

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ
декан факультета

Насырова-Богубаева А.А.

03.09. 2025 г.

Производственная (клиническая) практика: Стационарная

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Дерматовенерологии и фтизиатрии**

Учебный план о310832_24_12 дерм.plx
Специальность 31.08.32 - РФ, 030 - КР Дерматовенерология

Квалификация **врач-дерматовенеролог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **52 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 1872

в том числе:

аудиторные занятия 0

самостоятельная работа 1710

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 1,2,3

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		2 (1.2)		3 (2.1)		Итого	
	Неделя		18		18			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Контактная работа в период теоретического обучения	54	54	54	54	54	54	162	162
Контактная работа	54	54	54	54	54	54	162	162
Сам. работа	558	558	558	558	594	594	1710	1710
Итого	612	612	612	612	648	648	1872	1872

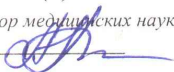
Программу составил(и):

доктор медицинских наук, профессор кафедры, Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич



Рецензент(ы):

доктор медицинских наук, заведующая кафедрой дерматовенерологии КГМА, профессор, Койбагарова Асель Алмазбековна



Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1074)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.08.32 - РФ, 030 - КР Дерматовенерология

утвержденного учёным советом вуза от 30.06.2025 г. протокол № 13

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 03.09. 2025 г. № 2

Срок действия программы: 20222027 уч.г.

Зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич



Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
20 сентября 2023 г.
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2023-2024 учебном году

Протокол от 24 сентября 2023 г. № 1
Зав. кафедрой _____
Зав. отделом _____
Руководитель ОПОП _____



Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
24 сентября 2024 г.
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2024-2025 учебном году

Протокол от 24 сентября 2024 г. № _____
Зав. кафедрой /Зав. отделом _____



Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
_____ 20____ г.
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2025-2026 учебном году

Протокол от 03 сентября 2025 г. № 2
Зав. кафедрой /Зав. отделом _____

Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
_____ 20____ г.
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 20____-20____ учебном году
Протокол от _____ 20____ г. № _____
Зав. кафедрой _____

Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
_____ 20____ г.
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 20____-20____ учебном году
Протокол от _____ 20____ г. № _____
Зав. кафедрой _____

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Закрепление знаний, развитие специальных, необходимых для работы с больными дерматовенерологического профиля, умений и навыков, полученных в процессе обучения врача –ординатора и формирование универсальных и профессиональных компетенций. Обеспечение готовности врача – ординатора к осуществлению профессиональной деятельности.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б2.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Патология 1	
2.1.2	Патология 2	
2.1.3	Общественное здоровье и здравоохранение	
2.1.4	Клиническая фармакология	
2.1.5	Основы менеджмента в здравоохранении	
2.1.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	
2.1.7	Микробиология и иммунология	
2.1.8	Педагогика	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Дерматовенерология	
2.2.2	Инфекционные болезни	
2.2.3	Актуальные вопросы в дерматовенерологии	
2.2.4	Гинекология	
2.2.5	Клиническая лабораторная диагностика инфекций, передающихся половым путем	
2.2.6	Урология	
2.2.7	Фтизиатрия	
2.2.8	Подготовка к сдаче государственного экзамена	
2.2.9	Производственная (клиническая) практика: Выездна поликлиника 1	
2.2.10	Производственная (клиническая) практика: Выездна поликлиника 2	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

УК-3: готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Знать:

Уровень 1	требования ФГТ к целям, содержанию, формам обучения.
Уровень 2	результаты подготовки различных медицинских специальностей; педагогические аспекты в работе врача
Уровень 3	влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику; возрастные особенности развития личности; цели задачи непрерывного медицинского образования

Уметь:

Уровень 1	организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий;
Уровень 2	использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической деятельности;
Уровень 3	реализовывать педагогическую деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.

Владеть:

Уровень 1	навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у врача.
Уровень 2	способами анализа собственной врачебной деятельности.
Уровень 3	навыками предвидения происходящих событий и формирование выводов в предстоящей врачебной деятельности.

УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Знать:

--	--

Уровень 1	основные направления управления коллективом, общие и индивидуальные особенности взрослого человека, психологию личности и малых групп;
Уровень 2	взаимоотношения внутри коллектива, этнический состав коллектива.
Уровень 3	особенности характера каждого члена коллектива.

Уметь:

Уровень 1	ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях в коллективе.
Уровень 2	применять меры воздействия на члена коллектива при нестандартных ситуациях.
Уровень 3	применять компромиссные решения в разрешении отношений между членами коллектива.

Владеть:

Уровень 1	ситуацией, которая существует в коллективе.
Уровень 2	анализом взаимоотношений между сотрудниками коллектива.
Уровень 3	информацией и предстоящими целями и задачами, стоящие перед коллективом.

УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу**Знать:**

Уровень 1	основные категории и понятия, описывающие логически верную, аргументированную и ясную устную и письменную речь;
Уровень 2	базовые представления о построении устной и письменной речи;
Уровень 3	грамматику, орфографию, лексику и стилистику русского языка на уровне, обеспечивающем построение логически верной устной и письменной речи.

Уметь:

Уровень 1	использовать грамматику, орфографию, лексику и стилистику русского языка на уровне, обеспечивающем построение логически верной устной и письменной речи;
Уровень 2	строить свою речь, следуя логике рассуждений и высказываний;
Уровень 3	аргументировано и ясно отстаивать свою точку зрения, выражать и обосновывать свою позицию; логически верно и аргументировано выстроить письменный текст.

Владеть:

Уровень 1	методами литературной и деловой письменной и устной речи на русском языке;
Уровень 2	навыками публичных выступлений и речевого этикета;
Уровень 3	навыками создания реферата, обзорной статьи, аналитической статьи по заданной теме.

ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации**Знать:**

Уровень 1	Принципы сортировки пораженных в чрезвычайных ситуациях.
Уровень 2	Принципы сортировки пораженных в чрезвычайных ситуациях. Методы их эвакуации из очага поражения.
Уровень 3	Принципы сортировки пораженных в чрезвычайных ситуациях. Методы их эвакуации из очага поражения. Объем медицинской помощи на этапах эвакуации пострадавших при ЧС.

Уметь:

Уровень 1	Определить тяжесть состояния пострадавших в очаге поражения.
Уровень 2	Определить тяжесть состояния на основе клинических, лабораторных и инструментальных данных.
Уровень 3	Катетеризировать центральные и периферические сосуды. Поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами. Поддерживать функцию системы кровообращения различными способами.

Владеть:

Уровень 1	Приемами неинвазивной ИВЛ.
Уровень 2	Приемами неинвазивной ИВЛ. Методами интубации трахеи, постановки лицевой маски, коникотомией.
Уровень 3	закрытым массажем сердца, дефибрилляцией. Инфузионно-трансфузионной терапией и методами коррекции КОС и ВЭО, при отравлениях, ожоговой болезни, радиационном повреждении и т.д.

ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей**Знать:**

Уровень 1	рандомизированные клинические исследования; источники данных по доказательной медицине.
-----------	---

Уровень 2	прикладные аспекты доказательной медицины; современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины.
Уровень 3	профилактическую медицину с позиций доказательной медицины; основы разработки клинических руководств и рекомендаций.
Уметь:	
Уровень 1	применять прикладные аспекты доказательной медицины.
Уровень 2	использовать современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины.
Уровень 3	применять основы разработки клинических руководств и рекомендаций.
Владеть:	
Уровень 1	основными принципами оценки качества медицинской помощи населению.
Уровень 2	навыками статистической обработки оценки медицинской помощи.
Уровень 3	навыками аргументирования, анализа и сравнения основных принципов доказательной медицины.

ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Знать:	
Уровень 1	понятия и методы доказательной медицины; статистические методы исследования для интерпретации данных по доказательной медицине.
Уровень 2	рандомизированные клинические исследования; источники данных по доказательной медицине.
Уровень 3	прикладные аспекты доказательной медицины; современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины.
Уметь:	
Уровень 1	применять статистические методы исследования для интерпретации данных по доказательной медицине.
Уровень 2	организовать рандомизированные клинические исследования
Уровень 3	использовать профилактическую медицину с позиций доказательной медицины.
Владеть:	
Уровень 1	навыками оформления результатов статистических данных.
Уровень 2	навыками обоснования принципов рандомизированных исследований.
Уровень 3	навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии.

ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Знать:	
Уровень 1	особенности деятельности андрагога как организатора обучения взрослых; социально-психологические особенности и методы обучения взрослых.
Уровень 2	технологии педагогического проектирования.
Уровень 3	технологии организации образовательного процесса в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам; технологию оценки эффективности образовательного процесса.
Уметь:	
Уровень 1	отбирать эффективные методы управления коллективом организации; проектировать образовательный процесс по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Уровень 2	организовывать образовательный процесс в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Уровень 3	оценивать эффективность образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Владеть:	
Уровень 1	технологией проектирования образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.

