**Федеральное медико-биологическое агентство**
**Федеральное государственное бюджетное учреждение**
**«Государственный научный центр Российской Федерации –**
**Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»**
**Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования**

Кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом
клинической лабораторной диагностики

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«24» апреля 2023 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
**31.08.32 Дерматовенерология**

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 5245C700D5AFBD9B467025BEFED80EEF
Владелец: Олесова Валентина Николаевна
Действителен: с 30.03.2023 до 20.04.2024

**Москва, 2023**

## 1. Цель изучения дисциплины

**Целью** освоения дисциплины «Дерматовенерология» является подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

**Задачами** освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-дерматовенеролога к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, организационно-управленческой деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

## 2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Дерматовенерология» является обязательной дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый и второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

## 3. Перечень компетенций, формируемых в результате освоения дисциплины в рамках образовательной программы, соотнесенных с планируемыми результатами обучения

| Индекс и содержание компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине |
|---|---|
| **УК-1**<br>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | **знать**:<br>- основные категории и понятия в медицине;<br>- основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах;<br>- основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов;<br>**уметь**:<br>- применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов;<br>**владеть**:<br>- навыками применения методов количественного и качественного анализа. |
| **УК-2**<br>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | **знать:**<br>- законодательство и нормативную документацию в сфере здравоохранения;<br>- теоретические основы управления персоналом;<br>**уметь:**<br>- применять современные методы управления коллективом;<br>**владеть:**<br>- навыками применения нормативно-распорядительной документации в области управления коллективом;<br>- навыками формирования толерантности в коллективе. |
| **ПК-1**<br>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и | **знать:**<br>- современные методы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболеваемости болезнями кожи и ИППП, взрослого населения, новорожденных, детей и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения; |

| Индекс и содержание компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине |
|---|---|
| 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 | - клиническую симптоматику и патогенез основных дерматовенерологических заболеваний взрослых и детей, их профилактику;<br>- методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии кожных болезней и ИППП;<br>- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека, взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и их регуляцию;<br>- вопросы связи заболевания с профессией и профилактику профессиональных заболеваний;<br>- профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных кожных болезней и ИППП;<br>- вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;<br>- вопросы профилактики кожных болезней и ИППП, формы и методы санитарно-просветительской работы по вопросам формирования здорового образа жизни;<br>**уметь:**<br>- дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику;<br>- предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждение возникновения или распространения инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней кожи и ИППП, осуществить первичную профилактику в группах высокого риска;<br>- составить программу санитарно-курортного лечения;<br>**владеть:**<br>- методами оценки природных и медико-социальных факторов в развитии кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем, проводить их коррекцию;<br>- навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;<br>- навыками проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней. |
| **ПК-2**<br>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | **знать:**<br>- нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, и диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой;<br>- порядки проведения отдельных видов медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;<br>- порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой<br>**уметь:**<br>- формулировать медицинские заключения по результатам медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; |

| Индекс и содержание компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине |
|---|---|
| | - определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния)<br>**владеть:**<br>- навыками **п**роведения отдельных видов медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;<br>- навыком диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой. |
| **ПК-5**<br>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:**<br>- анатомию, эмбриологию, физиологию кожи и ее придатков;<br>- основные вопросы этиологии и патогенеза дерматовенерологических заболеваний;<br>- клиническую симптоматику и патогенез основных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем, у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;<br>- различные виды клинических и функциональных, инструментальных методов исследования пациентов с дерматовенерологической патологией;<br>- алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),<br>- основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в дерматовенерологической группе заболеваний;<br>**уметь:**<br>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;<br>- выявить общие и специфические признаки дерматовенерологического заболевания, кожные симптомы и синдромы;<br>- оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов;<br>- анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов;<br>- определить показания для госпитализации и организовать ее;<br>- проводить исследования, в том числе инструментальные (дерматоскопию, исследования функциональных свойств кожи, трихологические исследования), интерпретировать полученные |

| Индекс и содержание компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине |
|---|---|
| | результаты;<br>- получать биологический материал от пациента, в том числе кожный биоптат, эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок-отпечаток, для лабораторных исследований;<br>- составить план дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;<br>- дать правильную интерпретацию и диагностическую оценку результатов лабораторных и функциональных исследований;<br>- провести дифференциальную диагностику основных дерматовенерологических заболеваний;<br>- обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты;<br>- устанавливать диагноз с учетом МКБ;<br>- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;<br>- выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в дерматовенерологической группе заболеваний;<br>**владеть:**<br>- методикой сбора анамнеза, внешнего осмотра больного;<br>- методикой клинического обследования кожи и слизистых оболочек;<br>- методом клинико-генеалогического исследования;<br>- методикой обследования соматического статуса (аускультация легких, сердечных тонов, сонных артерий, перкуссия и пальпация внутренних органов, навыки обследования периферических сосудов, навыки измерения артериального давления);<br>- алгоритмами интерпретаций результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;<br>- методикой оценки тяжести состояния больного: определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации. |
| **ПК-6**<br>готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями | **знать:**<br>- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний в дерматовенерологии<br>- принципы и методы немедикаментозной терапии, физиотерапии;<br>- методы лечения заболеваний кожи и ИППП согласно установленным стандартам и клиническим рекомендациям;<br>**уметь:**<br>- разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения; |

| Индекс и содержание компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине |
|---|---|
| | - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;<br>- уметь прогнозировать дальнейшее развитие болезни;<br>- назначать медицинские процедуры для выполнения средним медицинским персоналом;<br>- информировать пациента о процедурах для самостоятельного выполнения;<br>- определить показания к срочной или плановой госпитализации;<br>**владеть:**<br>- навыком оформления медицинской документации;<br>- навыком применения алгоритма выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем;<br>- навыком применения алгоритма оценки тяжести состояния больного: определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения. |
| **ПК-8**<br>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации | **знать:**<br>- механизмы воздействия, показания и противопоказания к назначению физиотерапии, рефлексотерапии, фототерапии и других средств немедикаментозной терапии при заболеваниях кожи и слизистых оболочек;<br>- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при кожных заболеваниях;<br>- основы диетотерапии при кожных болезнях;<br>**уметь:**<br>- разработать план реабилитации и профилактических мероприятий при кожных заболеваниях и ИППП;<br>- осуществить наблюдение за диспансерной группой больных;<br>- составить план санаторно-курортного лечения больного дерматовенерологического профиля;<br>**владеть:**<br>- навыками назначения и применения физиотерапии, рефлексотерапии, фототерапии и других средств немедикаментозной терапии при заболеваниях кожи и слизистых оболочек;<br>- врачебного контроля за реабилитационными мероприятиями. |
| **ПК-10**<br>готовность к применению основных принципов организации | **знать**:<br>- системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.);<br>- основные принципы организации первичной медико- |

| Индекс и содержание компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине |
|---|---|
| и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях | санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи;<br>- структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения;<br>- международный опыт организации и управления здравоохранением;<br>- основные принципы организации лекарственного обеспечения населения;<br>**уметь**:<br>- организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством;<br>**владеть**:<br>- алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями. |

