



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Рабочая программа дисциплины	«Кожные болезни»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая
Квалификация (специальность)	Врач-стоматолог-хирург
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра дерматовенерологии и лабораторной диагностики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.Е. Жильцова	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой
С.А. Косорукова	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.И. Черкесова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой терапевтической и детской стоматологии
В.А. Мартынов	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой инфекционных болезней и фтизиатрии

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры  
Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

Рабочая программа дисциплины «Кожные болезни» разработана в соответствии с:

<b>ФГОС ВО</b>	Приказ Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. № 1117 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
<b>Порядок организации и осуществления образовательной деятельности</b>	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
<p><b>УК-1</b> способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p><b>Знать:</b> историю развития дерматовенерологии, этиологии и патогенез основных кожных и венерических болезней с поражением слизистой оболочки рта.</p> <p><b>Уметь:</b> интерпретировать данные лабораторных методов исследования при различной дерматовенерологической патологии в практике врача стоматолога - хирурга.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками постановки предварительного диагноза по данным анамнеза, клиники и лабораторных исследований пациентам дерматовенерологического профиля.</p>
<p><b>ПК-1</b> способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p><b>Знать:</b> основные физические явления и закономерности, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека. понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, основные морфологические элементы кожных сыпей, этиологию, патогенез, симптомы дерматологических заболеваний, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования дерматологических больных, их диагностические возможности.</p> <p><b>Уметь:</b> интерпретировать результаты наиболее распространенных методов клинической, лабораторной и функциональной диагностики дерматологических больных для выявления патологических процессов в органах и системах человека и постановки предварительного клинического диагноза; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения пациентов с кожными и венерическими заболеваниями с поражением слизистой оболочки рта; разработать и провести мероприятия с целью профилактики распространения заразных кожных и венерических заболеваний; возникновения рецидивов хронических неинфекционных кожных заболеваний среди различных контингентов населения и отдельных пациентов с поражением слизистой оболочки рта.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками постановки предварительного диагноза по данным анамнеза, клиники и лабораторных исследований у больного дерматовенерологического профиля с поражением слизистой оболочки рта, использования приобретенных знаний для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и назначения адекватной терапии в дерматовенерологии, для разработки мероприятий по реабилитации и профилактике различных кожных и венерических заболеваний.</p>
<p><b>ПК-5</b> готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с</p>	<p><b>Знать:</b> основы общей патологии в дерматовенерологии, этиологию, патогенез, клинические особенности, осложнения наиболее часто встречающихся кожных и венерических заболеваний с поражением слизистой оболочки рта; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять у пациентов с поражением слизистой оболочки рта основные патологические симптомы и синдромы кожных и</p>

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	венерических заболеваний, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в дерматовенерологической практике. <b>Владеть:</b> навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнения) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) на основе данных, полученных в результате сбора анамнеза, эпидемиологического анамнеза, осмотра, обследования.
--	--

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина *«Кожные болезни»* относится к Вариативной части блока «Дисциплины по выбору» (Б1.В.ДВ.02.01) основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Необходимыми условиями для освоения дисциплины являются:

**Знание:** методов и приемов философского анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюция; морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, этических основ современного медицинского законодательства; основных этических документов международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском языке; анатомо-физиологических возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового и больного организма; строения и химических свойств основных классов биологически важных органических соединений; основных метаболических путей превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; строения, топографии и развития клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенностей организменного и популяционного уровней организации жизни; классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, их влияния на здоровье человека; методов микробиологической диагностики; применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; структуры и функций иммунной системы человека, её возрастных особенностей, клеточно-молекулярных механизмов развития и функционирования иммунной системы; видов и показаний к применению иммуноотропной терапии.

**Умение:** пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов; проводить элементарную статистическую обработку данных; диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии; работать с увеличительной техникой (микроскопами); отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики, определять и оценивать результаты гематологических показателей.

**Владение:** изложением самостоятельной точки зрения, анализом и логическим мышлением, публичной речью, морально-этической аргументацией, ведением дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников; чтением и письмом на латинском языке клинических и фармацевтических терминов; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;

медико-анатомическим понятийным аппаратом; методами постановки предварительного диагноза на основании результатов клиники, биохимических исследований биологических жидкостей человека, микроскопирования.

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Трудоемкость дисциплины: в з.е. 2 / час 72

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		2	
<b>Контактная работа</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	
В том числе:	-	-	
Лекции	4	4	
Лабораторные работы (ЛР)			
Практические занятия (ПЗ)	32	32	
Семинары (С)			
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	
В том числе:	-	-	
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	4	4	
Самостоятельное изучение тем (работа с тестами и вопросами для самопроверки)	4	4	
Поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации	4	4	
Подготовка презентаций	12	12	
Решение задач	12	12	
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет	зачет	
<b>Общая трудоемкость</b>	час	<b>72</b>	<b>72</b>
	з. е.	<b>2</b>	<b>2</b>

### 4. Содержание дисциплины

#### 4.1 Контактная работа

##### Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 2			
1. Дерматология			
1.1 Неинфекционные заболевания кожи	1	Строение слизистой оболочки рта и губ.	2
1.1 Неинфекционные заболевания кожи	2	Контактные и контактно-аллергические поражения кожи и слизистой оболочки рта.	2