Уровень 2	технологиями организации образовательного процесса в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Уровень 3	технологией оценки эффективности образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.

ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Знать:	
Уровень 1	общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения в соответствии с нозологическими формами заболеваний; этические нормы применения лекарственных средств, как при апробации новых, так и зарегистрированных Фармкомитетами РФ и КР.
Уровень 2	формы информации о новых лекарственных средствах с учетом эффективности, режима дозирования, взаимодействия и побочного действия.
Уровень 3	основные клинико-фармакологические характеристики лекарственных препаратов, применяемых в широкой медицинской практике; побочные действия лекарственных средств, прогнозируемые и непрогнозируемые, пути предупреждения и коррекции побочных действий лекарственных средств.
Уметь:	
Уровень 1	организовать в лечебном учреждении систему информации по выбору лекарственных средств, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым побочным эффектам; проводить контроль использования лекарственных средств в медицинском учреждении, сроков их годности, соблюдения совместимости, соблюдения правил хранения.
Уровень 2	оказывать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности базового лекарственного средства.
Уровень 3	проводить фармакотерапию врачам стационара и поликлиники с учетом тяжести течения заболевания, состоянием функциональных систем, биоритма, генетического фона, возраста, физиологических состояний, особенностей фармакокинетики.
Владеть:	
Уровень 1	основами рациональной фармакотерапии с учетом тяжести течения заболевания, состояния функциональных систем, генетических и возрастных особенностей, данных лекарственного фармакокинетического мониторинга
Уровень 2	методами коррекции фармакотерапии пациентов, у которых диагностированы неблагоприятные побочные реакции лекарственных препаратов или отмечена резистентность к проводимой фармакотерапии.
Уровень 3	основами работы клинико-экспертной комиссии, методами ведомственной экспертизы качества проведенной фармакотерапии

ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Знать:	
Уровень 1	Знать обстановку и обеспечить безопасность пострадавшего, прежде чем оказывать помощь.
Уровень 2	Знать базовые навыки, такие как очистка дыхательных путей, сердечно-легочная реанимация (при необходимости) и остановка кровотечения.
Уровень 3	Знать как немедленно вызвать скорую помощь и другие экстренные службы.
Уметь:	
Уровень 1	Уметь оценить обстановку и обеспечить безопасность пострадавшего, прежде чем оказывать помощь.
Уровень 2	Уметь применять базовые навыки, такие как очистка дыхательных путей, сердечно-легочная реанимация (при необходимости) и остановка кровотечения.
Уровень 3	Уметь вызвать скорую помощь и другие экстренные службы.
Владеть:	
Уровень 1	Методами эвакуации пострадавших из опасной зоны, обеспечивая их безопасность до прибытия квалифицированной помощи.
Уровень 2	методами последовательности действий в очаге ЧС, начиная с первоочередных мер по спасению жизни.
Уровень 3	Способами оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи уже в медицинских учреждениях.

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

Знать:	
---------------	--

Уровень 1	принципы организации дерматовенерологической помощи в Российской Федерации и Кыргызской Республике; общие вопросы организации дерматовенерологической помощи населению, работы дерматовенерологических учреждений; знание принципов врачебной этики и деонтологии; ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; эпидемиологию заразных кожных и венерических болезней.
Уровень 2	этиопатогенез кожных и венерических болезней; клинические проявления всех кожных и венерических болезней; методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить ту или иную кожную и венерическую патологию.
Уровень 3	алгоритм использования методов обследования; методы лечения всех разновидностей кожных и венерических болезней и лечебные учреждения, где больные могут и должны это лечение получать; прогноз (жизненный, трудовой, социальный) при каждом заболевании; возможности и методы профилактики.
Уметь:	
Уровень 1	выбирать наиболее информативные методы физикального, инструментального и лабораторного обследования; обобщать и правильно оценивать результаты обследования; интерпретировать динамику развития воспалительных и пролиферативных процессов в коже и подкожно-жировой клетчатке.
Уровень 2	в соответствии с современными требованиями документировать полученную информацию. Оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия.
Уровень 3	выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения; рационализировать результаты лечебно-диагностической работы с больными различными опухолями кожи.
Владеть:	
Уровень 1	этикой общения с больными кожными и венерическими болезнями и их родственниками; квалифицированным сбором анамнеза; методами физикального обследования.
Уровень 2	методом проведения анализа случаев позднего выявления венерических болезней и онкологической патологии кожи, анализом расхождения диагнозов (основного, сопутствующего и их осложнений), разработкой мероприятий по улучшению качества лечебно-диагностической работы.
Уровень 3	методами забора материала для морфологического исследования (биопсийный материал, мазки, соскобы); методами лечения (в зависимости от выбранного профиля специальности): физиотерапевтическим, лекарственными, ведением и мониторингом на всех этапах лечения, способами коррекции развившихся осложнений

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Знать:	
Уровень 1	ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; эпидемиологию кожных и венерических заболеваний.
Уровень 2	клинические проявления всех кожных и венерических болезней, методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить.
Уровень 3	алгоритм использования методов обследования больных с кожными и венерическими болезнями.
Уметь:	
Уровень 1	выбирать наиболее информативные методы физикального, инструментального и лабораторного обследования больных с кожными и венерическими болезнями.
Уровень 2	обобщать и правильно оценивать результаты обследования больных с дерматовенерологической патологией.
Уровень 3	оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния.
Владеть:	
Уровень 1	квалифицированным сбором анамнеза; методами физикального обследования больных.
Уровень 2	методом дифференциальной диагностики кожных и венерических болезней и неотложных состояний.
Уровень 3	методами забора биопсийного и другого материала для морфологического исследования (гистологические срезы, мазки, соскобы).

ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Знать:	
Уровень 1	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека.
Уровень 2	ведение типовой учетно–отчетной документации.
Уровень 3	методики расчета и использования статистических показателей.
Уметь:	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
Уровень 2	устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.
Уровень 3	пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения.
Владеть:	
Уровень 1	основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения.
Уровень 2	оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации.
Уровень 3	приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний.

ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Знать:	
Уровень 1	учение об эпидемическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний.
Уровень 2	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.
Уровень 3	особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время.
Уметь:	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры
Уровень 2	выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.
Уровень 3	определить критическое состояние; поставить предварительный диагноз, синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
Владеть:	
Уровень 1	правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования.
Уровень 2	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза.
Уровень 3	алгоритмом неотложной медицинской помощи; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации.

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Знать:	
Уровень 1	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека.
Уровень 2	научные основы управления ресурсами здравоохранения.
Уровень 3	системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения.
Уметь:	

Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
Уровень 2	устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.
Уровень 3	пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения.
Владеть:	
Уровень 1	основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения.
Уровень 2	оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации.
Уровень 3	методиками выбора адекватного стиля руководства; приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний.

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Знать:	
Уровень 1	причины и/или факторы риска развития актуальных патологических процессов и заболеваний; принципы профилактики актуальных патологических процессов и заболеваний;
Уровень 2	возможности и ограничения патогистологического исследования биоптатов кожи в диагностическом процессе, формировании прогноза таргетной терапии и этиотропной терапии пациентов; причины и проявления ятрогенной патологии, конфигурацию диагноза при ятрогениях и особенности оформления медицинского свидетельства; фундаментальные основы клинической интерпретации данных патогистологического исследования биоптатов кожи и лабораторной диагностики;
Уровень 3	патогенез актуальных патологических процессов и заболеваний и их основных проявлений; клинко-морфологические проявления, принципы анализа данных лабораторной диагностики при наиболее распространенных кожных и венерических заболеваниях;
Уметь:	
Уровень 1	выявлять этиологические (причина, условие), патогенетические факторы, факторы риска в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; конкретизировать роль реактивности и наследственности в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; конкретизировать роль профессиональных факторов в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов;
Уровень 2	аргументировать основные постулаты здорового образа жизни; оформить этапный и заключительный диагноз, эпикриз, направление на биопсийное исследование; интерпретировать основные варианты патогистологических заключений по биопсийному материалу;
Уровень 3	аргументировать основные постулаты здорового образа жизни; оформить этапный и заключительный диагноз, эпикриз, направление на биопсийное исследование; интерпретировать основные варианты патогистологических заключений по биопсийному материалу;
Владеть:	
Уровень 1	навыками оформления заключительного диагноза; навыками оформления направления на биопсийное исследование на патогистологическое исследование и интерпретации заключения патоморфолога.
Уровень 2	навыками обоснования принципов патогенетической, этиотропной и таргетной терапии наиболее распространенных заболеваний; навыками клинко-анатомических сопоставлений и патофизиологического анализа результатов прижизненной визуализации патологических процессов; навыками анализа и синтеза информации при решении ситуационных профессионально ориентированных задач.
Уровень 3	навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии; навыками патофизиологического и клинко-патогистологического анализа проявлений патологического процесса и болезни у пациента.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	1.Общие знания:
3.1.2	законодательство Российской Федерации и Кыргызской Республики в сфере здравоохранения;
3.1.3	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
3.1.4	основы общей патологии человека;

