидермальный некролиз (синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла). Крапивница. Определение, классификация, клинические особенности. Лечение и профилактика различных клинических форм	2	Таблицы. Мультимедиа
3.	Атопический дерматит. Классификация. Патогенез, клиника, лечение. Профилактика. Хейлиты. Классификация. Этиологические факторы. Клинические разновидности. Лечение. Профилактика.	2	Таблицы. Мультимедиа
4.	Вирусные дерматозы. Этиология, патогенез. Клинические разновидности (опоясывающий герпес, простой пузырьковый герпес, бородавки, заразительный контактный моллюск). Современные методы лечения. Профилактика.	2	Таблицы. Мультимедиа
5.	Условно-патогенные микромицеты. Классификация. Кандидозы. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.	2	Таблицы. Мультимедиа
6.	Истинные акантолитические пузырьчатки. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.	2	Таблицы. Мультимедиа
7.	Пемфигоиды. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.	2	Таблицы. Мультимедиа
8.	Лепра. Туберкулез. Характеристика возбудителя. Клинические разновидности. Патоморфология. Лечение, профилактика.	2	Таблицы. Мультимедиа
9.	Диффузные заболевания соединительной ткани. Красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диспансеризация.	2	Таблицы. Мультимедиа
10.	Общее течение сифилиса. Исторические этапы развития. Эпидемиология. Характеристика возбудителя. Реинфекция, суперинфекция. Ранний период сифилиса (первичный период). Типичные, атипичные и осложненные шанкры. Диагностика.	2	Таблицы. Мультимедиа
11.	Ранний период сифилиса (вторичный период). Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Серологические реакции.	2	Таблицы. Мультимедиа
12.	Поздний период сифилиса. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Врожденный сифилис. Пути передачи. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Профилактика.	2	Таблицы. Мультимедиа

6.3. Тематический план практических занятий (семестр – 7)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
--------	------------------------------	------	-----------------------

1.	Основы диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта. Первичные и вторичные морфологические элементы и механизмы их образования. Принципы наружной терапии.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы
2	Дерматиты. Этиология. Классификация. Диспансерные методы обслуживания больных. Профессиональные дерматозы. Этиология. Классификация. Диспансерные методы обслуживания. Лечение.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных
3	Аллергический синдром: Токсикодермия. Эпидермальный некролиз (синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла). Крапивница. Определение, классификация, клинические особенности. Лечение и профилактика различных клинических форм	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных
4.	Атопический дерматит. Клиника, принципы общей и местной терапии. Профилактика. Диспансеризация и трудоустройство больных. Хейлиты. Классификация. Этиологические факторы. Клинические разновидности. Лечение. Профилактика.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных
5.	Красный плоский лишай. Этиология. Патоморфология. Клиника. Дифференциальная диагностика с псориазом. Лечение. Профилактика.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных.
6.	Дерматомикозы. Классификация. Патогенетические факторы Поверхностный кандидоз кожи и слизистых оболочек. Методы лечения. Диагностика, методы терапии, профилактика. Роль врача в профилактике кандидозов.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных
7.	Вирусные дерматозы (опоясывающий герпес, простой пузырьковый герпес, бородавки, заразительный контагиозный моллюск). Клиника, лечение, профилактика.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных
8.	Курация. Разбор больных с различными формами дерматозов. Написание академической истории болезни. Пиодермиты. Классификация, клиника. Лечение. Профилактика.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных, написание истории болезни
9.	Истинные акантолитические пузырьчатки (вульгарная, листовидная, вегетирующая, эритематозная). Этиология, патогенез, клинические разновидности, лабораторная диагностика. Лечение. Диспансеризация.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных, самостоятельное взятие мазков отпечатков (метод Тцанка)
10.	Диффузные заболевания соединительной ткани. Красная волчанка. Этиология, патогенез. Клинические разновидности, дифференциальная диагностика, лечение. Диспансеризация.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных.

11.	Общее течение сифилиса. Ранний сифилис (первичный и вторичный периоды). Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Медицинская этика и деонтология. Серодиагностика.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных
12.	Поздний сифилис. Врожденный сифилис. Дифференциальная диагностика. Методы лечения, профилактика. Клинико-серологический контроль.	4	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы, микрокурация больных

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний.