## Семинары, практические работы

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 2				
1. Дерматология				
1.1 Неинфекционные заболевания кожи	1	Буллезные дерматозы с поражением слизистой оболочки рта. Поражение слизистых при красном плоском лишае и красной волчанке.	5,3	С
1.1 Неинфекционные заболевания кожи	2	Крапивница. Отек Квинке. Токсикодермия. Многоформная экссудативная эритема.	5,3	Т
1.1 Неинфекционные заболевания кожи	3	Хейлиты. Предраковые заболевания и опухоли слизистой оболочки рта и красной каймы губ.	5,3	С
1.2 Инфекционные заболевания кожи	4	Грибковые поражения слизистой оболочки рта. Гнойничковые заболевания кожи. Чесотка, вшивость.	5,3	С
1.2 Инфекционные заболевания кожи	5	Вирусные дерматозы: простой герпес, опоясывающий герпес.	5,3	ЗС
2. Венерология				
2.1 Венерология	6	Вопросы этиологии и эпидемиологии сифилиса. Поражение слизистых и зубов при сифилисе. УГИ. Гонорейный стоматит.	5,3	ЗС

### 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

#### 5.1 Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1	2	3	4	5	6
1	2	<b>1 Дерматология</b> 1.1 Неинфекционные заболевания кожи	решение задач	4 часа	ЗС
2	2		подготовка презентаций	4 часа	ЗП
3	2	1.2 Инфекционные заболевания кожи	проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе)	4 часа	С

4	2		подготовка презентаций	4 часа	ЗП
5	2		решение задач	4 часа	ЗС
6	2		работа с тестами и вопросами для самопроверки	4 часа	Т
7	2	<b>2 Венерология</b>	поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации	4 часа	КЗ
8	2		решение задач	4 часа	ЗС
9	2		подготовка презентаций	4 часа	ЗП
<b>ИТОГО часов в семестре</b>				<b>36 часов</b>	

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ЗП – защита презентации, ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, С – собеседование по контрольным вопросам.

## **5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Перечень учебно-методических материалов, рекомендуемых ординаторам для подготовки к занятиям и выполнения самостоятельной работы, а также методические материалы на бумажных и/или электронных носителях, предоставляемые студентам во время занятий:

- презентации, ситуационные задачи, фотографии по темам практических занятий;
- <https://online.rzgmu.ru/course/view.php?id=117> (материалы для самостоятельного изучения на платформе РязГМУ-онлайн).

## **6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации**

### **6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой (компетенции (или её части))	Наименование оценочного средства
1.	Дерматология	УК-1; ПК-1; ПК-5	Контрольные вопросы, тестовые задания, защита презентации, ситуационные задачи.
2.	Венерология	УК-1; ПК-1; ПК-5	Контрольные вопросы, тестовые задания, защита презентации, ситуационные задачи.



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

Показатель и оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
<b>УК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>			
Знать:	историю развития дерматовенерологии, этиологии и патогенез основных кожных и венерических болезней с поражением слизистой оболочки рта. Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции выполнены.	историю развития дерматовенерологии, этиологии и патогенез основных кожных и венерических болезней с поражением слизистой оболочки рта. Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.	историю развития дерматовенерологии, этиологии и патогенез основных кожных и венерических болезней с поражением слизистой оболочки рта. Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.
Уметь:	интерпретировать данные лабораторных методов исследования при различной дерматовенерологической патологии в практике врача стоматолога - хирурга. Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции выполнены.	интерпретировать данные лабораторных методов исследования при различной дерматовенерологической патологии в практике врача стоматолога - хирурга. Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.	интерпретировать данные лабораторных методов исследования при различной дерматовенерологической патологии в практике врача стоматолога-хирурга. Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	навыками постановки предварительного диагноза по данным анамнеза, клиники и лабораторных исследований пациентам дерматовенерологического профиля. Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство	навыками постановки предварительного диагноза по данным анамнеза, клиники и лабораторных исследований пациентам дерматовенерологического профиля. Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования,	навыками постановки предварительного диагноза по данным анамнеза, клиники и лабораторных исследований пациентам дерматовенерологического профиля. Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к

	требований, предъявляемых к освоению компетенции выполнены.	предъявляемые к освоению компетенции выполнены.	освоению компетенции выполнены.
<b>ПК-1</b> - способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
Знать:	основные физические явления и закономерности, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека. понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, основные морфологические элементы кожных сыпей, этиологию, патогенез, симптомы дерматологических заболеваний, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования дерматологических больных, их диагностические возможности. Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции выполнены.	основные физические явления и закономерности, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека. понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, основные морфологические элементы кожных сыпей, этиологию, патогенез, симптомы дерматологических заболеваний, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования дерматологических больных, их диагностические возможности. Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.	основные физические явления и закономерности, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека. понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, основные морфологические элементы кожных сыпей, этиологию, патогенез, симптомы дерматологических заболеваний, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования дерматологических больных, их диагностические возможности. Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.
Уметь:	интерпретировать результаты наиболее	интерпретировать результаты наиболее	интерпретировать результаты наиболее