3.1.5	основы иммунобиологии и реактивности организма;
3.1.6	основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
3.1.7	основы современных классификаций кожных болезней и ИППП;
3.1.8	современные направления развития медицины;
3.1.9	вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации и Кыргызской республики по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
3.1.10	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
3.1.11	основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
3.1.12	2.Специальные знания:
3.1.13	основы государственной системы профилактики кожных заболеваний и ИППП;
3.1.14	основы профилактики кожных заболеваний и санитарно-просветительной работы в дерматовенерологии;
3.1.15	принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения;
3.1.16	распространенность дерматологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
3.1.17	современные методы обследования в дерматовенерологии;
3.1.18	клиническую классификацию кожных болезней и ИППП;
3.1.19	клинику распространенных дерматозов и ИППП;
3.1.20	экспертизу в дерматовенерологии;
3.1.21	современные методы лечения при кожных болезнях и ИППП;
3.1.22	основы клинической фармакологии;
3.1.23	фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в дерматовенерологии;
3.1.24	особенности лечения дерматозов у женщин, лиц молодого и пожилого возраста;
3.1.25	основные принципы лечения неотложных состояний в дерматологии;
3.1.26	общую терапию и частные виды терапии кожных заболеваний и ИППП;
3.1.27	основные принципы фито и рефлексотерапии в дерматологии;
3.1.28	клинику ремиссий и рецидивов дерматозов и ИППП;
3.1.29	принципы и методы реабилитации больных с кожными заболеваниями;
3.1.30	законодательство Российской Федерации и Кыргызской Республики в сфере дерматовенерологии;
3.1.31	систему организации дерматовенерологической помощи в стране;
3.1.32	задачи и структуру дерматовенерологической службы;
3.1.33	организацию и объем медицинской помощи на догоспитальном этапе при дермато-зах и ИППП;
3.1.34	учет, отчетность медицинских организациях дерматовенерологического профиля; организацию работы неотложной дерматологической помощи; 3.Знание сопутствующих и смежных дисциплин:
3.1.35	вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения;
3.1.36	клинику, дифференциальную диагностику, терапию и профилактику кожных заболеваний;
3.1.37	методы терапии кожных заболеваний; основы профилактики и реабилитации в дерматовенерологии; организация дерматовенерологической помощи и законодательство Российской Федерации и Кыргызской Республики);
3.1.38	основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных и паразитарных болезней, в том числе карантинных инфекций;
3.2	Уметь:
3.2.1	реанимационными мероприятиями (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца;
3.2.2	методами простейшего обезболивания;
3.2.3	методом определения групповой принадлежности крови;
3.2.4	методом катетеризации мочевого пузыря;
3.2.5	способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышеч-но, внутривенно);
3.2.6	методами индивидуального и группового консультирования;
3.2.7	методами реабилитации больных дерматовенерологического профиля;
3.2.8	формами и методами профилактики дерматозов и ИППП;
3.2.9	компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.
3.3	Владеть:
3.3.1	владения основными моделями профилактики (медицинской, образовательной, психосоциальной);
3.3.2	организации условий для проведения профилактической работы в образовательной среде;

3.3.3	проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
3.3.4	организации противоэпидемических мероприятий;
3.3.5	мониторинга за кожными болезнями и ИППП на участке обслуживания;
3.3.6	сбора сведений о численном, возрастном, половом, профессиональном составе больных с дерматозами на обслуживаемом участке;
3.3.7	выявления микросредовых факторов, способствующих формированию кожных болезней;
3.3.8	выявления значимых медицинских, психологических, социальных факторов, способствующих развитию дерматозов и ИППП;
3.3.9	выявления половозрастных особенностей формирования дерматозов и ИППП;
3.3.10	мониторинга профилактической деятельности врачей-дерматовенерологов и оценки эффективности профилактических программ;
3.3.11	выбора наиболее информативного способа лабораторной диагностики развивающегося патологического процесса;
3.3.12	обоснования назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для определения степени и тяжести поражения внутренних органов и органов ЦНС;
3.3.13	опроса дерматовенерологического больного;
3.3.14	выявления характерных признаков и особенностей дерматологических симптомов и синдромов;
3.3.15	выявления особенностей формирования дерматозов;
3.3.16	проведения дифференциальной диагностики;
3.3.17	клинического обследования пациента при подозрении на инфекционное заболевание;
3.3.18	организации проведения необходимых исследований при подозрении на онкологическое заболевание;
3.3.19	формулировки диагноза при кожных и венерических болезнях в соответствии с требованиями международной классификации болезней;
3.3.20	организации условий для проведения освидетельствования на наличие кожного заболевания и ИППП;
3.3.21	выполнения требований к заполнению актов и протоколов освидетельствования на наличие кожного заболевания и ИППП;
3.3.22	проведения освидетельствования у человека, находящегося в тяжелом физическом состоянии;
3.3.23	формулировки заключения при проведении освидетельствования на наличие кожного заболевания;
3.3.24	оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе;
3.3.25	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
3.3.26	планирования и организации лечебного процесса;
3.3.27	разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
3.3.28	выделения в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия;
3.3.29	учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии;
3.3.30	обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства;
3.3.31	обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств;
3.3.32	выбора базовых лекарственных средств при лечении больного на этапе ремиссии;
3.3.33	обеспечения дерматовенерологическому больному поддерживающего и противорецидивного лечения;
3.3.34	введения препаратов внутривенно;
3.3.35	желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;
3.3.36	фиксации позвоночника, конечностей при переломах, травмах;
3.3.37	остановки кровотечения;
3.3.38	введения медикаментозных средств при купировании боли в сердце;
3.3.39	участия врача-дерматовенеролога в терапевтическом процессе, предупреждения социально-опасных действий со стороны больного;
3.3.40	мониторинга эффективности терапии дерматологических больных;
3.3.41	транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию;
3.3.42	оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации;
3.3.43	создания и поддержания реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса;
3.3.44	осуществления основных форм и методов реабилитационного процесса;
3.3.45	проведения поддерживающей и противорецидивной терапии;
3.3.46	обеспечения основных компонентов реабилитации;
3.3.47	консультирования пациентов и их родственников по вопросам реабилитации;
3.3.48	консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с учащимися, родителями;

3.3.49	осуществления методических приемов формирования специальных знаний, умений и навыков у пациентов дерматовенерологического профиля;
3.3.50	формирования способности у лиц, страдающих кожными и венерическими болезнями, к позитивным формам общения;
3.3.51	коррекции эмоционально-волевой сферы и проблем поведения у пациентов дерматовенерологического профиля;
3.3.52	формирования реальной жизненной перспективы у больного с психическим расстройством;
3.3.53	оформления медицинской документации
3.3.54	ведения документации при анонимном лечении;
3.3.55	обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях дерматовенерологического профиля;
3.3.56	организации волонтерской деятельности;

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Методы исследования в дерматовенерологии.							
1.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА - курация 3-5 больных (ежедневно), несение плановых дежурств в качестве помощника дежурного врача, участие в дерматологических манипуляциях в качестве ассистента. /Ср/	1	10	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			1.Ведение больных дерматовенерологического профиля. 2.Выполнение диагностических и лечебных манипуляций. 3.Участие при выполнении лечебных манипуляций. 4.Учебные дежурства в отделении дерматологии и в амбулаторно-диагностическом отделении.
1.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в анализе результатов профилактических осмотров и диспансеризации. /Ср/	1	10	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Консультативная работа с больными дерматовенерологического профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с историями болезней. Санитарно-просветительная работа.
1.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – составление рефератов или докладов, выступление с демонстрациями на заседаниях общества дерматовенерологов и косметологов и научно-практических конференциях. /Ср/	1	15	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций.
1.4	/КрТО/	1	54					

	Раздел 2. Лечебные мероприятия и неотложная помощь в дерматологии и ИППП.							
2.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА – курация 2-3 больных (ежедневно), несение самостоятельных дежурств в плановые дни в качестве помощника дежурного врача. /Ср/	2	260	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			1.Ведение больных дерматологического профиля. 2.Выполнение диагностических манипуляций. 3.Участие при выполнении лечебных манипуляций. 4.Учебные дежурства в отделении дерматологии и в амбулаторно-диагностическом отделении.
2.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в анализе результатов профилактических осмотров и диспансеризации. /Ср/	2	228	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Консультативная работа с больными дерматологического профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с историями болезней. Санитарно-просветительная работа.
2.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – составление рефератов или докладов, выступление с демонстрациями на заседаниях общества дерматовенерологов и косметологов, научно-практических конференциях. /Ср/	2	70	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций.
2.4	/КрТО/	2	54					Теоретические вопросы, проверка заполнения дневника практики.
	Раздел 3. Общая дерматология.							