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	7	текущий	дерматология	Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы	62	201	23
2.	7	текущий	венерология	Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы	20	49	17
3.	7	промежуточный экзамен	дерматология, венерология	Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы	82	250	40

6.1. Примеры оценочных средств

Тестовые задания

- Выберите возбудителя кандидоза
 - Candida albicans +
 - Trichophyton rubrum
 - Malassezia sympadialis
 - Microsporum canis
 - Trichophyton verrucosum
- Выберите препарат для лечения кандидоза
 - ламизил
 - гризеофульвин-форте
 - итраконазол
 - дифлюкан

5)пенициллины

3. Выберите клинические признаки кандидоза:

- 1) поражение волосистой части головы
- 2) поражение слизистых оболочек
- 3) эрозии гладкой кожи
- 4) папулезные высыпания
- 5) бугорковые высыпания

4.Клинические признаки крапивницы:

- 1) Боль
- 2) Пятно
- 3) Волдырь
- 4) Папула
- 5)Пустулы

5.В пользу акантолитической пузырьчатки говорит положительный симптом:

1. Бенъе-Мещерского
2. Ядассона
3. Асбо-Хансена
4. Пospelова
- 5.Арди-Мещерского

6.Симптом Никольского наблюдается при:

1. Истинной пузырьчатке
2. Очаговом нейродермите
3. Крапивнице
4. Почесухе взрослых
5. Герпетиформном дерматите Дюринга

Эталоны ответов тестовых заданий:

- 1.1
- 2.4
- 3.2
- 4.3
- 5.3
- 6.1

Ситуационные задачи

1. Шестилетний ребёнок страдает сахарным диабетом средней тяжести. У ребёнка наблюдаются заеды углов рта и губ. В углах рта на слизистой в области переходной складки консультант-дерматолог выявил явления незначительной инфильтрации, в глубине складок - розово-красные трещины, имеющие чёткие границы. Субъективно: небольшое жжение, болезненность.

Для какого заболевания характерна данная клиническая картина?:

- 1) Стрептококковый ангулярный стоматит
- 2) Кандидозный ангулярный стоматит
- 3) Вегетирующая пузырчатка
- 4) Эрозивные сифилитические папулы

2. К врачу-окулисту обратилась больная 65 лет по поводу покраснения, шелушения и легкого зуда кожи век. Больная наблюдается у данного врача в течение 5 лет с диагнозом катаракты правого глаза. Постоянно закапывает в глаза витаминные капли по назначению врача. В последние два месяца стала ощущать дискомфорт в виде жжения и покраснения кожи век и конъюнктивы. Объективно: кожа век слегка отёчна и гиперемирована. На этом фоне имеются немногочисленные мелкие чешуйки. Слизистая поверхность век и глазного яблока гиперемирована, отмечается инъекция сосудов склер.



Назовите правильный диагноз:

1. Простой контактный дерматит
2. Экзема
3. Атопический дерматит
4. Аллергический дерматит
5. Себорейный дерматит

3. К Вам обратился больной, 27 лет, с жалобами на высыпания в области слизистой оболочки полости рта. Из анамнеза удалось выяснить, что по поводу глистной инвазии 2 месяца назад пациент получал лечение левамизолом. Объективно: на слизистой оболочке щек и мягком небе отмечаются многочисленные белесоватые папулы, располагающиеся линейно. Также обнаружены высыпания на головке полового члена и в области крестца в виде милиарных, плоских, блестящих папул, полигональных очертаний, красновато-сиреневатого цвета с пупковидным вдавлением в центре.



Поставьте правильный клинический диагноз:

- 1- Кандидоз
- 2- Красный плоский лишай
- 3- Псориаз вульгарный
- 4- Токсикодермия
- 5- Папулезные сифилиды

4. На прием обратился больной 50 лет. Болен четыре года. Процесс на лице обостряется в летнее время, носит прогрессирующий характер. При осмотре: на коже щек, ушных раковин располагаются эритематозные очаги, покрытые серовато-белыми, плотно сидящими чешуйками. На красной кайме нижней губы имеется небольшой очаг гиперемии округлых очертаний размерами 2 см в диаметре, в центре которого имеется наложение беловато-серых чешуек. Субъективно: болезненность при насильственном удалении чешуек с очагов поражения.