	<p>распространенных методов клинической, лабораторной и функциональной диагностики дерматологических больных для выявления патологических процессов в органах и системах человека и постановки предварительного клинического диагноза. Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения пациентов с кожными и венерическими заболеваниями с поражением слизистой оболочки рта; разработать и провести мероприятия с целью профилактики распространения заразных кожных и венерических заболеваний; возникновения рецидивов хронических неинфекционных кожных заболеваний среди различных контингентов населения и отдельных пациентов с поражением слизистой оболочки рта. Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции выполнены.</p>	<p>распространенных методов клинической, лабораторной и функциональной диагностики дерматологических больных для выявления патологических процессов в органах и системах человека и постановки предварительного клинического диагноза. Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения пациентов с кожными и венерическими заболеваниями с поражением слизистой оболочки рта; разработать и провести мероприятия с целью профилактики распространения заразных кожных и венерических заболеваний; возникновения рецидивов хронических неинфекционных кожных заболеваний среди различных контингентов населения и отдельных пациентов с поражением слизистой оболочки рта. Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.</p>	<p>распространенных методов клинической, лабораторной и функциональной диагностики дерматологических больных для выявления патологических процессов в органах и системах человека и постановки предварительного клинического диагноза. Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения пациентов с кожными и венерическими заболеваниями с поражением слизистой оболочки рта; разработать и провести мероприятия с целью профилактики распространения заразных кожных и венерических заболеваний; возникновения рецидивов хронических неинфекционных кожных заболеваний среди различных контингентов населения и отдельных пациентов с поражением слизистой оболочки рта. Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.</p>
--	--	---	---

<p>Владеть (иметь навыки и/или опыт):</p>	<p>навыками постановки предварительного диагноза по данным анамнеза, клиники и лабораторных исследований у больного дерматовенерологического профиля с поражением слизистой оболочки рта, использования приобретенных знаний для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и назначения адекватной терапии в дерматовенерологии, для разработки мероприятий по реабилитации и профилактике различных кожных и венерических заболеваний. Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции выполнены.</p>	<p>навыками постановки предварительного диагноза по данным анамнеза, клиники и лабораторных исследований у больного дерматовенерологического профиля с поражением слизистой оболочки рта, использования приобретенных знаний для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и назначения адекватной терапии в дерматовенерологии, для разработки мероприятий по реабилитации и профилактике различных кожных и венерических заболеваний. Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.</p>	<p>навыками постановки предварительного диагноза по данным анамнеза, клиники и лабораторных исследований у больного дерматовенерологического профиля с поражением слизистой оболочки рта, использования приобретенных знаний для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и назначения адекватной терапии в дерматовенерологии, для разработки мероприятий по реабилитации и профилактике различных кожных и венерических заболеваний. Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.</p>
<p><b>ПК-5 - готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b></p>			
<p>Знать:</p>	<p>основы общей патологии в дерматовенерологии, этиологию, патогенез, клинические особенности, осложнения наиболее часто встречающихся кожных и венерических заболеваний с поражением слизистой оболочки рта; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>основы общей патологии в дерматовенерологии, этиологию, патогенез, клинические особенности, осложнения наиболее часто встречающихся кожных и венерических заболеваний с поражением слизистой оболочки рта; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>основы общей патологии в дерматовенерологии, этиологию, патогенез, клинические особенности, осложнения наиболее часто встречающихся кожных и венерических заболеваний с поражением слизистой оболочки рта; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>

	<p>Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции выполнены.</p>	<p>Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.</p>	<p>Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.</p>
<p>Уметь:</p>	<p>выявлять у пациентов с поражением слизистой оболочки рта основные патологические симптомы и синдромы кожных и венерических заболеваний, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в дерматовенерологической практике. Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции выполнены.</p>	<p>выявлять у пациентов с поражением слизистой оболочки рта основные патологические симптомы и синдромы кожных и венерических заболеваний, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в дерматовенерологической практике. Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.</p>	<p>выявлять у пациентов с поражением слизистой оболочки рта основные патологические симптомы и синдромы кожных и венерических заболеваний, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в дерматовенерологической практике. Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.</p>
<p>Владеть (иметь навыки и/или опыт):</p>	<p>навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнения) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) на основе данных, полученных в результате сбора анамнеза, эпидемиологического анамнеза, осмотра, обследования. Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований,</p>	<p>навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнения) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) на основе данных, полученных в результате сбора анамнеза, эпидемиологического анамнеза, осмотра, обследования. Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования,</p>	<p>навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнения) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) на основе данных, полученных в результате сбора анамнеза, эпидемиологического анамнеза, осмотра, обследования. Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования,</p>

	предъявляемых к освоению компетенции выполнены.	освоению компетенции выполнены.	выполнены.
--	---	---------------------------------	------------