3.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА – курация 2-3 больных (ежедневно), несение самостоятельных дежурств в плановые дни и в качестве помощника дежурного врача в отделении. . /Ср/	3	300	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			1.Ведение больных дерматологиче ского профиля. 2.Выполнение диагностическ их манипуляций. 3.Участие при выполнении лечебных манипуляций. 4.Учебные дежурства в отделении дерматологии и в амбулаторно- диагностическ ом отделении.
3.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в санитарном просвещении, работа в качестве помощника лектора, участие в составлении годового отчета клиники, проведение клинической экспертизы трудоспособности при кожных болезнях. /Ср/	3	200	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Консультативн ая работа с больными дерматологиче ского профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с историями болезней. Санитарно- просветительн ая работа.
3.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – выступления на заседаниях общества дерматовенерологов и косметологов, научно-практических конференциях врачей- дерматовенерологов, научно- практических конференциях. /Ср/	3	24	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая).
	Раздел 4. Дерматологическая практика.							

4.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА – курация 2-3 больных (ежедневно), несение самостоятельных дежурств в плановые дни и в качестве помощника дежурного врача. /Ср/	3	10	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			1.Ведение больных дерматологиче ского профиля. 2.Выполнение диагностическ их манипуляций. 3.Участие при выполнении лечебных манипуляций. 4.Учебные дежурства в отделении дерматологии и в амбулаторно- диагностическ ом отделении.
4.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в санитарном просвещении, работа в качестве помощника лектора, участие в составлении годового отчета клиники, проведение клинической экспертизы трудоспособности при кожных болезнях. /Ср/	3	5	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Консультативн ая работа с больными дерматологиче ского профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с историями болезней. Санитарно- просветительн ая работа.
4.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – выступления на заседаниях общества дерматовенерологов и косметологов, научно-практических конференциях врачей, научно- практических конференциях. /Ср/	3	5	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая).
4.4	/КрТО/	3	54					Теоретические вопросы, проверка заполнения дневника практики.
	Раздел 5. Дерматологическая практика.							

5.1	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА – курация 2-3 больных (ежедневно), несение самостоятельных дежурств в плановые дни и в качестве помощника дежурного врача в отделении. /Ср/	3	50	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			1.Ведение больных дерматологиче ского профиля. 2.Выполнение диагностическ их манипуляций. 3.Участие при выполнении лечебных манипуляций. 4.Учебные дежурства в отделении дерматологии и в амбулаторно- диагностическ ом отделении.
5.2	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в санитарном просвещении, работа в качестве помощника лектора, участие в составлении годового отчета клиники, проведение клинической экспертизы трудоспособности при кожных болезнях. /Ср/	1	50	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК- 11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Консультативн ая работа с больными дерматологиче ского профиля и с патологией смежных органов и систем. Работа с историями болезней. Санитарно- просветительн ая работа.
5.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – выступления на заседаниях общества дерматовенерологов и косметологов, научно-практических конференциях врачей, научно- практических конференциях. /Ср/	1	25	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК- 10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая).
5.4	/ЗачётСОц/	1						Теоретические вопросы, проверка заполнения дневника практики.
	Раздел 6. Венерологическая практика.							

6.1	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА – участие в санитарном просвещении, работа в качестве помощника лектора, участие в составлении годового отчета клиники, проведение клинической экспертизы трудоспособности при дерматовенерологической патологии. /Ср/	1	50	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Консультативная работа с больными венерическим и болезнями и с патологией смежных органов и систем. Работа с историями болезней. Санитарно-просветительная работа.
6.2	ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА – курация 1-2 больных (ежедневно), несение самостоятельных дежурств в плановые дни, работа в лечебных мероприятиях стационара. /Ср/	1	352	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			1.Ведение больных с венерическим и болезнями. 2.Выполнение диагностических манипуляций. 3.Участие при выполнении лечебных манипуляций. 4.Учебные дежурства в отделении дерматовенерологии и в амбулаторно-диагностическом отделении.
6.3	НАУЧНАЯ РАБОТА – выступления на заседаниях общества дерматовенерологов и косметологов, научно-практических конференциях врачей, научно-практических конференциях. /Ср/	1	46	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5			Изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций. Подготовка клинического наблюдения (клинического случая).
6.4	/ЗачётСОц/	1						Теоретические вопросы, проверка заполнения дневника практики.

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы к фронтальному опросу:

Знать:

- 1.Кожа как часть иммунной системы.
- 2.Кандидоз слизистой полости рта: причины возникновения, диагностика, лечение.
- 3.Простой контактный дерматит: причины возникновения, клиническая характеристика.
- 4.Критерии диагностики первичного сифилиса (с описанием клиники твердого шанкра).
- 5.Кровоснабжение кожи.
- 6.Общая характеристика стафилококковых пиодермий.
- 7.Гидраденит: этиология, клиника, лечение в разные стадии развития.
- 8.Особенности строения кожи у детей.

9. Рубромикоз стоп, кистей, ногтей: этиология, клиника, лабораторная диагностика.
10. Дайте понятие спонгиоза, вакуольной дегенерации, гиперкератоза. Какие изменения на коже возникают при этом, при каких заболеваниях встречаются?
11. Стрептококковое импетиго: клиника, лечение.
12. Токсикодермия: понятие, клинические проявления в зависимости от тяжести.
13. Строение дермы.
14. Чесотка: этиология, осложнение, диагностика.
15. Присыпки, примочки, взбалтываемые взвеси: их состав, показание к назначению, выписать рецепты.
16. Лечение микроспории гладкой кожи. Противозидемические мероприятия.
17. Дайте понятие акантоза, акантолиза, паракератоза. Какие изменения на коже возникают при этом, при каких заболеваниях встречаются?
18. Микроспория гладкой кожи: этиология, клиника, диагностика, лечение.
19. Терморегуляционная функция кожи
20. Отрубевидный лишай: клиника, диагностика, лечение.
21. Секреторная и экскреторная функции кожи.
22. Сквамозная, интритригинозная эпидермофития: этиология, диагностика, лечение.
23. Пятна: клинико-морфологическая характеристика.
24. Распространенная стрептодермия: этиология, клиника, лечение.
25. Лечение истинной экземы в период обострения.
26. Микроспория волосистой части головы: этиология, клиника, диагностика.
27. Микробная экзема: этиология, патогенез, клиника.
28. Поражение нервной и костной системы при раннем врожденном сифилисе.
29. Клинико-морфологическая характеристика пузырьков, гнойничков.
30. Клинико-морфологическая характеристика пузыря, волдыря.
31. Строение эпидермиса: функционально-гистологическая характеристика слоев.
32. Лечение межпальцевой и буллезной эпидермофитии стоп.
33. Патогенез атопического дерматита.
34. Клинические проявления себорейного дерматита, пиодермий при СПИДе.
35. Буллезная эпидермофития стоп: этиология, клиника, лечение.
36. Лечение рубромикоза стоп, кистей, ногтей.
37. Патогенез алергодерматозов.
38. Фурункул верхней половины лица: этиология, клиника, осложнения, лечение.
39. Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны? Какие проявления на коже вызывают?
40. Фурункулез: причины развития, лечение.
41. Дифференциальная диагностика простого и аллергического контактного дерматита.
42. Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны? Какие проявления на коже вызывают?
43. Терморегуляционная функция кожи
44. Общая характеристика стрептококковых пиодермий. Стрептококковое импетиго: клиника, лечение.
45. Печесуха взрослых. Губы: Патогенез, клиника, лечение.
46. Секреторная и экскреторная функции кожи.
47. Кандидоз крупных складок: этиология, клиника, диагностика, лечение.
48. Хронический гранулематозный кандидоз, клиника, диагностика и лечение.
49. Клинические проявления диффузного нейродермита.
50. Пятна: клинико-морфологическая характеристика.
51. Кандидоз ногтевых валиков, ногтей: этиология, клиника, диагностика, лечение.
52. Пасты. Мази: их состав, механизм действия, выписать рецепты.
53. Клиника, диагностика, лечение чесотки, противозидемические мероприятия в очаге инфекции.
54. Синдром Лайелла: этапность появления симптомов, лечение.
55. Дайте понятие спонгиоза, вакуольной дегенерации, акантолиза. Какие изменения на коже возникают при этом?
56. Критерии диагностики микроспории (с описанием клиники).
58. Клиника и рентгенологические изменения псориатического артрита, особенности лечения.
59. Рубромикоз ногтевых пластинок: клиника, диагностика, лечение.
60. Опоясывающий герпес: этиология, клиника, лечение. Синдром Ханта. Синдром Бернара-Хорнера. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение
61. Особенности строения и физиологии кожи детей. Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны?
62. Клинико-морфологическая характеристика бугорка, узла.
63. Дайте понятия ложного и истинного полиморфизма, лихенизации.
64. Простой герпес: этиология, клиника, диагностика, лечение.
65. Клинико-морфологическая характеристика пузыря, волдыря. При каких заболеваниях встречается
66. Лечение микроспории волосистой части головы.
67. Кровоснабжение кожи.
68. Антибактериальная функция кожи.
69. Вульгарные бородавки, остроконечные кондиломы: этиология, клиника, лечение.
70. Защита кожи от УФО. Дайте понятие акантоза, акантолиза. Какие изменения на коже они вызывают?
71. Отрубевидный лишай: этиология, клиника, диагностика, лечение.