## 4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 32

Общий объем дисциплины в академических часах 1152

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

| № п/п | Наименование разделов дисциплины | Контактная работа | В том числе | | | СР | Всего, ак.ч. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Л | П | С | | |
| **1 семестр** | | | | | | | |
| 1. | Принципы диагностики и лечения в дерматовенерологии | 96 | 6 | 84 | 6 | 60 | 156 |
| 2. | Неинфекционные болезни кожи | 104 | 4 | 86 | 14 | 64 | 168 |
| | *Всего за 1 семестр* | **200** | 10 | 170 | 20 | **124** | **324** |
| **2 семестр** | | | | | | | |
| 3. | Инфекционные и паразитарные болезни кожи | 88 | 6 | 70 | 12 | 60 | 148 |
| 4. | Клиническая микология | 82 | 4 | 70 | 8 | 58 | 140 |
| | *Всего за 2 семестр* | **170** | 10 | 140 | 20 | **118** | **288** |
| **3 семестр** | | | | | | | |
| 5. | Инфекции, передаваемые половым путем | 150 | 10 | 120 | 20 | 66 | 216 |
| | *Всего за 3 семестр* | **150** | 10 | 120 | 20 | **66** | **216** |
| **4 семестр** | | | | | | | |
| 6. | Особенности патологии кожи и лечение дерматозов у детей | 104 | 6 | 86 | 12 | 64 | 168 |
| 7. | Клиническая лабораторная диагностика | 96 | 4 | 84 | 8 | 60 | 156 |
| | *Всего за 4 семестр* | **200** | 10 | 170 | 20 | **124** | **324** |
| | **Итого** | **720** | **40** | **600** | **80** | **432** | **1152** |

*Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося*

## 5. Содержание разделов, тем дисциплины

**Раздел 1. Принципы диагностики и лечения в дерматовенерологии.**

*Тема: Анатомия и физиология кожи.* Анатомия, гистология и ультраструктура кожи. Эпидермис. Дерма. Подкожно-жировая клетчатка. Кровеносные и лимфатические сосуды. Нервно-рецепторный аппарат. Придатки кожи. Строение слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Возрастные особенности. Физиология и основные функции кожи. Связь кожи с другими органами и системами. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обмене. Кожа как место образования биологически активных веществ. Защитная, иммунологическая, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции кожи. Кожа как орган чувств. Роль кожи в рефлекторной деятельности организма и влияние нервной системы на кожные процессы. Возрастные особенности функционального состояния кожи у детей, подростков и стариков.

*Тема: Общая патология кожных болезней.* Классификация патологических реакций и поражений кожи. Патоморфологические изменения эпидермиса. Гиперкератоз, дискератоз, гранулез, акантоз. Спонгиоз, акантолиз, вакуольная дегенерация, баллонная дистрофия. Патоморфологические изменения дермы и гиподермы. Папилломатоз, фиброз, гиалиноз, склероз, клеточный инфильтрат и др.

*Тема: Иммунитет и иммунопатологические реакции в коже.* Кожа и слизистые оболочки как орган иммунной системы. Врожденный и адаптивный иммунитет. Неспецифические факторы защиты в коже. Цитокины. Антимикробные полипептиды. Иммунодефициты. Аллергия, наследственность и конституция. Типы аллергических реакций. Механизмы развития аллергических реакций в коже. Антитела, виды антител, механизмы антителообразования. Иммунологическое и аллергологическое обследование в дерматовенерологии. Микрофлора кожи и ее роль в иммунных процессах кожи и слизистых. Биопленки.

*Тема: Основы диагностики кожных болезней.* Анамнез и осмотр больного кожным заболеванием. Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм и др.). Морфологические элементы кожных сыпей и их гистологическая сущность. Первичные и вторичные морфологические элементы. Исследование придатков кожи. Клиническая оценка кожной сыпи в целом. Принципы построения дерматологического диагноза. Принципы дифференциального диагноза. Вычислительная диагностика и диагностические алгоритмы. Функциональные методы исследования в дерматологии. Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии. Трихограмма, фототрихограмма. Дерматоскопия. Люминесцентная диагностика. Биопсия кожи.

*Тема: Принципы лечения кожных болезней.* Комплексная терапия кожных болезней. Этиотропное лечение. Патогенетическое лечение. Симптоматическое лечение. Принципы реабилитации. Общая терапия кожных заболеваний. Наружное лечение дерматозов. Лекарственные формы и способы их применения в топической терапии. Диетотерапия при кожных заболеваниях. Фитотерапия дерматозов. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии. Санаторно-курортное лечение больных дерматозами. Лазеро-фототерапия кожных заболеваний. Дерматохирургические методы: криодеструкция, электрокоагуляция, лазеродеструкция, методы радиоволновой хирургии. Уход за кожей. Уход за кожей новорожденного.

**Раздел 2. Неинфекционные болезни кожи.**

*Тема: Дерматиты и токсикодермии.* Дерматиты. Этиология и патогенез дерматитов. Облигатные и факультативные раздражители. Артифициальные дерматиты. Аллергические дерматиты. Клиника дерматитов. Дерматиты от механических факторов. Дерматиты от термических факторов. Ожоги. Отморожения. Солнечный дерматит. Дерматит от воздействия ионизирующей радиации. Острые лучевые дерматиты I, II,I II,

IV степени. Хронические лучевые дерматиты. Поражения кожи электрическим током. Дерматиты от растений и трав. Дерматиты от химических факторов. Поражения кожи облигатными раздражителями (химические ожоги). Дерматиты от факультативных раздражителей. Паратравматические дерматиты. Лечение и профилактика дерматитов. Лечение дерматитов. Профилактика дерматитов. Токсикодермии. Этиология и патогенез. Клиника острых и хронических токсидермий. Лечение токсикодермий. Профилактика токсикодермий. Экспертиза трудоспособности при дерматитах и токсикодермиях.

*Тема: Профессиональные болезни кожи.* Распространенность профессиональных дерматозов. Этиология профессиональных дерматозов. Классификация химических веществ по их действию на кожу. Патогенез профессиональных аллергических болезней кожи. Экспериментальный аллергический контактный дерматит. Принципы клинической диагностики профессиональных дерматозов. Лабораторные исследования при профессиональных дерматозах. Кожные пробы. Профессиональные стигмы. Классификация профессиональных дерматозов. Лечение и профилактика профессиональных заболеваний кожи. Экспертиза трудоспособности при профессиональных дерматозах. Профилактика профессиональных дерматозов.

*Тема: Лекарственные поражения кожи.* Частота лекарственных поражений кожи. Патогенез лекарственных поражений кожи. Биологическая несовместимость лекарственных средств с клетками и тканевыми субстратами, нарушение кислотной мантии кожи. Воздействие лекарств на морфогенез и гистогенез кожи. Угнетение лекарствами клеточной реактивности кожи: угнетение протеинового синтеза, образования антител, энзимных систем. Сенсибилизация к лекарствам. Повреждение структурных элементов кожи, аутосенсибилизация. Резистентность к применяемым средствам. Активирование лекарствами генетических дефектов. Воздействие лекарств на митотическую активность клеток эпидермиса. Поражение кожи вследствие выделения лекарств через железы и сальные протоки волосяных фолликулов. Поражение кожи вследствие несоответствия между дозировкой лекарств и индивидуальной переносимостью. Понижение порога переносимости лекарств. Поражения кожи вследствие кумуляции лекарственных веществ. Поражения кожи в результате фотосенсибилизирующего действия лекарств. Клинические проявления лекарственных поражений кожи. Зуд, эритема. Многоформная экссудативная эритема. Фиксированная медикаментозная эритема. Экзантемы. Крапивница. Ангионевротический отек Квинке. Токсикодермии. Токсический эпидермальный некролиз. Токсико-аллергические стоматиты. Фиксированные медикаментозные стоматиты. Синдром Стивенса – Джонсона. Синдром Лайелла. Анафилаксия. Гиперкератозы. Дисхромии. Атрофия кожи. Лихены. Фотодерматозы. Синдром системной красной волчанки. Лекарственные поражения придатков кожи. Поражения кожи и слизистых вследствие местного применения медикаментов. Поражение кожи вследствие внутрикожного и внутримышечного введения лекарств. Поражения кожи, вызванные применением косметических средств. Диагностика, лечение и профилактика лекарственных поражений кожи.