### 6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

#### Примеры ситуационных задач

<p><b>Задача 1</b></p> <p>Пациентка 18 лет обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на сухость губ, стянутость, жжение, эстетический недостаток. Изменения на губах появились в 9-летнем возрасте (со слов матери). Летом состояние губ несколько улучшается. Пациентка страдает вредными привычками: облизывает и кусает губы. Такая же патология губ у старшей сестры. Мать отмечает повышенную психоэмоциональную возбудимость у себя и обоих детей. При внешнем осмотре: регионарные лимфоузлы не пальпируются. Кожные покровы лица без видимых изменений, небольшая сухость. На красной кайме губ, преимущественно нижней, отмечается слабовыраженная отёчность, имеются множественные сухие чешуйки и мелкие трещины. При осмотре слизистой оболочки рта патологических изменений не выявлено.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>2. Укажите причины данного заболевания губ.</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями.</li> <li>4. Составьте прогноз данного заболевания.</li> <li>5. Составьте план комплексного лечения.</li> </ol>	<p><b>Ответ 1</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диагноз «Атопический хейлит. Другие уточнённые болезни губ (K13.08)».</li> <li>2. Генетическая предрасположенность. Аллергенами могут быть лекарственные вещества, пищевые продукты, косметические средства, повышенная психоэмоциональная возбудимость.</li> <li>3. Актинический хейлит, аллергический хейлит, эксфолиативный хейлит, красная волчанка губ.</li> <li>4. Прогноз благоприятный, возможно самоизлечение к окончанию периода полового созревания.</li> <li>5. Применение неспецифической десенсибилизирующей терапии, антигистаминные препараты, устранение вредных привычек, при упорном течении внутрь препараты глюкокортикоидов (Преднизолон, Дексаметазон). Местно: кортикостероидные мази.</li> </ol>
<p><b>Задача 2</b></p> <p>На прием к дерматологу обратилась женщина 36 лет, с жалобами на периодическое появление пузырьковой сыпи в области верхней губы, сопровождающееся жжением и болезненностью.</p> <p>Из анамнеза: данный рецидив в течение 2 дней. Впервые заболела 6 лет назад, связывает с переохлаждением. Рецидивы заболевания бывают 2-3 раза в год. Лечилась самостоятельно наружными средствами, к врачу не обращалась.</p> <p>При осмотре: на коже верхней губы на фоне гиперемии и отека имеются сгруппированные</p>	<p><b>Ответ 2</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Простой герпес. Диагноз поставлен на основании клинической картины и субъективных ощущений (жжение, болезненность).</li> <li>2. Вирус простого герпеса I типа. Вирус простого герпеса II типа.</li> <li>3. Воздушно-капельный. Половой.</li> <li>4. Большая часть населения инфицируется возбудителем данного заболевания в возрасте до 3 лет. Связано с физиологическим иммунодефицитным состоянием.</li> </ol>

<p>мелкие пузырьки.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз. Дайте его обоснование.</li> <li>2. Назовите 2 типа возбудителя данного заболевания.</li> <li>3. Основные 2 пути передачи инфекции при разных типах возбудителя данного заболевания.</li> <li>4. В каком возрасте большая часть населения инфицируется возбудителем данного заболевания. Обоснуйте ответ.</li> <li>5. Перечислите 3 средства базовой терапии данного заболевания.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Ацикловир. Валацикловир. Фамцикловир.</li> </ol>
<p><b>Задача 3</b></p> <p>Больной 35 лет, обратился с жалобами на резкую боль в зубе.</p> <p>Анамнез: зуб заболел 7 часов назад, что и явилось причиной обратиться к врачу.</p> <p>При осмотре врач рекомендовал удаление зуба, но обнаружил на СО в подъязычной области язву блюдцеобразной формы, медно-красного цвета с уплотнением в основании. Пальпация безболезненна. Лимфатические узлы увеличены, при пальпации безболезненны.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз;</li> <li>2. Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>3. Опишите результат бактериологического исследования с поверхности язвы;</li> <li>4. К какому специалисту необходимо направить больного?</li> <li>5. Профилактические мероприятия по нераспространению данного заболевания, организуемые врачом-стоматологом.</li> </ol>	<p><b>Ответ 3</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Первичный сифилис, твердый шанкр СО в подъязычной области.</li> <li>2. Травматическая, туберкулезная и раковая язвы.</li> <li>3. В мазке-отпечатке с язвы обнаружена бледная трепонема.</li> <li>4. На обследование и лечение к дерматовенерологу.</li> <li>5. Тщательная обработка стоматологического инструментария, использование одноразовых аксессуаров на приеме, после приема обработка инструментов, рук врача, использование в работе средств индивидуальной защиты: маска, перчатки, очки.</li> </ol>

### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению ординатора, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение ординатора в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

### **Примеры контрольных вопросов для собеседования**

1. Этиология кандидоза.

2. Перечислите факторы, предрасполагающие к развитию кандидоза.
3. Почему длительный прием антибиотиков способствует возникновению кандидоза?
4. Почему длительный прием кортикостероидов способствует возникновению кандидоза?
5. Перечислите проявления кандидоза на слизистой оболочке рта.
6. Чем отличается кандидозная заеда от стрептококковой?
7. Назовите современные системные антимикотики и показания к их применению при кандидозе.
8. Назовите современные наружные противогрибковые средства.
9. Какова роль рационального протезирования в профилактике кандидозной заеды?
10. Почему санация и гигиена полости рта являются необходимым условием борьбы с кандидозом?