72. Отек Квинке: этиология, клиника, лечение.
73. Рубец, рубцовая атрофия. Итогом каких патологических процессов являются?
74. Хронический гранулематозный кандидоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
75. Клиника, диагностика псориаза в прогрессирующую стадию.
76. Кожа как часть иммунной системы.
77. Буллезная эпидермофития: этиология, клиника, лечение.
78. Особенности строения детской кожи.
79. Паховая эпидермофития: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
80. Красный плоский лишай. Этиология, клинические формы, дифференциальная диагностика с псориазом, лечение.
81. Терморегуляционная и выделительная функции кожи.
82. Трихофития: классификация, клиника инфильтративно-нагноительной трихофитии, диагностика, лечение.
83. Дать понятие первичных и вторичных морфологических элементов, перечислить первичные и вторичные морфологические элементы. Волдырь, морфологическая характеристика, при каких заболеваниях встречается.
84. Классификация пиодермий. Отличия стрепто- и стафилодермий. Сикоз, причины возникновения, клиника, лечение.
85. Дать понятие паракератоза, гиперкератоза. Какие изменения на коже возникают при этом? При каких заболеваниях встречаются?
86. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия при пиодермиях. Показания к назначению.
87. Истинная экзема: этиология, клиника, лечение.
88. Клинико-морфологическая характеристика папул.
89. Лаймская болезнь. Этиология и патогенез. Классификация. Поражение кожи при лаймской болезни. Лимфоцитомы. Хронический атрофический акродерматит. Клиника. Диагностика и лечение.
90. Эризмеллоид. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.
91. Кожный зуд. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
92. Почесуха узловатая Гайды. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.
93. Крапивница. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
94. Параспориз Брока. Этиология и патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.
95. Лишай блестящий. Клиническая картина. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
96. Красный отрубевидный волосной лишай Девержи. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
97. Особенности строения и физиологии кожи детей. Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны?
98. Розовый лишай Жибера: этиология, клиника, лечение.
99. Лепра. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Реактивные фазы лепры. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
100. Лейшманиоз кожный. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника зоонозного лейшманиоза. Лейшманиоз кожный антропонозный. Межтипные клинические формы лейшманиоза. Иммунитет при лейшманиозе. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
101. Туберкулез кожи. Этиология и патогенез. Вопросы классификации. Локализованные формы кожного туберкулеза. Диссеминированные формы туберкулеза кожи. Лечение. Профилактика и организация диспансерной помощи.
102. Определение медицинской деонтологии.
103. Организация работы поликлиники.
104. Организация работы стационара.
105. Диспансеризация населения как основа оказания дерматовенерологической помощи.
106. Медицинская документация, используемая для регистрации и учета больных в КВД.
107. Основные формы отчета кожно-венерологических учреждений.
108. Контингенты населения, подлежащие обязательному профилактическому обследованию на венерические болезни.
109. Роль санитарного просвещения в борьбе с венерическими болезнями.
110. Роль КВД в организации оказания дерматовенерологической помощи населению.
111. История развития дерматологии. Английская, французская и немецкая школы дерматологии и ее представители.
112. Российская школа дерматологии. Основные этапы развития дерматологии в России. Советский период развития дерматовенерологической науки. Достижения российских ученых в изучении патогенеза и лечения кожных болезней и ИППП.
113. Становление дерматовенерологической службы в Кыргызстане.
114. Основные показатели состояния здоровья населения подерматовенерологическому профилю.
115. Уход за кожей. Гигиенический уход за жирной, сухой, нормальной и комбинированной кожей лица. Профилактика возрастных изменений кожи. Уход за кожей новорожденных детей.
116. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии.
117. Общие показания к курортной терапии больных дерматозами. Противопоказания к курортной терапии, обусловленные дерматозами. Оценка эффективности курортной терапии.
118. Общие принципы диетотерапии в дерматологии. Гипосенсибилизирующая диета в терапии дерматозов. Диета при острых и хронических дерматозах.
119. Фитотерапия дерматозов. Показания и противопоказания фитотерапии кожных заболеваний.
120. Инструментальные методы диагностики в дерматологии. Трихограмма. Фототрихограмма. Дерматоскопия. Люминисцентная диагностика. Уретроскопия. Биопсия кожи.

121. Патогенез заболеваний соединительной ткани аутоиммунного генеза.
122. Этиология, патогенез, лечение фурункулёза.
123. Вульгарная пузырчатка: клиника, диагностика, лечение.
124. Этапы формирования LE-клеток, лечение дискоидной красной волчанки.
125. Диссеминированная красная волчанка: клиника, диагностика.
126. Герпетический дерматит Дюринга: клиника, диагностика, лечение.
127. Геморрагический васкулит: перечислите клинические формы. Клиника кожно-суставной формы, диагностика, лечение.
128. Клинические проявления дерматомиозита, лабораторная диагностика, лечение.
129. Дерматомиозит. Этиология, клинические проявления, диагностика, лечение. Синдром Шарпа.
130. Дифференциальная диагностика вульгарной пузырчатки и дерматита Дюринга.
131. Дифференциальная диагностика пузырчатки и пемфигоида Лёвера.
132. Очаговая склеродермия: стадии течения (морфологические изменения), клинические проявления по стадиям, лечение.
133. Дискоидная красная волчанка: факторы, способствующие возникновению заболевания, клиника, лечение.
134. Узловатая эритема: этиология, клиника, лечение.
135. Буллезный пемфигоид Лёвера. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
136. Пемфигоид рубцующий. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.
137. Хроническая доброкачественная семейная пузырчатка Гужеро-Хейли-Хейли. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Неакантолитическая доброкачественная пузырчатка полости рта. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Транзиторный акантолитический дерматоз Гровера. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
138. Герпес беременных. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Герпетическое импетиго Гебры. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
139. Склередема Бушке. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
140. Эозинофильный фасциит Шульмана. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
141. Амилоидоз кожи. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
142. Гипермеланозы. Болезнь Аддисона. Мелазма (хлоазма). Бронзовый меланоз. Дерматоз пигментный околоротовый Брока. Пигментация лица линейная. Печеночные пятна. Меланоз Рилия. Меланодермия Гоффмана-Габермана.
143. Гипомеланозы. Витилиго. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
144. Физиологические изменения кожи периода новорожденности. Физиологическая желтуха. Сальный ихтиоз. Пластинчатое шелушение кожи. Сальные кисты. Телеангиэктазии. Преходящие отеки. Клиника. Лечебные мероприятия.
145. Лимфангизматический отек новорожденных. Патогенез. Клиника. Лечение. Токсическая эритема новорожденных. Патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
146. Омфалит. Этиология и патогенез. Клинические разновидности. Лечение и профилактика.
147. Ограниченные дефекты кожи и подкожной клетчатки. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Очаговый некроз подкожной жировой клетчатки (адипонекроз). Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
148. Склерема и склередема. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Опрелости. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
149. Буллезный эпидермолиз. Клиническая классификация и формы. Клиника. Диагностика. Основы восстановительного лечения.
150. Вульгарные угри: клинические формы, принципы лечения.
151. Базалиома: клиника, диагностика, лечение.
152. Клиника, диагностика, лечение гонорейного уретрита
153. Спироцеллюлярная эпителиома: клиника, диагностика, лечение.
154. Многоформная экссудативная эритема: этиология, клиника, лечение.
155. Меланома кожи: клиника, диагностика, лечение.
156. Болезни волос. Общие сведения. Алопеции приобретенные. Этиология и патогенез. Клинические формы (алопеции: гнездная, универсальная, обнажающая, стригущая, андрогенетическая, преждевременная, рубцовая, рентгеновская, псевдопелада, себорейная). Трихоскопия. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.
157. Себорейные дерматозы. Болезни сальных желез. Себорейный дерматит. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
158. Угревая болезнь. Этиология и патогенез. Классификации по G.Plewig и A.Kligman (1991), С.Н.Сook и соавт. (1979) В.С.Allen и J.G. Smith (1982). Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
159. Болезни потовых желез. Этиология и патогенез. Клинические формы (гипергидроз, бромгидроз, хромгидроз, гематогидроз, уридроз, гипогидроз, потница, зернистость носа красная). Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
160. Розацеа. Определение. Этиология и патогенез. Классификации (русская и европейская). Клиника и клинические формы. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
161. Т-клеточные лимфомы кожи. Грибовидный микоз. Исторические сведения. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация по TNM. Стадии грибовидного микоза. Клиника. Гистопатология. Лабораторные данные. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром Сезари. Клиника. Лабораторные данные. Диагноз и дифференциальная