*Тема: Красная волчанка.* Этиология, патогенез, классификация красной волчанки. Критерии диагностики клинических форм. Центробежная эритема Биетта. Дискоидная красная волчанка. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма Капоши-Ирганга. Другие атипичные формы. Системная красная волчанка. Поражение кожи при системной красной волчанке. Поражение внутренних органов при системной красной волчанке. Лечение и профилактика красной волчанки. Экспертиза трудоспособности больных красной волчанкой. Люпус-подобные поражения кожи.

*Тема: Дерматомиозит.* Этиология и патогенез дерматомиозита. Клиника дерматомиозита. Поражение кожи при дерматомиозите. Поражение внутренних органов при дерматомиозите. Принципы лечения дерматомиозита. Экспертиза трудоспособности больных дерматомиозитом.

*Тема: Склеродермия.* Этиология, патогенез, классификация склеродермии.

Критерии диагностики клинических форм. Очаговая склеродермия (бляшечная и линейная). Склероатрофический лишай. Диффузная склеродермия. Системная склеродермия. Поражения кожи при системной склеродермии. Поражения внутренних органов при системной склеродермии. Лечение и профилактика, динамическое наблюдение при склеродермии. Экспертиза трудоспособности больных склеродермией. Недифференцированные и смешанные заболевания соединительной ткани.

*Тема: Васкулиты.* Этиология, патогенез, классификация васкулитов. Общая симптоматология васкулитов. Васкулиты дермальные. Васкулиты уртикарно-геморрагические. Васкулиты папулонодулярные. Васкулиты папулонекротические. Васкулиты пустулезно-язвенные. Пурпура. Хроническая пигментная пурпура. Петехиальная пурпура. Телеангиоэктатическая пурпура. Лихеноидная пурпура. Экзематоидная пурпура. Васкулиты дермо-гиподермальные. Васкулиты гиподермальные. Тромбофлебиты кожи. Лечение и профилактика васкулитов. Экспертиза трудоспособности больных васкулитом.

*Тема: Атрофии и гипертрофии кожи.* Врожденная гипоплазия кожи. Синдромы преждевременного старения. Врожденные локализованные аплазии и гипоплазии. Старческие атрофии и дистрофии. Атрофии кожи, вызванные механическими, физическими и химическими агентами. Поствоспалительные атрофии. Атрофия пятнистая эритематозная Ядассона. Атрофия пятнистая Швеннингера – Буцци. Атрофодермия Пазини – Пьерини. Хронический атрофический акродерматоз. Атрофии невоспалительные, приобретенные. Идиопатическая атрофия Поспелова. Трофоневротические атрофии. Блефарохалазис. Вялая кожа (Cutislaxa). Крауроз вульвы. Крауроз полового члена. Липодистрофия локализованная. Липодистрофия прогрессирующая. Панникулит (Вебера - Крисчена и Романна – Мака). Прочие дистрофии кожи. Принципы лечения и профилактики атрофий кожи. Гипертрофия кожи. Врожденный отек конечностей. Пахидермопериостоз. Слоновость приобретенная. Слоновость врожденная. Гипертрофические рубцы. Келоид. Склеродермоподобные заболевания.

*Тема: Зудящие дерматозы.* Этиология, патогенез, классификация зудящих дерматозов. Физиология и нервные механизмы зуда. Кожный зуд. Строфулюс. Пруриго взрослых. Узловатое пруриго. Нейродермит ограниченный (лишай Видаля). Лечение и профилактика зудящих дерматозов. Экспертиза трудоспособности больных зудящими дерматозами.

*Тема: Фотодерматозы.* Классификация фотодерматозов: фототравматические реакции, фотодинамические реакции (фототоксические и фотоаллергические). Фотодерматиты. Клиническая картина фотодерматитов. Фотодерматиты медикаментозные и от косметических средств. Фотодерматиты алиментарного происхождения. Профессиональные фотодерматиты. Лечение и профилактика фотодерматитов. Экспертиза трудоспособности. Порфирии. Принципы лечения и профилактики порфирий.

*Тема: Пузырные дерматозы.* Этиология, патогенез, классификация пузырных дерматозов. Истинная (акатолитическая) пузырчатка. Доброкачественная хроническая семейная пузырчатка Гужеро-Хейли-Хейли. Транзиторный акантолитический дерматоз Гровера. Пемфигоид (неакантолитическая пузырчатка). Герпетиформные дерматозы. Буллезный эпидермолиз. Дифференциальная диагностика пузырных дерматозов. Методы диагностики пузырных дерматозов. Лечение пузырных дерматозов. Экспертиза трудоспособности больных пузырными дерматозами.

*Тема: Гиперкератозы.* Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления гиперкератозов. Ихтиоз. Ихтиозиформные дерматозы и генодерматозы. Волосяной лишай. Дискератоз Дарье. Кератодермии ладоней и подошв. Порокератоз Мибелли. Красный отрубевидный волосяной лишай Девержи. Веруциформная эпидермодисплазия Левандовского – Лютца. Веррукозный акрокератоз Гопфа.

Приобретенные (вторичные) гиперкератозы. Лечение и профилактика гиперкератозов. Экспертиза трудоспособности при гиперкератозах.

*Тема: Дисхромические дерматозы.* Этиология, патогенез, классификация дисхромических дерматозов. Меланодермии. Ахромии. Альбинизм. Витилиго. Профессиональная лейкодерма. Отложения в коже лекарств (серебра, золота, висмута, кератина). Татуировка. Пигментно-сосочковая дистрофия. Принципы диагностики, лечения и профилактики дисхромических дерматозов.

*Тема: Экзема.* Этиология, патогенез, классификация экземы. Истинная экзема. Дисгидротическая экзема (Помфоликс). Пруригинозная экзема. Микробная экзема. Детская экзема. Профессиональная экзема. Дифференциальная диагностика экземы. Лечение экземы. Профилактика экземы. Экспертиза трудоспособности больных экземой.

*Тема: Атопический дерматит.* Этиология и патогенез атопического дерматита. Иммунные нарушения при атопическом дерматите. Аномальная продукция цитокинов. Нарушения нервной системы. Эндотоксикоз и сенсибилизация. Клиническая картина атопического дерматита. Классификация согласно возрастным периодам. Клинические формы атопического дерматита. Диагностика атопического дерматита. Определение степени активности атопического дерматита. Лечение и профилактика атопического дерматита. Реабилитационные мероприятия. Медико-генетический прогноз. Экспертиза трудоспособности больных атопическим дерматитом.

*Тема: Лихены.* Этиология и патогенез красного плоского лишая. Клиника и диагностика красного плоского лишая. Лечение красного плоского лишая. Этиология и патогенез блестящего лишая. Диагностика и клиника блестящего лишая. Лечение блестящего лишая.

*Тема: Псориаз.* Эпидемиология, этиология и патогенез псориаза. Генетика псориаза. Вульгарный псориаз. Экссудативный псориаз. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клинические проявления псориатического артрита. Лечение псориатического артрита. Этиология, патогенез, клинические проявления псориатической эритродермии. Пустулезный псориаз. Псориатические висцеропатии. Лечение псориаза. Физиотерапевтические методы лечения псориаза. Санаторно-курортное лечение псориаза. Профилактика и реабилитация больных псориазом. Экспертиза трудоспособности больных псориазом.

*Тема: Парапсориаз.* Этиология, патогенез, классификация парапсориаза. Каплевидный парапсориаз. Острый оспенновидный парапсориаз. Лихеноидный парапсориаз. Бляшечный парапсориаз. Диагностика и лечение парапсориаза. Экспертиза трудоспособности больных парапсориазом.