### **Критерии оценки при собеседовании:**

- Оценка "отлично" выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется ординатору, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится ординаторам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Примеры заданий в тестовой форме**

1. В составе эпидермиса нет \_\_\_\_\_ слоя
  - 1) **сосочкового**
  - 2) базального
  - 3) шиповатого
  - 4) зернистого
  
2. Поверхностные пиодермии регрессируют
  - 1) **бесследно**
  - 2) оставляя рубец
  - 3) оставляя рубцовую атрофию
  - 4) с образованием язвы
  
3. Для простого пузырькового лишая не характерно
  - 1) **образование волдырей**



- 2) формирование пузырьков
  - 3) группировки высыпаний на ограниченном участке
  - 4) склонности к рецидивам
4. Наиболее частой причиной рецидивов гонореи является ассоциация гонококков с
- 1) хламидиями
  - 2) псевдомицелием грибов рода *Candida*
  - 3) **трихомонадами**
  - 4) гарднереллами
5. Бледная трепонема является возбудителем
- 1) лепры
  - 2) **сифилиса**
  - 3) глубоких пиодермий
  - 4) поверхностных пиодермий

#### **Критерии оценки тестового контроля:**

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок 50 % или менее заданий.

#### **Примерная тематика презентаций**

1. Роль экзогенных, эндогенных, социальных факторов в возникновении и развитии заболеваний слизистой оболочки рта.
2. Роль генетических факторов, патологии нервной системы, иммунологических нарушений, заболеваний внутренних органов в патогенезе заболеваний слизистой оболочки рта.
3. Роль патологии зубочелюстной системы в развитии красного плоского лишая.
4. Роль фокальной и герпетической инфекции в патогенезе многоформной экссудативной эритемы.
5. Дифференциальная диагностика хейлитов.
6. Роль наследственности и инфекционной аллергии в развитии синдрома Мелькерсона-Розенталя.
7. Симптоматические хейлиты, как проявление кожных заболеваний.
8. Роль индивидуальных особенностей анатомического строения нижней губы, хронической травмы и гиповитаминоза в развитии хронической трещины губы.
9. Факторы, предрасполагающие к развитию предраковых изменений красной каймы губ и слизистой оболочки рта.
10. Дифференциальная диагностика пузырных заболеваний в полости рта.
11. Поражения слизистых оболочек рта при сифилисе.
12. Туберкулез кожи, с преимущественной локализацией на слизистой полости рта.
13. Чесотка. Вшивость.

#### **Критерии оценки презентации:**

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и

диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

##### **6.4.1 Форма промежуточной аттестации во 2 семестре - зачет.**

##### **6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации**

##### **Процедура проведения и оценивания зачета**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I). Билет состоит из 4 вопросов (II). Критерии сдачи зачета (III):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

##### **6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации**

Представлен в приложении №1

#### **7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

##### **7.1. Основная учебная литература:**

1. Дерматовенерология [Текст]: учебник / В.В. Чеботарев, М.С. Асхаков. – М.: Изд. группа «ГЭОТАР – Медиа», 2016. - 680 с: ил.
2. Диагностика болезней слизистой оболочки рта. Онконастороженность в практике врача-стоматолога: атлас для обучающихся по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология Специалитет / сост.: Бородовицина С.И., Межевикина Г.С., Жильцова Е.Е., Филимонова Л.Б., Кокунова А.С., Эрк А.А., Соловьев Л.С. - Рязань:

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрав России, 2023. – 220 с.

3. Дерматовенерология [Текст]: учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности «Стоматология» по дисциплине «Дерматовенерология» /В.В. Чеботарев (и др.). – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012.- 272 с.:ил.

#### **7.2.Дополнительная учебная литература:**

1. Пузырные дерматозы: учебное пособие для ординаторов/ сост.: Е.Е. Жильцова, С.А. Косорукова, Е.А. Егорова. – Рязань: ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрав России, 2022. – 86 с.
2. Аллергические заболевания кожи: учебное пособие для ординаторов/ сост.: Е.Е. Жильцова, С.А. Политов. – Рязань: ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрав России, 2022. – 93с.
3. Клиническая дерматовенерология т.1 Папулезные и бугорковые дерматозы /Под ред. В. Соколовского и Т.В. Красносельских. – СпецЛит,2020. – 479с.
4. Дерматовенерология: нац. рук. [Текст]: [с прил. на компакт-диске] / под ред. Ю.К. Скрипкина и др. – М.: Изд. группа «ГЭОТАР – Медиа», 2014. – 1021 с.
5. Дерматовенерология: нац. рук. Краткое изд. [Текст] / под ред. Ю.С. Бутова и др.- М.: Изд. группа «ГЭОТАР – Медиа», 2013. – 885 с.
6. Атлас грибковых заболеваний / Пер. с англ. под ред. Сергеева Ю.В. – М.: Изд. группа «ГЭОТАР – Медиа», 2010. - 234 с. : ил.