- диагностика. Лечение. Ангиоцентрическая лимфома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторные данные. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
162. Т-клеточный лейкоз - лимфома взрослых. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
163. В-клеточные лимфомы. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Гистопатология. Лабораторные данные. Лечение.
164. Гистиоцитозы. Классификация. Генерализованная эруптивная гистиоцитома. Клиника. Гистопатология. Диффузный кожный ретикулогистиоцитоз. Клиника. Гистопатология. Истинный ретикулогистиоцитоз (болезнь Абта-Летгерера-Сиве). Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Лабораторные данные. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Болезнь Хенда-Шюллера-Крисчена. Клиника. Гистопатология. Лабораторные данные. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Эозинофильная гранулема. Этиология и патогенез. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Диссеминированный доброкачественный цефальный гистиоцитоз детей. Клиника. Диагностика. Лечение. Первичный гиперхолестеринемический ксантома. Клиника. Гистопатология. Диагностика. Лечение. Ретикулогистиоцитоз-липидоз (болезнь Гоше, болезнь Ниманна-Пика, болезнь Мак-Донага). Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторные данные. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Болезнь Розаи-Дорфмана. Клиника. Гистопатология.
165. Паранеоплазии. Определение. Общие сведения. Современные представления о механизмах возникновения кожных паранеопластических синдромов. Лабораторная диагностика. Классификация. Наследственные синдромы (Кауденовская болезнь, синдром Пейтц-Еггерса-Турена, синдром Торре, Синдром Гарднера, нейрофиброматоз). Паранеопластические дерматозы (облигатные и факультативные, вероятные). Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Ферментативный панникулит. Глюкагонома. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
166. Классификация новообразований кожи. Пороки развития кожи. Папилломатозный порок развития. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Невускомедоновый. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Кисты (эпидермальная, волосая) Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
167. Внутриэпидермальный рак. Болезнь Боуэна. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Эритроплазия Кейра. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Болезнь Педжета. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
168. Злокачественные опухоли кожи. Меланома злокачественная. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Рак базально-клеточный. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром невоидной базально-клеточной эпителиомы. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Плоскоклеточный рак. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение.
169. Генодерматозы. Наследственные дисхромии и дистрофии кожи.
170. Наследственные болезни ороговения. Ихтиоз. Вульгарный ихтиоз. Этиология и патогенез. Наследование. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Прогноз и лечение. X-сцепленный ихтиоз. Этиология и патогенез. Наследование. Клиника. Гистопатология. Диагноз и дифференциальная диагностика. Прогноз и лечение.
171. Ладонно-подошвенные кератодермии. Этиология и патогенез. Клиника. Кератодермия Унны-Тоста. Синдром Фовинкеля. Болезнь острова Миледа. Синдром Папийона-Лефевра. Синдром Фишера. Синдром Бека. Синдром Хоуэла-Эванса. Синдром Олмстеда. Синдром Буре-Барьер-Томаса. Синдром Шпанланга-Таппейнера.
172. Саркоидоз. Этиология и патогенез. Клиника. Клинические формы. Гистопатология. Диагноз и дифференциальный дифференциальная диагностика. Лечение.
173. Мастоцитоз. Этиология и патогенез. Клиника. Клинические формы. Гистопатология. Диагноз и дифференциальный дифференциальная диагностика. Лечение.
174. Сахарный диабет. Липоидный некробиоз. Этиология и патогенез. Клиника. Клинические формы. Гистопатология. Диагноз и дифференциальный дифференциальная диагностика. Лечение.
175. Акромегалия. Этиология и патогенез. Клиника. Клинические формы. Гистопатология. Диагноз и дифференциальный дифференциальная диагностика. Лечение.
176. Синдром Иценко-Кушинга. Этиология и патогенез. Клиника. Клинические формы. Гистопатология. Диагноз и дифференциальный дифференциальная диагностика. Лечение. Юношеский базофилизм. Этиология и патогенез. Клиника. Клинические формы. Гистопатология. Диагноз и дифференциальный дифференциальная диагностика. Лечение.
177. Болезнь Аддисона. Этиология и патогенез. Клиника. Клинические формы. Гистопатология. Диагноз и дифференциальный дифференциальная диагностика. Лечение.
178. Поражения щитовидной и парашитовидных желез. Этиология. патогенез. Клинические формы. Дифференциальная диагностика и лечение.
179. Поражения половых желез. Климактерическая кератодермия Хаксхаузена. Этиология и патогенез. Клиника. Клинические формы. Гистопатология. Диагноз и дифференциальный дифференциальная диагностика. Лечение.
180. Поражение нервной и костной системы при раннем врожденном сифилисе.
181. Гонорейный простатит: клинические формы, основные симптомы, диагностика, лечение.
182. Поражение нервной системы при вторичном сифилисе.
183. Поражение внутренних органов, сердечно-сосудистой системы при позднем приобретенном сифилисе (поздний скрытый, третичный сифилис).
184. Трихомонадный уретрит: этиология, клиника, диагностика, лечение.
185. Сифилитическая алопеция: клинические разновидности, дифференциальная диагностика.
186. Строение ВИЧ, жизненный цикл ВИЧ в клетке человека.
187. Поздний врожденный сифилис: достоверные (описать проявления) и вероятные признаки. Критерии постановки диагноза врожденного сифилиса.
188. Клиника и дифференциальная диагностика сифилитической розеолы и сифилитической ангины.

189. Поражение костной системы при раннем врожденном сифилисе.
190. Сифилитическая пузырчатка: клиника, лабораторные методы диагностики, дифференциальная диагностика.
191. Вирусные заболевания при СПИДе.
192. Понятие профилактического и превентивного лечения сифилиса. Показания к их назначению.
193. Механизмы развития иммунной супрессии при ВИЧ-инфекции
194. Скрытый сифилис: понятие, классификация, критерии диагностики
195. Клиника пятнистого и папулезного сифилида кожи и слизистых.
196. Особенности кандидозной и пиогенной инфекции при СПИДе.
197. Сифилитическая ангина. Дифференциальная диагностика, диагностика.
198. Дифференциальная диагностика папулезного сифилида и широких кондилом.
199. Дифференциальная диагностика широких кондилом.
200. Атипичные формы твердого шанкра. Дифференциальная диагностика.
201. Сущность серологических реакций при сифилисе: RW, ИФА, РИБТ, РПГА, реакция иммуноблоттинга, ПЦР.
202. Общее течение сифилиса. Иммунитет и аллергия.
203. Дифференциальная диагностика папулезного сифилида.
204. Болезнь Рейтера: этиология, клиника, лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика с другими поражениями суставов, лечение.
205. Хламидийный уретрит: этиология, клиника, диагностика, лечение. Донованоз. Этиология. Патогенез. Клиника, лечение.
206. Лечение гонорейного уретрита.
207. Саркома Капоши у больных СПИДом.
208. Клиника, принципы лечения восходящей гонореи и гонореи нижних отделов мпс.
209. Клиника, осложнения твердого шанкра.
210. Поражение внутренних органов при первичном и вторичном сифилисе.
211. Патогенез гонорейного уретрита.
212. Тропические трепонематозы. Фрамбезия. Беджель. Пинта. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение.
213. Урогенитальный кандидоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
214. Дифференциальная диагностика твердого шанкра.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОБУЧЕННОСТИ УМЕТЬ:

На курируемом пациенте необходимо:

1. Собрать и проанализировать генеалогический анамнез, анамнез жизни и заболевания.
2. Выбрать факторы риска возникновения заболевания.
3. Провести полное клиническое обследование больного. Сформулировать предварительный диагноз.
4. Своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи.
5. Назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов.
6. Решить вопрос о необходимости дополнительных специальных исследований и консультаций специалистов.
7. В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов.
8. Поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний.
9. Назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию. Установить объем помощи при неотложных состояниях и последовательность ее оказания.
10. Провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов.
11. Кратко резюмировать этиологию, патогенез, клинику и лечение дерматоза по современным данным литературных источников.