*Тема: Дерматозы, связанные с нарушением микроциркуляции.* Этиология и патогенез. Эритромелалгия. Симметричный эритроцианоз кожи. Болезнь Рейно. Акроцианоз. Ознобление. Лечение, профилактика и экспертиза трудоспособности. Розацеа. Этиология, патогенез, классификация розацеа. Клинические проявления розацеа. Дифференциальная диагностика розацеа. Лечение и профилактика розацеа.

*Тема: Заболевания слизистых оболочек и красной каймы губ.* Хейлиты. Этиология, патогенез, классификация хейлитов. Клинические проявления хейлитов. Лечение и профилактика хейлитов. Этиология, патогенез, классификация заболеваний языка. Складчатый язык. Синдром Мелькерссона – Розенталя. Глосситы. Опухоль Абрикосова. Лечение и профилактика заболеваний языка. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Лейкоплакия и лейкокератоз. Кисты. Болезнь Фордайса. Афтозный стоматит. Лечение и профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта.

*Тема: Болезни сальных и потовых желез.* Себорея: этиология, патогенез, клинические проявления, принципы терапии. Себорейный дерматит: этиология и патогенез себорейного дерматита. Лечение себорейного дерматита. Акне: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления акне. Принципы терапии акне. Астеатоз. Ринофима. Болезни потовых желез. Гипергидроз. Дисгидроз. Красная

зернистость носа. Болезнь Фокса – Фордайса. Гипогидроз врожденный и симптоматический. Лечение заболеваний сальных и потовых желез.

*Тема: Болезни волос.* Патогенез и классификация болезней волос. Гипертрихозы. Гипотрихозы. Гнездная алопеция. Гиперандрогенная алопеция. Рубцующиеся алопеции. Нерубцующиеся алопеции. Артифициальные алопеции. Врожденные гипотрихозы. Трихотилломания. Симптоматические гипотрихозы. Дистрофические изменения стержня волос. Диагностика и лечение болезней волос. Клинико-лабораторное и инструментальное обследование при болезнях волос. Профилактика болезней волос.

*Тема: Лимфомы и псевдолимфомы.* Грибовидный микоз. Первичный ретикулез кожи. Пойкилодермическая лимфома кожи. Лечение лимфомы кожи. Саркома Капоши. Ретикулосаркоматоз. Псевдолимфомы (лимфоплазии). Кожные проявления при лейкозах.

*Тема: Наследственные дерматозы.* Вводные сведения по медицинской генетике. Материальные основы наследственности. Методы изучения наследственной патологии. Мутагенные факторы. Генные мутации. Эпидемиология наследственных болезней. Клинический полиморфизм. Приватно-семейнные формы. Дрейф гена. Генокопии. Моногенные и полигенные болезни. Хромосомные болезни. Генетический полиморфизм. Профилактика наследственной патологии. Принципы медико-генетического консультирования. Пренатальная диагностика. Кожные маркеры системной наследственной патологии. Моногенные дерматозы. Классификация моногенных дерматозов. Патогенез моногенных дерматозов. Пороки развития. Диспластические генодерматозы. Факоматозы. Гамартомы. Опухоли. Дисметаболические генодерматозы. Буллезные генодерматозы. Дермадромы при хромосомных и моногенных наследственных болезнях. Наследственные мультиорганные болезни. Нейрокутанные синдромы. Общие принципы лечения. Прогноз. Методы реабилитации.

*Тема: Предрак кожи и слизистых оболочек.* Классификация предраков и слизистых оболочек кожи. Предраки с невыясненной этиологией. Профессиональные предраки. Предраки, вызванные проникающими и непроникающими излучениями. Фоновые предраки на почве последствий механической и термической травм и предшествующих дерматозов. Вирусные предраки. Кератоакантома. Облигатный предрак. Пигментная ксеродерма. Факультативные предраки с большой и малой вероятностью малигнизации. Предрак красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Лечение и профилактика предраковых заболеваний.

*Тема: Опухоли кожи.* Опухоли потовых желез. Сирингомы. Рак потовых желез. Опухоли сальных желез. Кисты сальных желез. Доброкачественная аденокистозная эпителиома Брука. Рак сальных желез. Эпидермальный рак. Плоскоклеточный рак с ороговением. Злокачественная акантома. Канкроид. Плоскоклеточный рак без ороговения. Опухоли, происхождение которых спорное или неясное. Множественная поверхностная эпителиома. Базалиома. Болезнь Боуэна. Болезнь Педжета. Внеэпидермальные опухоли. Мезенхимальные опухоли. Опухоли сосудов. Опухоли из мышечной ткани. Опухоли из нервной ткани. Опухоли из жировой ткани. Опухоли нейроэктодермального происхождения. Пигментные невусы. Меланоз Дюбрея. Меланома. Метастазы рака. Кожные метастазы внедермального рака. Метастазы рака кожи. Диагностика и лечение опухолей кожи. Профилактика рака кожи. Экспертиза трудоспособности больных с опухолями кожи. Паранеоплазии.

*Тема: Прочие дерматозы*. Эозинофильная гранулема лица. Гранулема одонтогенная лица. Липоидная гранулема. Кольцевидная гранулема. Центробежная эритема Дарье. Саркоидоз. Мастоцитоз. Гистиоцитоз. Субкорнеальный пустулезный дерматоз Снеддона – Уилкинсона.

*Тема: Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ.* Поражения кожи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Поражения кожи при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей. Поражения кожи при заболеваниях почек. Поражения кожи при

расстройствах периферического кровообращения. Поражения кожи при эндокринных заболеваниях. Поражения кожи при заболеваниях нервной системы. Патомимии. Фобии. Принципы диагностики поражений кожи при заболеваниях внутренних органов и систем. Поражения кожи при авитаминозах. Поражения кожи, связанные с нарушением обмена веществ: кальциноз кожи, липоидоз кожи, ксантомы и ксантелазмы, липоидный некробиоз, липоидный протеиноз кожи и слизистых оболочек, внеклеточный холестероз, амилоидоз кожи, подагра кожи. Принципы диагностики поражений кожи, связанных с нарушением обмена веществ. Принципы лечения поражений кожи, связанных с нарушением обмена веществ.

*Тема: Эритемы.* Этиология, патогенез эритем. Симптоматическая, ультрафиолетовая, холодовая эритема. Эритема ладоней приобретенная. Врожденная эритема ладоней. Эритема тепловая. Скарлатиноформная десквамативная эритема. Эритема врожденная телеангиоэктатическая. Эритема извилистая ползучая Гаммела. Эритема кольцевидная центробежная Дарье. Многоформная экссудативная эритема. Хроническая мигрирующая эритема. Эритема возвышающаяся стойкая. Кольцевидная ревматическая эритема. Инфекционная эритема. Лечение и профилактика различных эритем.

**Раздел 3. Инфекционные и паразитарные болезни кожи.**

*Тема: Пиодермии.* Эпидемиология, этиология и патогенез пиодермий. Морфология и биология пиококков (стафилококков, стрептококков, вульгарного протея, синегнойной палочки). Причины разнообразия клинической картины и характера течения пиодермий. Стафилодермии. Остиофолликулиты. Фолликулит и его разновидности. Сикоз стафилококковый. Фурункул, фурункулез. Карбункул. Гидраденит. Псевдофурункулез. Синдром стафилококкового ожога кожи. Стрептодермии. Стрептококковое импетиго и его разновидности. Эктима вульгарная. Опрелость стрептококковая. Эритемато-сквамозная стрептодермия. Рожа. Эризипелоид. Стрептостафилодермии поверхностные. Вульгарное импетиго. Атипичные пиодермии. Хроническая пиококковая язва. Шанкриформная пиодермия. Хроническая инфильтративно-нагноительная (скрофулодермоподобная) пиодермия. Абсцедирующий и подрывающий фолликулит Гоффманна. Гангренозная пиодермия. Молниеносная гангрена Фурнье. Пиогенная гранулема. Лечение и профилактика пиодермии. Основные методы лечения пиодермии. Наружное лечение пиодермии. Профилактика пиодермии. Врачебно-трудовая экспертиза при пиодермиях.