### **8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:**

#### **8.1. Справочные правовые системы:**

СПС «Консультант-плюс» - <http://www.consultant.ru/>

СПС «Гарант» - <http://www.garant.ru/>

СПС «Кодекс» - <http://www.kodeks.ru/>

Сайт Федерального государственного бюджетного учреждения "Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии" Министерства

Здравоохранения Российской Федерации - <http://www.cnikvi.ru/>

Федеральные клинические рекомендации по профилю Дерматовенерология – [https://www.cnikvi.ru/docs/clinic\\_recs/klinicheskie-rekomendatsii-2019-2020/](https://www.cnikvi.ru/docs/clinic_recs/klinicheskie-rekomendatsii-2019-2020/)

#### **8.2. Базы данных и информационно-справочные системы**

1. ЭБС «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru).
2. Коллекция полнотекстовых книг по психологии ProQuest ebrary-Psychology and Social Work. Доступ предоставлен по ссылке <http://site.ebrary.com/lib/rzgmru>.
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: [www.scopus.com](http://www.scopus.com).
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://юррайт.рф/biblio-online.ru)
6. Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ на Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Для работы используйте ссылку <http://polpred.com>. После регистрации с компьютеров университета можно просматривать документы из дома.

Собственная электронная библиотека университета, в которой имеются полные тексты методических указаний преподавателей с июня 2012 года, осуществляется по ссылке <http://lib.local> и предоставляется авторизованному пользователю с компьютеров локальной сети университета.

**9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем)**

**9.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

- Программное обеспечение Microsoft Office.
- Программный продукт Мой Офис Стандартный.

**9.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

- ЭБС "Консультант студента" ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));  
Электронные учебники в системе ЭБС.  
Режим доступа <http://www.studmedlib.ru>

1. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / Чеботарев В.В., Тамразова О.Б., Чеботарева Н.В., А.В. Одинец - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425916.html>

2. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [Электронный ресурс] : учебник / Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422410.html>

– ЭБС "Юрайт" (<https://urait.ru>)

**10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Представлены в приложении №2

**11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине:**

Представлена в приложении № 3

**12. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.**

Представлены в приложении №4

**13. Аннотация рабочей программы дисциплины.**

Представлена в приложении № 5

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины  
«Кожные болезни»**

**УК-1** - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Строение слизистой оболочки полости рта и губ.
2. Синдром Мелькерсона-Розенталя.
3. Герпетический стоматит: этиопатогенез.
4. Поражение слизистой полости рта при третичном сифилисе.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Клиника и дифференциальная диагностика шанкра-амигдалита.
2. Методы диагностики сифилиса.
3. Дифференциальная диагностика акантолитической пузырчатки слизистой полости рта.
4. Методы диагностики акантолитической пузырчатки слизистой полости рта.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта.
2. Поражение слизистой оболочки полости рта при многоформной экссудативной эритеме.
3. Синдром Гриншпана.
4. Чесотка. Этиология, эпидемиология, клиника.

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

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Педикулез. Этиология, эпидемиология, клиника.
2. Атопический хейлит.

3. Этиология и эпидемиология сифилиса.
4. Кандидоз слизистой оболочки полости рта: этиология, патогенез, клиника.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Методы диагностики сифилиса.
2. Медикаментозные токсикодермии.
3. Дифференциальная диагностика акантолитической пузырьчатки слизистой полости рта.
4. Клиника акантолитической пузырьчатки на слизистой полости рта.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Красный плоский лишай на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ.
2. Поражение слизистой оболочки полости рта при многоформной экссудативной эритеме.
3. Методы лечения акантолитической пузырьчатки.
4. Общественная и личная профилактика сифилиса.

**ПК-5** - готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Отек Квинке: этиопатогенез, клиника.
2. Клиника акантолитической пузырьчатки на слизистой полости рта.
3. Синдром Стивенса-Джонсона.
4. Медикаментозные токсикодермии.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Клиника и дифференциальная диагностика шанкра-амигдалита.
2. Ошибки стоматолога в диагностике сифилиса.
3. Предраковые заболевания красной каймы губ.
4. Атопический хейлит.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Отек Квинке: тактика врача при его возникновении.
2. Методы лечения акантолитической пузырчатки.
3. Методы лечения кандидоза слизистой полости рта.
4. Поражение слизистой полости рта при третичном сифилисе.

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.****Методические рекомендации по отдельным формам самостоятельной работы:  
Работа над конспектом лекции.**

Основу теоретического обучения ординаторов составляют лекции. Они дают систематизированные знания студентам о наиболее сложных и актуальных проблемах изучаемой дисциплины. На лекциях особое внимание уделяется не только усвоению студентами изучаемых проблем, но и стимулированию их активной познавательной деятельности, творческого мышления, развитию научного мировоззрения, профессионально-значимых свойств и качеств.

Осуществляя учебные действия на лекционном занятии, ординаторы должны внимательно воспринимать действия преподавателя, запоминать складывающиеся образы, мыслить, добиваться понимания изучаемого предмета, применения знаний на практике, при решении учебно-профессиональных задач. Ординаторы должны аккуратно вести конспект. В случае непонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю. В процессе работы на лекции необходимо так же выполнять в конспектах модели изучаемого предмета (рисунки, схемы, чертежи и т.д.), которые использует преподаватель.