ТЕМАТИКА ДОКЛАДОВ С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ

1. Современные аспекты патогенеза, клиники и лечение пиодермий.
2. Глубокие микозы клиника и лечение.
3. Псориаз (вопросы патогенеза, клиники и современные методы лечения).
4. Коллагенозы (красная волчанка, вопросы патогенеза. клиники, дифференциальной диагностики и лечения).
5. Коллагенозы (склеродермия, вопросы патогенеза. клиники, дифференциальной диагностики и лечения).
6. Коллагенозы (дерматомиозит, вопросы патогенеза. клиники, дифференциальной диагностики и лечения).
7. Буллезные дерматозы, вопросы патогенеза, классификация, клинические формы, современные способы лечения).
8. Особенности клинических проявлений дерматомикозов. Дерматомикозы, передающиеся половым путем.
9. Современные методы лечения чесотки и фтириаза.
10. Особенности показателей гемограммы у больных системными коллагенозами.
11. Функциональные нарушения пищеварения у детей с дерматозом Дюринга.
12. Особенности ультразвуковой картины при воспалительных заболеваниях желчного пузыря у больных псориазом и atopическим дерматитом.
13. Ихтиоз и ихтиозиформные дерматозы. Диагностика. Тактика терапии.
14. Кератодермии. Диагностика. Клиника. Тактика рациональной терапии.
15. Вторичные эритродермии. Вопросы диагностики. Особенности клинического течения при различных дерматозах. Тактика рациональной терапии.
16. Объем неотложной помощи при острых аллергических состояниях – отеке Квинке, анафилактическом шоке, синдроме Лайелла, синдроме Стивенса-Джонсона.
17. Поражения кожи при метаболических синдромах и эндокринопатиях. Тактика лечения.

- 18.Негонококковые уретриты (хламидиоз, вопросы патогенеза, клиника и современные методы лечения).
- 19.Негонококковые уретриты (микоплазмозы, вопросы патогенеза, клиника и современные методы лечения).
- 20.Мягкий шанкр (микробиология возбудителя, клиника и современные методы лечения).
- 21.Тропические трепонематозы (фрамбезия, пинта, беджель, клиника, лабораторная диагностика и лечение).
- 22.Современная лабораторная диагностика сифилиса.
- 23.Вирусные дерматозы (патогенез, классификация, клиника и современные методы лечения).
- 24.Спиноцеллюлярная эпителиома:клиника, диагностика, лечение.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Написание курсовой работы не предусмотрено.

5.3. Фонд оценочных средств

НАУЧНЫЙ ДОКЛАД-ПРЕЗЕНТАЦИЯ. Примерная тематика докладов:

- 1.Современные аспекты патогенеза и терапии пиодермий.
- 2.Лечебная тактика при системной красной волчанке.
- 3.Лечебная тактика при дерматомиозите.
- 4.Лечебная тактика при системной склеродермии.
- 5.Современные методы лечения псориаза.
- 6.Современные методы лечения красного плоского лишая.
- 7.Перианальные остроконечные кондиломы. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика.Современные методы лечения.
- 8.Проблемы современной терапии сифилиса.
- 9.Современные методы лечения негонококковых уретритов.
- 10.Вирусные дерматозы. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 11.Ихтиозы. Этиология. Классификация. Клиника. Лечение.

КУРАЦИЯ БОЛЬНОГО (КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР БОЛЬНОГО).

Клинический разбор больного необходимо проводить по следующей схеме плана обследования дерматовенерологического больного:

- 1.Сбор жалоб и анамнестических данных.
- 2.Наружный осмотр кожных покровов и слизистых оболочек.
- 3.Применение диагностических методов при кожных и венерических болезнях.
- 4.Описание локального дерматологического статуса.

НАПИСАНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ.

Ординатор заполняет историю болезни согласно ниже приведенной схеме:

- I.ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ.(ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНОМ).
- II.ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО.
- III.ИСТОРИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ.
- IV.ИСТОРИЯ ЖИЗНИ.
- V.ОБЪЕКТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ.
- VI.ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС (ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС).
- VII.ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ.
- VIII.ЛАБОРАТОРНЫЕ, РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ И ДРУГИЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ.
- IX.ОБОСНОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА.
- X.ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ
- XI.ДНЕВНИКИ.
- XII.ЭПИКРИЗ.

ВЫПОЛНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ И ОБЯЗАННОСТЕЙ НОЧНОГО ДЕЖУРАНТА

Ординатор должен в обязательном порядке два раза в месяц вести ночное дежурство.

ЗАПОЛНЕНИЕ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

В дневнике производится ежедневное описание проделанной работы за день (содержание рабочего дня) в четкой лаконичной форме по пунктам, каждый пункт с новой строки. Например:

1. Присутствовал на утренней конференции (указать наиболее интересные клинические случаи, осложнения очень коротко).
2. Получил больных для курации: перечислить их фамилии, указать полный диагноз и возраст.
3. Сделал обход в палате.
4. Заполнил историю болезни на вновь поступившего больного.
5. Участвовал в качестве ассистента или врача на следующих операциях и манипуляциях (название, диагноз пациента).
6. Участвовал при даче наркоза, при диагностическом исследовании или манипуляции.
7. Провел беседу, прочитал лекцию (где, кол-во слушателей).
8. Выписал больного: написал эпикриз.
9. и т.д.

Перед очередной промежуточной аттестацией необходимо в соответствующем разделе дневника заполнить перечень практических умений и навыков, которыми овладел ординатор за пройденный семестр.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Теоретическое задание
 Научный доклад-презентация
 Курация больного
 История болезни
 Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта
 Заполнение дневника практики

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Ю.К. Скрипкин	Кожные и венерические болезни: Учебник для врачей и студ. мед. вузов	Москва .: Триада-фарм 2001
Л1.2	К.Н. Суворова, А.А. Антоньев, Н.П. Кузнецова, И.О. Малова	Кожные и венерические болезни у детей	Иркутск.: Изд-во Иркут. ун-та 1995
Л1.3	Родионов А.Н.	Сифилис: руководство для врачей	Санкт-Петербург: Питер 1997
Л1.4	Ю.К. Скрипкин, А.Л. Машкиллейсон, Г.Я. Шарапова	Кожные и венерические болезни: Учебник для мед. вузов	
Л1.5	Е.С. Молчанова, Т.О. Мусабекова, Р.А. Кислов, В.В. Андреева, Г.К. Абитова	Проблема нейросифилиса: необходимость мультидисциплинарного подхода	
Л1.6	Ю.К.Скрипкин, А.А.Кубанова, В.Г.Акимов	Кожные и венерические болезни	Москва .: ГЭОТАР-Медиа 2012
Л1.7	Под ред. Ю.К. Скрипкина	Кожные и венерические болезни: В 4-х т.: Руководство для врачей	М.: Медицина 1996
Л1.8	Скрипкина Ю. К., Бутова Ю. С. М	Клиническая дерматовенерология в 2 т. : Дерматовенерология	ГЭОТАР – Медиа 2009
Л1.9	Соколовского Е. В	Дерматовенерология	Центр Академия. 2007
Л1.10	Балтабаев М.К.	Частная дерматология	КРСУ 2013

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	С.Т. Павлов, О.К. Шапошников, В.И. Самцов, И.И. Ильин	Кожные и венерические болезни: Учебник	Москва .: Медицина 1985
Л2.2	Иванов О.Л.	Кожные и венерические болезни: Учебник	М.: Шико 2006

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Токтоматова А.Н.	Сифилис у беременных женщин: Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук	Бишкек 2006
Л3.2	Атабаев Б.С.	Изменение иммунного статуса и серотестов у больных серорезистентным сифилисом под влиянием сеансов лечебного плазмафереза: Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук	Бишкек 2008
Л3.3	Б. С. Атабаев; Б. С. Атамбаев	Динамика серологических реакций и показателей иммунитета у больных с серорезистентным сифилисом в результате плазмафереза	
Л3.4	Нурлаев М.Дж.	Функциональное состояние сенсорных анализаторов лор-органов и иммунной системы у больных поздними формами сифилиса: Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук	Бишкек 2014
Л3.5	Усова О.П., Кучук Т.Э., Ибраева И.Г, Мырзаева С.А., Рожкова О.И.	Итоги проведенных программ внешней оценки качества диагностики сифилиса в Кыргызской Республике	