*Тема: Туберкулез кожи.* Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация туберкулеза кожи. Первичный туберкулезный аффект кожи. Туберкулезная волчанка. Бородавчатый туберкулез кожи. Колликвативный туберкулез кожи (скрофулодерма). Язвенный туберкулез кожи. Индуративный туберкулез кожи. Папулонекротический туберкулез кожи. Лихеноидный туберкулез кожи. Милиарный диссеминированный люпоидный туберкулез кожи. Лечение и профилактика туберкулеза кожи. Экспертиза трудоспособности больных туберкулезом кожи. Организация борьбы с туберкулезом кожи.

*Тема: Лепра.* Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация лепры. Клиника лепры, типы лепры (туберкулоидный, лепроматозный, пограничный, недифференцированные типы). Диагностика, лечение и профилактика лепры. Экспертиза трудоспособности больных лепрой. Организация борьбы с лепрой.

*Тема: Острая язва вульвы.* Этиология, патогенез, клинические проявления острой язвы вульвы. Диагностика и дифференциальная диагностика острой язвы вульвы. Лечение и профилактика острой язвы вульвы.

*Тема: Фузоспириллез.* Этиология, патогенез, клинические проявления фузоспириллеза. Диагностика и дифференциальная диагностика фузоспириллеза. Лечение и профилактика фузоспириллеза. Экспертиза трудоспособности фузоспириллеза.

*Тема: Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях, ВИЧ-инфекции.* Дифтерия. Скарлатина. Брюшной тиф. Паратифы А и Б. Сыпной тиф. Бактериальная

дизентерия. Сибирская язва. Бруцеллез. Листериоз. Сап. Риносклерома. Туляремия. Дальневосточная скарлатиноподобная лихорадка. Боррелиоз. Поражения кожи при ВИЧ-инфекции. Клинические проявления ВИЧ-инфекции на коже. Микотические поражения при ВИЧ-инфекции. Патоморфоз кожных проявлений при ВИЧ-инфекции.

*Тема: Вирусные заболевания.* Эпидемиология вирусных заболеваний. Этиология и патогенез вирусных заболеваний. Классификация вирусных заболеваний. Бородавки. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск. Простой пузырьковый лишай. Опоясывающий лишай. Герпетиформная экзема Капоши. Узелки доярок. Диагностика, лечение и профилактика вирусных заболеваний кожи. Поражения кожи при общих вирусных инфекциях (оспа натуральная, оспа ветряная, геморрагическая лихорадка, корь, краснуха, инфекционный мононуклеоз, ящур, цитомегаловирусная инфекция). Принципы лечебно-профилактических мероприятий при вирусных инфекциях.

*Тема: Протозоонозы. Миазы.* Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация болезни Боровского. Клиническая картина болезни Боровского. Диагностика, лечение и профилактика кожного лейшманиоза. Экспертиза трудоспособности больных кожным лейшманиозом. Миазы. Поверхностные миазы. Глубокие миазы. Лечение и профилактика миазов. Дерматозы, вызываемые гельминтами (ришта, дракункулез, филяриоз, цистицеркозы, анкилостомидозы, шистосомозы). Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых гельминтами.

*Тема: Дерматозоонозы.* Эпидемиология, этиология, патогенез чесотки. Клинические проявления чесотки, осложнения. Чесотка у детей. Крустозная (норвежская) чесотка. Чесотка, вызванная паразитами животных. Лечение и профилактика чесотки. Дерматозы, вызываемые другими клещами - паразитами человека (краснотелкой, пузатым клещом, гамазовым клещом, аргасовым клещом, железницей, акарофауной жилищ). Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых клещами - паразитами человека. Чесотка, вызываемая паразитами животных. Эпидемиология педикулеза. Клинические проявления педикулеза. Лечение и профилактика педикулеза. Дерматозы, вызываемые укусами кровососущих насекомых. Флеботодермии. Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых укусами кровососущих насекомых. Этиология и патогенез демодекоза. Клиническая картина и дифференциальная диагностика демодекоза. Лабораторная диагностика демодекоза. Лечение демодекоза. Профилактика демодекоза.

**Раздел 4. Клиническая микология.**

*Тема: Общая микология.* Эпидемиология микозов. Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов. Социальные и бытовые факторы. Морфофизиологические особенности патогенных грибов. Патогенез микозов. Иммунологические реакции при микозах. Общее состояние организма и микозы. Клиническая классификация микозов. Лабораторная диагностика дерматомикозов. Патоморфологические изменения при микозах. Принципы лечения больных микозами. Системная терапия микозов. Наружное лечение микозов.

*Тема: Поверхностные микозы.* Кератомикозы. Эпидемиология, этиология, патогенез кератомикозов. Разноцветный лишай. Пьедра. Лечение и профилактика кератомикозов. Дерматомикозы. Эпидемиология, этиология, патогенез дерматомикозов. Микроспория. Трихофития. Фавус. Диагностика дерматомикозов. Лечение и профилактика дерматомикозов. Экспертиза трудоспособности больных дерматомикозами. Микозы стоп. Эпидемиология, этиология, патогенез микозов стоп. Эпидермофития стоп. Онихомикозы. Паховая эпидермофития. Руброфития. Диагностика микозов стоп. Лечение микозов стоп. Профилактика микозов стоп. Кандидоз. Эпидемиология, этиология, патогенез кандидоза. Поверхностный кандидоз околоногтевых валиков, ногтей, кожи и слизистых оболочек. Висцеральный кандидоз. Кандидоз и беременность. Генерализованный хронический (гранулематозный) кандидоз. Лечение кандидоза кожи. Профилактика кандидоза. Экспертиза трудоспособности больных кандидозом. Плесневые микозы. Эпидемиология, этиология и патогенез плесневых микозов. Клиника плесневых

микозов. Лечение и профилактика плесневых микозов. Профессиональные микозы. Эпидемиология, этиология и патогенез профессиональных микозов. Клиника и диагностика профессиональных микозов. Лечение профессиональных микозов. Профилактика профессиональных микозов. Экспертиза трудоспособности при профессиональных микозах.

*Тема: Глубокие микозы.* Эпидемиология, этиология и патогенез споротрихоза. Локализованный споротрихоз. Диссеминированный споротрихоз. Висцеральный споротрихоз. Лечение и профилактика споротрихоза. Хромомикоз: эпидемиология, этиология, патогенез. Клинические проявления хромомикоза. Лечение и профилактика хромомикоза. Бластомикоз. Европейский бластомикоз Буссе – Бушке. Североамериканский бластомикоз. Лечение и профилактика бластомикоза. Другие редкие глубокие микозы: кокцидиоидоз, риноспоридоз, гистоплазмоз, мицетома, актиномицетома. Экспертиза трудоспособности больных глубокими микозами.

*Тема: Поверхностные псевдомикозы*. Эритразма. Эпидемиология, этиология и патогенез эритразмы. Клиническая картина эритразмы. Лечение и профилактика эритразмы. Подкрыльцовый трихонокардиоз. Эпидемиология, этиология и патогенез трихонокардиоза. Клиническая картина трихонокардиоза. Лечение и профилактика трихонокардиоза.