Выберите правильный диагноз:



- 1-Эритематозная себорейная пузырьчатка
- 2-Дискоидная красная волчанка
- 3-Красный плоский лишай
- 4-Аллергический хейлит
- 5-Кандидозный хейлит

Эталоны ответов ситуационных задач:

1.2

2.4

3.2

4.2

Практические навыки:

1. Метод поскабливания (граттаж) – псориатическая триада, симптом Бенъе-Мещерского при дискоидной и диссеминированной красной волчанке.
2. Определение симптомов Никольского, Асбо-Ганзена, Шеклакова при истинных акантолитических пузырьчатках. Освоение цитологического метода Тцанка на акантолитические клетки.
3. Метод витропрессии (надавливание стеклом) – симптом “яблочного желе” при туберкулезной волчанке.

Вопросы для собеседования:

1. Экссудативные первичные сыпные элементы: волдырь, пустула, пузырек, пузырь. Вторичные сыпные элементы. Понятие о полиморфизме
2. Аллергические дерматиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика
3. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Клиника, этиология, патогенез, лечение, профилактика
4. Ранний период сифилиса (вторичный период сифилиса). Клинические разновидности. Диагностика, лечение). Профилактика

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе). Работа с тестами и вопросами для самопроверки Работа с учебной и научной литературой. Участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п. Работа в студенческих научных обществах. Участие в научно-исследовательской работе кафедр	20	опрос, тестирование, ситуационные задачи написание академической истории болезни доклады разбор больных написание тезисов статей доклад
Выполнение курсовых работ (истории болезни)	4	
Самостоятельная проработка некоторых тем	6	Реферат
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников.	6	реферативное сообщение на практическом занятии

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы

1. Полиморфный герпетиформный дерматит Дюринга	3	<u>Учебное пособие:</u> 1) К.И. Разнатовский, В.А.Пирятинская, С.В. Ключарева, И.О. Смирнова, О.Н. Смирнова, Л.А. Карякина, А.М. Лалаева, О.С. Нечаева, Е.А. Белова, С.Н. Гусева, А.Г. Хаббус - Заболевания слизистой оболочки полости рта: учебное пособие /– СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. –220с., <u>Дополнительная литература:</u> Самцов А.В., Белоусова И.Э. Буллезные дерматозы. – СПб.: ООО “Издательско-полиграфическая компания “КОСТА”, 2012.-144с.	реферат, сообщение
2. ВИЧ-инфекция и поражения слизистой оболочки полости рта	3	<u>Учебное пособие:</u> 1) В.А. Пирятинская, С.В. Ключарева, Т.В. Грибанова - Условно-патогенные грибы: малассезиозы, кандидозы, белая и черная пьедра, учебное пособие — Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. — 41с. 2) К.И. Разнатовский, В.А.Пирятинская, С.В. Ключарева, И.О. Смирнова, О.Н. Смирнова, Л.А. Карякина, А.М. Лалаева, О.С. Нечаева, Е.А. Белова, С.Н. Гусева, А.Г. Хаббус Заболевания слизистой оболочки полости рта: учебное пособие /– СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. –220с., <u>Дополнительная литература:</u> 1) Иванов О.Л. “Кожные и венерические болезни”, М.2007 г.	реферат, сообщение

7. 2. Примерная тематика курсовых работ:

Академическая история болезни: красный плоский лишай, истинные акантолитические пузырьчатки, пемфигоиды, дерматиты, эпидермальный некролиз (синдром Стивенса – Джонсона, синдром Лайелла) и др.

7.3. Примерная тематика рефератов:

Аллергодерматозы, атопический дерматит, токсикодермия, Пиодермиты, , современное течение сифилитической инфекции (согласно Международной классификации ВОЗ (МКБ-10))

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Разнатовский К.И Пузырные дерматозы, учебное пособие, – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – с. 83;
2. Карякина Л.А., Ключарева С.В., Пирятинская А.Б. , Лепра, кожный лейшманиоз. Учебное пособие. – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – с. 26;
6. И.О. Смирнова, В.А. Пирятинская, С.В. Ключарева, Гистопатология дерматозов, учебное пособие— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. — 78с.
- 7.В.А. Пирятинская, С.И.Данилов, Туберкулезные поражения кожи. Учебное пособие. – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – с. 17,
8. В.А. Пирятинская, С.В. Ключарева, Т.В. Грибанова, Условно-патогенные грибы: малассезиозы, кандидозы, белая и черная пьедра, учебное пособие — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. — 41с.
9. Грибанова Т.В., Смирнова О.Н., Лалаева А.М., Аллергодерматозы, учебное пособие. – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – с. 19,
10. К.И. Разнатовский, В.А.Пирятинская,С.В. Ключарева, И.О. Смирнова,О.Н. Смирнова,. Л.А. Карякина,А.М. Лалаева. О.С. Нечаева,. Е.А. Белова, С.Н. Гусева, А.Г. Хаббус Заболевания слизистой оболочки полости рта: учебное пособие /– СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. –220с.