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий	
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии	
6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – занятия репродуктивного типа, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых ординатором в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системное мышления и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. Практика проходит в интерактивном режиме, в постоянном контакте с больными.
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование ординатором компьютерной техники и интернет-ресурсов для самостоятельной работы, а также для ознакомления с интернет-источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения	
6.3.2.1	Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" (http://windou.edu.ru)
6.3.2.2	Электронная библиотека КРСУ (http://lib.krsu.edu.kg)

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Лекционные аудитории на 50 посадочных мест на базе Республиканского Центра Дерматовенерологии (кафедра Дерматовенерологии и Фтизиатрии).
7.2	Учебные аудитории для проведения практических занятий 3 учебные аудитории на базе Республиканского Центра Дерматовенерологии (кафедра Дерматовенерологии и Фтизиатрии).
7.3	Специально оборудованные аудитории и учебные кабинеты с комплексом учебно-методического обеспечения на базе Республиканского Центра Дерматовенерологии (кафедра Дерматовенерологии и Фтизиатрии). Дерматологические и венерологические кабинеты Республиканского Центра Дерматовенерологии.
7.4	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, гинекологические кресла, кушетки и т.д.).
7.5	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом. (На базе Республиканского Центра Дерматовенерологии.
7.6	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор).
7.7	Набор слайдов по реализуемым тематикам и мультимедийные лекции.
7.8	Учебные таблицы.
7.9	Учебные плакаты и стенды.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
<p>ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (СТАЦИОНАРНАЯ) ПО ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ является обязательным блоком программы ординатуры и включает базовую часть, формируемую участниками образовательных отношений. В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-колопроктолога. Т.е. в результате прохождения практики ординатор:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. совершенствует навыки общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики; 2. совершенствует сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации) больного; 3. закрепляет и углубляет навыки клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике врача - дерматовенеролога, так и редких, с оценкой индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики с учетом требований нормативно-правовых актов, в том числе стандартов оказания медицинской помощи (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам другого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.); 4. совершенствует умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии с современными классификациями болезней; 5. закрепляет и углубляет умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента; 6. закрепляет и углубляет практические навыки в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения; 7. совершенствует практические навыки по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном этапах; 8. осваивает порядок организации оказания первичной медико - санитарной и специализированной медицинской помощи населению, неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями; 9. закрепляет знания нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном этапах; 10. приобретает практические навыки по оформлению учетно-отчетной документации, формирует умения по ведению документации, выписке рецептов. 	

Технологические карты производственной (клинической) практики в ПРИЛОЖЕНИИ 2.

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ПРАКТИКЕ ВКЛЮЧАЕТ:

1. Текущий контроль: повторение учебного материала по дерматовенерологии и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы.
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение рубежных контрольных заданий.
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть практики (1,2,3 семестры - зачет с оценкой) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

Итогом работы врача-ординатора является завершающая семестровая промежуточная аттестация с участием заведующего кафедрой, заведующего отделением и непосредственного руководителя.

На зачет ординатор предоставляет дневник с отражением в нем объема проведенной работы, а также характеристику, в которой должны быть отражены: уровень теоретической подготовки; владение практическими навыками; знание рецептуры; выполнение врачебной деонтологии. Итоговые баллы выставляются в электронную ведомость.

Во время проведения промежуточного контроля комиссия подводит итоги по курации больных ординатором в течение семестра и по заполнению дневника практики. Помимо этого, на промежуточном контроле ординатор должен верно ответить на теоретические вопросы.

Оценка промежуточного контроля:

- min 20 баллов - в случае, если при ответах на заданные вопросы ординатор правильно формулирует основные понятия
- 21-30 баллов - в случае полного правильного заполнения дневника практики

При явке на зачеты обучающийся обязан иметь при себе дневник ординатора и дневник практики, которые он предъявляет комиссии.

ПОРЯДОК ЗАЩИТЫ ОТЧЕТА ПО ПРАКТИКЕ.

По окончании производственной практики студент сдает отчет о проделанной работе. В отчет должны входить следующие материалы:

- дневник производственной практики;
- характеристика на ординатора, подписанная заведующим отделением и руководителем практики.

В конце дневника ординатором дается оценка условий прохождения производственной практики и свои предложения по ее совершенствованию.

На последнем листе дневника должны быть подписи:

- исполнителя;
- руководителя практики от кафедры;
- руководителя учреждения базы практики.

По итогам производственной практики ординатору на основании отчета выставляется дифференцированный зачет. Оценка вносится в дневник ординатора.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ОТЧЕТА ПРАКТИКИ И ЗАПОЛНЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Каждый день производственной практики должен быть оформлен в дневнике.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной (клинической) практики «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ».

Ординатор ежедневно ведет дневник своей работы, который является официальным документом для представления в отдел ординатуры. Без дневника производственная практика не может быть зачтена.

Дневник должен отразить ежедневную работу ординатора, все, что ординатор делал сам лично, в чем принимал участие, что наблюдал. Дневник обязательно должен дать представление о степени самостоятельности ординатора при выполнении той или иной работы.

В дневнике отражаются следующие моменты:

- клинические наблюдения больных, которых курировал ординатор;
- степень участия в выполнении лечебно-диагностических манипуляций, проводимых в отделении;
- участие в работе врачебных конференций;
- проведение профилактической и санитарно-просветительной работы;
- работа по организации здравоохранения.

Дневник ведется по установленному образцу, должен ежедневно заполняться и заверяться руководителем практики. По окончании очередного семестра руководитель дает характеристику ординатору, его теоретической подготовке, степени овладения им необходимыми практическими навыками, умению работать с больными и персоналом, вносятся замечания и пожелания в отношении отмеченных недостатков, выставляются итоговые баллы.

В процессе курации больного (необходимо проводить по схеме, указанной в п 5.3 рабочей программы практики), ординатор должен овладеть следующими практическими навыками врача-специалиста колопроктолога, которые необходимо заполнить в разделе дневника «Перечень практических навыков» по каждому пункту и подпункту таблицы:

- заполнение документации при заболеваниях кожи, слизистых оболочек и при ИППП (амбулаторная карта, история болезни);
- полноценное исследование кожных покровов и слизистых оболочек;
- проведение влагищного исследования;

- уретроскопия;
- определение объема диагностических мероприятий;
- постановка простой очистительной и сифонной клизм;
- выполнение клизмы через колостому;
- забор материала для цитологического и гистологического исследований;
- катетеризация мочевого пузыря;
- первичная обработка ран и эрозий при кожных болезнях и ИППП;
- вскрытие и обработка фурункулов;

ПЕРЕЧЕНЬ ТРЕБОВАНИЙ И ОБЯЗАННОСТЕЙ ДЕЖУРНОГО ВРАЧА.

Ординатор должен в обязательном порядке два раза в месяц вести ночное дежурство.

1. Осмотр и прием всех поступающих больных.
2. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях.
3. Выполнение неотложных манипуляций (обработка ран, вскрытие гнойников и пр.).
4. Во время дежурства ординатор должен быть готовым к оказанию первой и неотложной помощи при острых заболеваниях и при несчастных случаях, проведении реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, закрытый массаж сердца и др.).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы обучающихся по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков по сбору, систематизации, переработке информации, оформления ее в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов-презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

Материалы-презентации готовятся в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.

Требование к ординаторам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.

1. Тема презентации выбирается студентом из предложенного списка ФОС и должна быть согласована с руководителем практики.
2. Этапы подготовки презентации
Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы).
Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:
 - как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?
 - что будет на слайде?
 - что будет говориться?
 - как будет сделан переход к следующему слайду?
3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:
 - Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разнобой в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки в формулах) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам докладчик подошел спустя рукава.
 - Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.
 - Количество слайдов не более 30.
 - Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.
 - Распространенная ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.
 - Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.
 - Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.
 - При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.
 - Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.
 - В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.
 - Любая фраза должна говориться за чем-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.
 - Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.
 - Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы придется размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку — пустой слайд с одним большим Word-объектом «Вставка / Объект / Документ Microsoft Word», подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов. Основным шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издали. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте. Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.
4. Докладчик обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время и в срок.
5. Инструкция докладчикам.
 - сообщать новую информацию;
 - использовать технические средства;
 - знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;
 - уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
 - четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название презентации;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ.

Историю болезни дерматовенерологического больного необходимо писать по схеме, указанной в п.5.3.

Пример заполнения истории дерматовенерологического больного в указанном приложении.