*Тема: Глубокие псевдомикозы.* Актиномикоз. Эпидемиология, этиология, патогенез. Клинические проявления, лечение и профилактика актиномикоза. Нокардиоз. Эпидемиология, этиология, патогенез. Клинические проявления нокардиоза. Лечение и профилактика.

*Тема: Микозы при иммунодефицитных состояниях.* Разноцветный лишай при иммунодефицитных состояниях. Дерматофитии при иммунодефицитных состояниях. Глубокие микозы при иммунодефицитных состояниях.

**Раздел 5. Инфекции, передаваемые половым путем.**

*Тема: Сифилис.* Эпидемиология сифилиса. Распространенность сифилиса среди отдельных групп населения. Факторы, способствующие распространению сифилиса. Этиология и патогенез сифилиса. Морфофункциональные характеристики возбудителя сифилиса. Строение бледной трепонемы. Культуральные свойства. Биологические свойства бледной трепонемы. Антигенные структуры бледной трепонемы. Геном бледной трепонемы. Общая патология сифилиса. Пути передачи инфекции. Периодизация течения сифилитической инфекции. Классификация сифилиса. Иммунопатогенез. Состояние клеточного и гуморального иммунитета при сифилисе. Типы антител при сифилитической инфекции. Патогистология сифилидов. Экспериментальный сифилис. Клинические проявления сифилиса. Первичный сифилис. Твердый шанкр (типичные и атипичные формы, осложненные формы), регионарный склераденит, лимфангиит. Вторичный период сифилиса, клиника, течение, дифференциальная диагностика. Третичный период сифилиса (активный, скрытый). Клиника, течение, исход. Клинические особенности бугоркового и гуммозного сифилидов на слизистых оболочках и их дифференциальная диагностика. Скрытый сифилис ранний и поздний, критерии диагностики. Врожденный сифилис. Факторы риска развития врожденного сифилиса. Сифилис и беременность. Сифилис плода. Ранний врожденный сифилис. Поздний врожденный сифилис. Критерии диагностики врожденного скрытого сифилиса. Сифилис нервной системы. Серорезистентность, механизмы развития. Поражение органов чувств при сифилисе. Сифилис внутренних органов. Сифилис костей и суставов. Сифилис и ВИЧ-инфекция. Диагностика, лечение и профилактика сифилиса. Лабораторная диагностика сифилиса. Прямые методы диагностики сифилиса. Серологические методы диагностики сифилиса. Исследование ликвора при сифилисе. Клиническая интерпретация результатов серологического обследования. Лечение сифилиса. Препараты, применяемые при лечении сифилиса. Критерии излеченности и показания к снятию с учета, прогноз при сифилисе, профилактика сифилиса. Организация борьбы с сифилисом.

*Тема: Гонококковая инфекция.* Эпидемиология, этиология, патогенез гонореи. Классификация гонореи. Особенности диагностики гонококковой инфекции. Гонорея нижнего отдела урогенитального тракта. Особенности течения у мужчин и женщин. Гонококковая инфекция верхнего отдела урогенитального тракта. Гонорея беременных. Гонорея девочек. Экстрагенитальные формы гонореи. Диссеминированная гонококковая инфекция. Урогенитальные осложнения гонореи. Лечение гонококковой инфекции. Мониторинг антибиотикорезистентности. Этиотропное и патогенетическое лечение. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Местное лечение. Лечение и профилактика гонобленореи. Физиотерапия. Критерии излеченности и профилактика.

*Тема: Урогенитальная хламидийная инфекция. Синдром Рейтера*. Этиология, эпидемиология, патогенез хламидийной инфекции. Клинические проявления. Синдром Рейтера. Методы лабораторной диагностики хламидиоза, интерпретация результатов обследования. Лечение, критерии излеченности и профилактика.

*Тема: Трихомоноз.* Эпидемиология, этиология, патогенез трихомониаза. Клинические проявления. Особенности клинического течения у детей. Лабораторная диагностика. Лечение трихомониаза. Критерии излеченности и профилактика.

*Тема: Генитальный герпес*. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления генитального герпеса. Лабораторная диагностика. Этиотропное и патогенетическое лечение генитального герпеса. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Местное лечение. Критерии излеченности и профилактика.

*Тема: Папилломавирусная инфекция.* Эпидемиология, этиология, патогенез ПВИ. Аногенитальные бородавки. Клинические проявления. Диагностика папилломавирусной инфекции. Лечение. Профилактика. Вакцинация.

*Тема: Заболевания урогенитального тракта, ассоциированные с микоуреаплазменной инфекцией.* Эпидемиология, этиология, патогенез заболеваний урогенитального тракта, ассоциированных с микоуреаплазменной инфекцией. Клинические проявления, гендерные и возрастные особенности клинического течения заболеваний урогенитального тракта, ассоциированных с микоуреаплазменной инфекцией. Критерии диагностики. Принципы терапии, критерии излеченности, профилактика.

*Тема: Бактериальный вагиноз.* Эпидемиология, этиология, патогенез бактериального вагиноза. Клиника бактериального вагиноза у женщин. Дифференциальный диагноз дисбиозов влагалища. Критерии диагностики. Лечение бактериального вагиноза. Профилактика.

*Тема: Урогенитальный кандидоз.* Эпидемиология, этиология, патогенез урогенитального кандидоза. Возрастные и гендерные особенности клинических проявлений урогенитального кандидоза. Лабораторная диагностика, принципы терапии, критерии излеченности и профилактика.

*Тема: Мягкий шанкр.* Венерическая лимфогранулема. Паховая гранулема. Эпидемиология, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.

*Тема: Тропические трепонематозы.* Фрамбезия. Беджель. Пинта. Эпидемиология, этиология, клинические проявления. Принципы диагностики и терапии, профилактика.

*Тема: Паразитарные инфекции мочеполовой системы и гениталий.* Чесотка. Фтириаз. Паразитарные заболевания мочеполовой системы (амебиаз, лямблиоз, шистосомоз, гельминтозы). Этиология, клинические проявления, принципы диагностики и терапии.

*Тема: Сочетанная и персистирующая урогенитальная инфекция*. Особенности клинического течения сочетанной и персистирующей урогенитальной инфекции. Лабораторная диагностика сочетанной и персистирующей урогенитальной инфекции. Особенности лечения сочетанной и персистирующей урогенитальной инфекции.

*Тема: Другие болезни, передаваемые половым путем*. ВИЧ-инфекция. Гепатит В. Контагиозный моллюск. Эпидемиология, этиология, патогенез, клинические проявления.

Принципы диагностики и терапии.

**Раздел 6. Особенности патологии кожи и лечение дерматозов у детей.**

*Тема: Реактивность детского организма и связь патологии кожи с ее нарушениями.* Этапы физического и нервно-психического развития детей и подростков. Влияние факторов среды на развитие ребенка. Конституция. Тимомегалия. Влияние аномалий конституции и соматических заболеваний у детей на патологию кожи. Профилактические прививки при заболеваниях кожи у детей.

*Тема: Клинико-лабораторное обследование детей с дерматозами.* Лабораторные показатели у детей различных возрастов. Оценка отклонении показаний в определении степени активности процесса при различных дерматозах. Физиологические константы организма ребенка.