Работу над конспектом следует начинать с его доработки, желательно в тот же день, пока материал еще легко воспроизводим в памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополняя и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект.

Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используются при подготовке к семинарским и практическим занятиям. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля.

Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

**Работа с рекомендованной литературой.**

При работе с основной и дополнительной литературой целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом материале, понять общий смысл прочитанного. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл



каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом.

Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов:

- план-конспект - это развернутый детализированный план, в котором по наиболее сложным вопросам даются подробные пояснения,
- текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника,
- свободный конспект - это четко и кратко изложенные основные положения в результате глубокого изучения материала, могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом,
- тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает ответ по изучаемому вопросу.

В процессе изучения материала источника и составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым и удобным для работы.

#### **Подготовка к практическому занятию.**

Для успешного освоения материала ординаторам рекомендуется сначала ознакомиться с учебным материалом, изложенным в лекциях и основной литературе, затем выполнить самостоятельные задания, при необходимости обращаясь к дополнительной литературе.

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа:

- организационный,
- закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе ординатор планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку ординатора к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его наиболее важная и сложная часть, требующая пояснений преподавателя в просе контактной работы со студентами. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы ординатор должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, разобраться в иллюстративном материале, задачах.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное,

сжатое представление по изучаемым вопросам и структурировать изученный материал.

Ординатор должен быть готов к контрольным опросам на каждом занятии. Одобряется и поощряется инициативные выступления с докладами и рефератами по темам практических занятий.

#### **Подготовка к тестированию.**

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

При самостоятельной подготовке к тестированию ординатору необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработать информационный материал по дисциплине;

б) четко выяснить все условия тестирования заранее. Необходимо знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочитать вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выбрать правильные (их может быть несколько);

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если встречается чрезвычайно трудный вопрос, не тратить много времени на него. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

#### **Подготовка презентаций.**

Презентация представляет собой результат самостоятельной работы ординаторов, с помощью которой они наглядно демонстрируют материалы публичного выступления перед аудиторией.

Компьютерная презентация – это файл с необходимыми материалами, который состоит из последовательности слайдов. Каждый слайд содержит законченную по смыслу информацию, так как она не переносится на следующий слайд автоматически в отличие от текстового документа. Ординатору – автору презентации, необходимо уметь распределять материал в пределах страницы и грамотно размещать отдельные объекты. Бесспорным достоинством презентации является возможность при необходимости быстро вернуться к любому из ранее просмотренных слайдов или буквально на ходу изменить последовательность изложения материала. Презентация помогает самому выступающему не забыть главное и точнее расставить акценты. Одной из основных программ для создания презентаций в мировой практике является программа Power Point компании Microsoft.

#### ***Структура презентации***

Количество слайдов не ограничено. Первый слайд презентации должен содержать тему работы, фамилию, имя и отчество исполнителя, номер учебной группы, а также фамилию, имя, отчество, должность и ученую степень преподавателя. На втором слайде целесообразно представить актуальность проблемы, далее – цель и задачи. Последующие слайды необходимо разбить на разделы согласно пунктам плана работы. На заключительный слайд выносятся выводы, соответствующие задачам исследования.

#### ***Рекомендации по оформлению презентаций в Microsoft Power Point***

Для визуального восприятия текст на слайдах презентации должен быть не менее 20 пт, для заголовков – не менее 24 пт. Макет презентации должен быть оформлен в строгой цветовой гамме, текст хорошо читаться. Каждый слайд должен содержать заголовок. В конце заголовков точка не ставится. В заголовках должен быть отражен вывод из представленной на слайде информации. При добавлении рисунков, схем, диаграмм, необходимо выбирать материал с доступной визуализацией.

***Основные принципы представления компьютерной презентации:***

- компьютерная презентация должна помогать докладчику во время его выступления, правильно расставлять акценты;
- устная речь докладчика должна дополнять, описывать, но не пересказывать, представленную на слайдах информацию;
- не следует торопиться с демонстрацией последующего слайда, необходимо дать слушателям подумать и усвоить информацию.

#### **Методические рекомендации по подготовке к контрольным мероприятиям по дисциплине:**

##### **Текущий контроль успеваемости.**

В течение семестра проводится текущий контроль успеваемости по курсу, к которому ординатор должен быть подготовлен. Отсутствие пропусков аудиторных занятий, активная работа на практических занятиях, получение положительных оценок при выполнении практических работ, общее выполнение графика учебной работы являются основанием для получения положительной оценки по текущему контролю. Наличие пропусков, неподготовленность к занятиям является основанием для отработки задания по практической работе. В ходе отработки ординатору необходимо будет подготовиться, прийти на консультацию и ответить преподавателю на теоретические вопросы по соответствующему разделу курса.