б) дополнительная литература:

1. Самцов А.В., Барбинов В.В. Кожные и венерические болезни Учебник для студентов медицинских ВУЗов. – СПб.: ЭЛБИ, 2002. — 314 с. – ISBN 5-93979-021-6.
2. Иванов О.Л. “Кожные т венерические болезни”, М.2007 г.
3. Соколовский Е.В., Аравийская Е.А. и др. “Дерматовенерология”, учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. М., 2005г.
4. Скрипкин Ю.К. "Кожные и венерически болезни", учебник для врачей и студентов медицинских вузов, М.2005г.
5. Антоньев А.А., Прохоренков В.И. "Контактные аллергические дерматозы", М. 1992
6. Аствацатуров Р.Р. "Сифилис, его диагностика и лечение", 3 изд. 1971
7. Беренбейн Б.А.,Студницин А.А. "Дифференциальная диагностика кожных болезней", М.1989
8. Глухенький Б.Т., Делекторский В.В. "Гнойничковые болезни кожи" 1983
10. Шарапова Г.А., Короткий Н.Т. "Псориаз", М. 1989
11. Машкиллейсон Л.Н. "Частная дерматология", М. 1965
12. Машкиллейсон Л.Н. "Инфекционные и паразитарные болезни кожи" 1960
13. Павлов С.Т., Шапошников О.К. "Кожные и венерические болезни", Л. 1975
14. Шапошников О.К. "Венерические болезни" Л. 1991
15. Рабен А.С. Антоньев А.А. "Профессиональная дерматология",М. 1976
16. Самцов В.И. "Руководство по кожным и венерическим болезням", Л. 1982
17. Торсуев Н.А. "Лепра", М. 1961г.
18. Торсуев Н.А., Шеклаков Н.Д. "Буллезные дерматозы", М. 1979

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

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
5. <http://www.cniis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
7. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>
8. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>
9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
11. [EastView Медицина и здравоохранение в России](https://dlib.eastview.com/) - <https://dlib.eastview.com/>
12. [Журналы издательства МедиаСфера](https://www.mediasphera.ru/) - <https://www.mediasphera.ru/>
13. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
14. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
15. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
16. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
18. ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
20. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
21. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
22. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
23. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
24. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
26. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>

31. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849>
32. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824>
33. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890>
34. Nature journal Digital archive - архив журнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637>
35. Royal Society of Chemistry —Глубина архива : с 1841 года по 2007 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source>
36. Sage Publications 1800 по 1998 г <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634>
37. The American Association for the Advancement of Science (AAAS) Science Classic — цифровой архив статей журнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906>
38. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты: 4 , располагаются в 14 павильоне на 1 этаже,

Учебная комната №1 – 23,8 кв.м.,

Учебная комната №2 – 24,6 кв.м.,

Учебная комната №3 (музей) – 37 кв.м.,

Учебная комната №4 – 32,9 кв.м.,

Во время практических занятий студенты занимаются на клинической базе кафедры дерматовенерологии по адресу: ул. Сантьяго де-Куба 1/28, аудитория № 91, 30 кв.м.

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Мебель: парты-14, столы-15, стулья -30, экран-2

Медицинское оборудование (для отработки практических навыков):

Имитационное обучение с использованием муляжей: 526 штук

Аппаратура, приборы: слайдопроекторы -4 , кодоскоп-1, персональный компьютер-1, ноутбук – 2, мультимедия - 3, слайды-1000, микроскоп-7, гистологические препараты-20, таблицы-50

Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника - 0): мультимедиа – 3.

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Дерматовенерология»

Обучающимся по освоению дисциплины «Стоматология» предусмотрено освоение материала 12 лекционных занятий и 12 практических занятий. Рекомендовано изучение литературы (основной и дополнительной), использование электронных ресурсов библиотеки СЗГМУ и сведений из баз данных, информационно-справочных систем.

Для эффективного и достаточного уровня освоения дисциплины необходимо: систематически готовится к текущему контролю на практических занятиях как в виде опроса с использованием контрольных вопросов (или его части), так проверкой усвоения материала при решении ситуационных задач.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации – экзамена необходимо в полной мере изучить и проработать все оценочные средства: вопросы для собеседования, ситуационные задачи, тестовые задания и задания для практических навыков.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.