*Тема: Нозология дерматозов и кожные реакции у детей различного возраста.* Кожные реакции и поражения кожи в период новорожденности. Переходные состояния кожи у новорожденных. Гормональный криз новорожденного. Врожденные, генетические, тератогенные и пренатальные инфекции. Пороки развития, обусловленные постзиготическими мутациями. Травматические поражения кожи у новорожденных, роль неадекватного ухода, лечебных манипуляций. Подкожно-жировой некроз. Неонатальная холодовая травма. Склерема и склередема новорожденных. Нозология и особенности течения дерматозов у детей грудного возраста. Милиария. Интертриго. Перианальный дерматит. Пеленочный дерматит. Десквамативная эритродермия Лейнера – Муссу. Ювенильная ксантогранулема и другие ретикулогистиоцитозы в младенческом возрасте. Злокачественные опухоли у детей грудного возраста. Врожденные невусы. Инфекционные дерматозы у детей грудного возраста. Нозологический профиль и распространенность дерматозов у детей младшего, среднего, старшего возраста и подростков. Особенности клиники и течения мультифакториальных дерматозов в разные возрастные периоды у детей. Изменения кожи и дерматозы в период пубертата. Андрогензависимые дерматозы у подростков. Особенности обследования дерматологических пациентов в препубертатном и пубертатном возрасте. Психосоматические дерматозы у детей и подростков. Патомимии у детей и подростков. Психические реакции детей и подростков на уродующие поражения кожи.

*Тема: Особенности ухода за кожей и лечение дерматозов у детей.* Фармакотерапия дерматозов у детей. Особенности общей терапии и дозирование медикаментов в детском возрасте. Состояние кожного барьера у детей и назначение наружных средств. Фармакокинетика и фармакодинамика наружных средств. Осложнения медикаментозной терапии у детей. Питание и диетотерапия при заболеваниях кожи у детей. Вскармливание детей грудного возраста. Питание детей старше года. Диетотерапия детей, больных кожными заболеваниями. Общий уход за ребенком. Уход за кожей детей различных возрастных групп. Уход за кожей детей, больных дерматозами.

**Раздел 7. Клиническая лабораторная диагностика.**

*Тема: Клиническая лабораторная диагностика при заболеваниях кожи.* Методы лабораторной диагностики заболеваний соединительной ткани (красной волчанки, склеродермии, дерматомиозита), васкулитов. LE-клетки. Методы лабораторной диагностики пузырных дерматозов. Акантолитические клетки. Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней кожи (пиодермий и пр.). Микроскопические исследования. Культуральные исследования с определением чувствительности выделенной культуры к антибиотикам. Молекулярно-генетические методы исследования. Методы лабораторной диагностики дерматозоонозов.

*Тема: Клиническая лабораторная диагностика при сифилисе и трепонематозах.* Методы лабораторной диагностики сифилиса. Бактериологическая диагностика сифилиса. Микроскопия бледной спирохеты в темном поле зрения. Трепонемные тесты. Нетрепонемные тесты. Молекулярно-генетические методы исследования при сифилисе и трепонематозах. Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований на

сифилис.

*Тема: Клиническая лабораторная диагностика при инфекциях, передаваемых половым путем.* Методы лабораторной диагностики гонореи. Лабораторная диагностика урогенитального трихомоноза. Лабораторная диагностика урогенитального хламидиоза. Лабораторная диагностика бактериального вагиноза. Лабораторная диагностика острой язвы вульвы. Лабораторная диагностика фузоспириллеза. Лабораторная диагностика папилломавирусной инфекции. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции. Лабораторная диагностика гепатитов, цитомегаловирусной инфекции. Лабораторная диагностика паразитарных заболеваний урогенитального тракта. Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований на инфекции, передаваемые половым путем.

## 6. Семинарские занятия

| № п/п | Тема, содержание занятия | Кол-во часов | Текущий контроль |
|---|---|---|---|
| | **1 семестр** | **20** | устный опрос, решение ситуационных задач |
| 1. | **Принципы диагностики и лечения в дерматовенерологии**<br>*Вопросы:*<br>1. Анатомия, гистология и ультраструктура кожи.<br>2. Классификация патологических реакций и поражений кожи.<br>3. Кожа и слизистые оболочки как орган иммунной системы. | 8 | |
| 2. | **Неинфекционные болезни кожи**<br>*Вопросы:*<br>1. Этиология и патогенез дерматитов.<br>2. Этиология профессиональных дерматозов.<br>3. Патогенез лекарственных поражений кожи.<br>4. Этиология, патогенез, классификация красной волчанки.<br>5. Этиология и патогенез дерматомиозита.<br>6. Этиология, патогенез, классификация склеродермии.<br>7. Этиология, патогенез, классификация васкулитов.<br>8. Атрофии и гипертрофии кожи.<br>9. Этиология, патогенез, классификация зудящих дерматозов. Физиология и нервные механизмы зуда.<br>10. Классификация фотодерматозов.<br>11. Этиология, патогенез, классификация пузырных дерматозов.<br>12. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления гиперкератозов.<br>13. Этиология, патогенез, классификация дисхромических дерматозов.<br>14. Этиология, патогенез, классификация экземы.<br>15. Этиология и патогенез атопического дерматита.<br>16. Этиология и патогенез красного плоского лишая и блестящего лишая.<br>17. Эпидемиология, этиология и патогенез псориаза. Генетика псориаза.<br>18. Этиология, патогенез, классификация парапсориаза.<br>19.. Этиология и патогенез дерматозов, связанных с нарушением микроциркуляции. | 12 | |

| № п/п | Тема, содержание занятия | Кол-во часов | Текущий контроль |
|---|---|---|---|
| | 20. Заболевания губ и слизистой оболочки полости рта.<br>21. Болезни сальных и потовых желез.<br>22. Патогенез и классификация болезней волос.<br>23. Лимфомы и псевдолимфомы. Принципы диагностики.<br>24. Наследственные дерматозы.<br>25. Классификация предраков и слизистых оболочек кожи.<br>26. Опухоли кожи. Принципы диагностики.<br>27. Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ.<br>28. Этиология, патогенез эритем. | | |
| | **2 семестр** | **20** | устный опрос, решение ситуационных задач |
| 3. | **Инфекционные и паразитарные болезни кожи**<br>*Вопросы:*<br>1. Эпидемиология, этиология и патогенез пиодермий. Морфология и биология. Причины разнообразия клинической картины и характера течения пиодермий.<br>2. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация туберкулеза кожи.<br>3. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация лепры. Клиника лепры, типы лепры.<br>4. Этиология, патогенез, клинические проявления острой язвы вульвы.<br>5. Этиология, патогенез, клинические проявления фузоспириллеза.<br>6. Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях, ВИЧ-инфекции.<br>7. Этиология и патогенез вирусных заболеваний. Классификация вирусных заболеваний.<br>8. Протозоонозы. Миазы. Эпидемиология, этиология, патогенез.<br>9. Дерматозоонозы. Эпидемиология, этиология, патогенез. | 12 | |
| 4. | **Клиническая микология**<br>*Вопросы:*<br>1. Эпидемиология и патогенез микозов. Клиническая классификация микозов.<br>2. Поверхностные микозы. Эпидемиология, этиология, патогенез.<br>3. Глубокие микозы. Эпидемиология, этиология и патогенез.<br>4. Поверхностные псевдомикозы. Эпидемиология, этиология и патогенез.<br>5. Глубокие псевдомикозы. Эпидемиология, этиология и патогенез.<br>6. Микозы при иммунодефицитных состояниях. | 8 | |
| | **3 семестр** | **20** | устный опрос, решение ситуационных задач |
| 5. | **Инфекции, передаваемые половым путем**<br>*Вопросы:*<br>1. Эпидемиология, этиология и патогенез сифилиса. | 20 | |