##### **Рубежный контроль успеваемости.**

##### **Рекомендации по подготовке к коллоквиуму.**

Коллоквиум представляет собой не только одну из форм текущего контроля, но и одну из активных форм учебных занятий, проводимых как в виде беседы преподавателя с ординаторами, так и в виде семинара, посвященного обсуждению определенной научной темы. Целями коллоквиума являются: выяснение у ординаторов знаний, их углубление (повышение) и закрепление по той или иной теме курса; формирование у ординаторов навыков анализа теоретических проблем на основе самостоятельного изучения учебной и научной литературы. Основная задача коллоквиума - пробудить у ординатора стремление к чтению и использованию дополнительной литературы. На коллоквиум могут выноситься как проблемные (нередко спорные теоретические вопросы), так и вопросы, требующие самостоятельного изучения, а также более глубокой проработки. Подготовка включает в себя изучение рекомендованной литературы и составление конспекта. Коллоквиум проводится либо в форме индивидуальной беседы преподавателя с ординатором, либо беседы в небольших группах (3-5 человек). Критерии оценки коллоквиума:

- степень добросовестности работы с литературой;
- наличие составленного конспекта по проблематики коллоквиума (структура конспекта в целом, содержание конспекта в целом или отдельных его тем);
- владение изученным материалом, относящимся к рассматриваемой проблеме;
- уровень понимания проблемы (умеет раскрыть рассматриваемую проблему и высказать свое отношение (собственное мнение) к проблеме, отстаивать правоту своих суждений, умение аргументировать свое мнение);
- своевременность подготовки к коллоквиуму.

##### **Подготовка к зачету.**

Зачет – это проверочное испытание по учебному предмету, своеобразный итоговый рубеж изучения дисциплины, позволяющий лучше определить уровень знаний, полученный обучающимися. Для успешной сдачи зачета необходимо помнить следующее:

- к основным понятиям и категориям нужно знать определения, которые необходимо понимать и уметь пояснять;
- при подготовке к зачету требуется помимо лекционного материала, прочитать еще несколько учебников по дисциплине, дополнительные источники,

предложенные для изучения в списке литературы;

- практические занятия способствуют получению более высокого уровня знаний и, как следствие, получение зачета;

- готовиться к зачету нужно начинать с первой лекции и практического занятия, а не выбирать так называемый «штурмовой метод», при котором материал закрепляется в памяти за несколько последних часов и дней перед зачетом.

При оценивании знаний ординаторов преподаватель руководствуется, прежде всего, следующими критериями:

- правильность ответов на вопросы;
- полнота и лаконичность ответа;
- ориентирование в литературе;
- знание основных проблем учебной дисциплины;
- понимание значимости учебной дисциплины;
- логика и аргументированность изложения;
- культура ответа.

Таким образом, при проведении зачета преподаватель уделяет внимание не только содержанию ответа, но и форме его изложения.

Справка  
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины  
«Кожные болезни»

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, самостоятельной работы, текущего контроля и промежуточной аттестации (на основании договора о практической подготовке обучающихся с ГБУ РО ОККВД) (г. Рязань, ул. Спортивная, д.9, 3 этаж, ауд. №302, 303, 304)	Учебная мебель, место преподавателя, демонстрационное оборудование, доска учебная, учебно-наглядные пособия, тематические иллюстрации, соответствующие учебному плану и программе дисциплины.
2.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (на основании договора о практической подготовке обучающихся с ГБУ РО ОККВД) (г. Рязань, ул. Спортивная, д.9, 3 этаж, ауд. № 308)	Ученическая мебель, место преподавателя, мультимедийное оборудование (компьютер, проектор, звукоусиливающая аппаратура) Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие учебному плану и программе дисциплины.
3.	Кафедра биологической химии с курсом клинической лабораторной диагностики ФДПО. Каб. № 415, 4 этаж Помещение для самостоятельной работы обучающихся (г.Рязань, ул. Высоковольтная, д.9,)	25 компьютеров с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
4.	Библиоцентр. каб. 309. 3 этаж Помещение для самостоятельной работы обучающихся. (г. Рязань, ул. Шевченко, д. 34, к.2)	20 компьютеров с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
5.	Кафедра патофизиологии. Помещение для самостоятельной работы обучающихся (г. Рязань, ул. Полонского, д. 13, 2 этаж)	10 компьютеров с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
6.	Кафедра общей химии. каб. 12., 2 этаж. Помещение для самостоятельной работы обучающихся г. Рязань, ул. Маяковского 105	20 компьютеров с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

## Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе (ул. Высоковольтная, 9, каб. 11)

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

## 5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:



1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Рабочая программа дисциплины	«Кожные болезни»
Кафедра - разработчик рабочей программы	Кафедра дерматовенерологии и лабораторной диагностики
Уровень высшего образования	Ординатура
Специальность/Направление подготовки	31.08.74 Стоматология хирургическая
Квалификация (специальность)	Врач-стоматолог-хирург
Форма обучения	Очная
Место дисциплины в структуре образовательной программы	Дисциплина <b>Кожные болезни</b> относится к вариативной части блока «Дисциплины по выбору» (Б1.В.ДВ.02.01) основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
Краткое содержание дисциплины (модулей) (через основные дидактические единицы)	Раздел 1. Дерматология Тема 1.1. Неинфекционные заболевания кожи Тема 1.2. Инфекционные заболевания кожи Раздел 2. Венерология
Коды формируемых компетенций	УК-1, ПК-1, ПК-5
Объем, часы/з.е.	72 ч /2 з.е.
Вид промежуточной аттестации	Зачет в 2 семестре