| № п/п | Тема, содержание занятия | Кол-во часов | Текущий контроль |
|---|---|---|---|
| | Морфофункциональные характеристики, биологические свойства бледной трепонемы. Классификация сифилиса. Состояние клеточного и гуморального иммунитета при сифилисе.<br>2. Эпидемиология, этиология, патогенез гонореи. Классификация гонореи.<br>3. Этиология, эпидемиология, патогенез хламидийной инфекции. Клинические проявления.<br>4. Эпидемиология, этиология, патогенез трихомониаза. Клинические проявления.<br>5. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления генитального герпеса.<br>6. Эпидемиология, этиология, патогенез папилломавирусной инфекции.<br>7. Эпидемиология, этиология, патогенез заболеваний урогенитального тракта, ассоциированных с микоуреаплазменной инфекцией.<br>8. Эпидемиология, этиология, патогенез бактериального вагиноза.<br>9. Эпидемиология, этиология, патогенез урогенитального кандидоза.<br>10. Мягкий шанкр. Эпидемиология, этиология, патогенез.<br>11. Тропические трепонематозы. Эпидемиология, этиология, клинические проявления.<br>12. Паразитарные инфекции мочеполовой системы и гениталий. Этиология, клинические проявления, принципы диагностики и терапии.<br>13. Особенности клинического течения сочетанной и персистирующей урогенитальной инфекции. | | |
| | **4 семестр** | **20** | устный опрос, решение ситуационных задач |
| 6. | **Особенности патологии кожи и лечение дерматозов у детей**<br>*Вопросы:*<br>1. Влияние аномалий конституции и соматических заболеваний у детей на патологию кожи.<br>2. Лабораторные показатели у детей различных возрастов.<br>3. Нозология дерматозов и кожные реакции у детей различного возраста.<br>4. Особенности ухода за кожей и лечение дерматозов у детей. | 12 | |
| 7. | **Клиническая лабораторная диагностика**<br>*Вопросы:*<br>1. Методы клинической лабораторной диагностики при заболеваниях кожи.<br>2. Методы клинической лабораторной диагностики при сифилисе и трепонематозах.<br>3. Методы клинической лабораторной диагностики при инфекциях, передаваемых половым путем. | 8 | |

| № п/п | Тема, содержание занятия | Кол-во часов | Текущий контроль |
|---|---|---|---|
| | **Всего** | **80** | |

## 7. Практические занятия

| № п/п | Тема, содержание занятия | Кол-во часов |
|---|---|---|
| | **1 семестр** | **170** |
| 1. | Защитная, иммунологическая, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции кожи. | 4 |
| 2. | Патоморфологические изменения эпидермиса, дермы и гиподермы. | 4 |
| 3. | Иммунологическое и аллергологическое обследование в дерматовенерологии. | 4 |
| 4. | Анамнез и осмотр больного кожным заболеванием. Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм и др.). Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии. Трихограмма, фототрихограмма. Дерматоскопия. Люминесцентная диагностика. Биопсия кожи. | 4 |
| 5. | Общая терапия кожных заболеваний. Наружное лечение дерматозов. Диетотерапия при кожных заболеваниях. Фитотерапия дерматозов. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии. Санаторно-курортное лечение больных дерматозами. Лазеро-фототерапия кожных заболеваний. Дерматохирургические методы. Уход за кожей. | 6 |
| 6. | Клинические проявления, лечение и профилактика дерматитов. | 4 |
| 7. | Лабораторные исследования при профессиональных дерматозах. Лечение и профилактика профессиональных заболеваний кожи. | 6 |
| 8. | Диагностика, лечение и профилактика лекарственных поражений кожи. | 6 |
| 9. | Лечение и профилактика красной волчанки. | 6 |
| 10. | Поражение кожи и внутренних органов при дерматомиозите. Принципы лечения дерматомиозита. | 6 |
| 11. | Лечение и профилактика, динамическое наблюдение при склеродермии. | 6 |
| 12. | Лечение и профилактика васкулитов. | 6 |
| 13. | Принципы лечения и профилактики атрофий кожи. | 6 |
| 14. | Лечение и профилактика зудящих дерматозов. | 6 |
| 15. | Лечение и профилактика фотодерматитов и порфирий. | 6 |
| 16. | Методы диагностики пузырных дерматозов. Лечение пузырных дерматозов. | 6 |
| 17. | Лечение и профилактика гиперкератозов. | 4 |
| 18. | Принципы диагностики, лечения и профилактики дисхромических дерматозов. | 6 |
| 19. | Дифференциальная диагностика, лечение и профилактика экземы. | 6 |
| 20. | Лечение и профилактика атопического дерматита. Реабилитационные мероприятия. | 6 |
| 21. | Клиника, диагностика и лечение красного плоского лишая и блестящего лишая. | 4 |
| 22. | Лечение псориаза. Физиотерапевтические методы лечения. Санаторно-курортное лечение. Профилактика и реабилитация больных псориазом. | 6 |

| | | |
|---|---|---|
| 23. | Диагностика и лечение парапсориаза. | 4 |
| 24. | Клинические проявления розацеа. Дифференциальная диагностика розацеа. Лечение и профилактика розацеа. | 4 |
| 25. | Лечение и профилактика заболеваний губ и слизистой оболочки полости рта. | 4 |
| 26. | Лечение заболеваний сальных и потовых желез. | 4 |
| 27. | Диагностика, лечение и профилактика болезней волос. Клинико-лабораторное и инструментальное обследование при болезнях волос. | 4 |
| 28. | Лечение лимфомы кожи. | 6 |
| 29. | Общие принципы лечения наследственных дерматозов. Методы реабилитации. | 4 |
| 30. | Лечение и профилактика предраковых заболеваний кожи. | 6 |
| 31. | Диагностика и лечение опухолей кожи. Профилактика рака кожи. | 6 |
| 32. | Принципы диагностики поражений кожи при заболеваниях внутренних органов и систем. Принципы диагностики и лечения поражений кожи, связанных с нарушением обмена веществ. | 6 |
| 33. | Лечение и профилактика различных эритем. | 4 |
| | **2 семестр** | **140** |
| 1. | Лечение и профилактика пиодермии. Основные методы лечения пиодермии. Наружное лечение пиодермии. | 6 |
| 2. | Лечение и профилактика туберкулеза кожи. | 6 |
| 3. | Диагностика, лечение и профилактика лепры. | 8 |
| 4. | Диагностика и дифференциальная диагностика острой язвы вульвы. Лечение и профилактика острой язвы вульвы. | 6 |
| 5. | Диагностика и дифференциальная диагностика фузоспириллеза. Лечение и профилактика фузоспириллеза. | 6 |
| 6. | Клинические проявления поражений кожи при общих инфекционных заболеваниях и ВИЧ-инфекции. | 8 |
| 7. | Принципы лечебно-профилактических мероприятий при вирусных инфекциях. | 8 |
| 8. | Лечение и профилактика миазов. Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых гельминтами. | 6 |
| 9. | Лечение и профилактика чесотки. Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых клещами - паразитами человека. | 8 |
| 10. | Лечение и профилактика педикулеза. | 8 |
| 11. | Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых укусами кровососущих насекомых. | 6 |
| 12. | Клиническая картина и дифференциальная диагностика демодекоза. Лабораторная диагностика, лечение и профилактика демодекоза. | 6 |
| 13. | Лабораторная диагностика дерматомикозов. Принципы лечения больных микозами. Системная терапия и наружное лечение микозов. | 8 |
| 14. | Лечение и профилактика кератомикозов. Диагностика, лечение и профилактика дерматомикозов. | 6 |
| 15. | Диагностика, лечение и профилактика микозов стоп. | 6 |
| 16. | Лечение и профилактика кандидоза. | 8 |
| 17. | Лечение и профилактика плесневых микозов. | 6 |
| 18. | Клиника, диагностика, лечение и профилактика профессиональных микозов. | 6 |
| 19. | Лечение и профилактика споротрихоза. Клинические проявления, лечение и профилактика хромомикоза. Лечение и профилактика бластомикоза. | 6 |

| | | |
|---|---|---|
| 20. | Клиническая картина, лечение и профилактика эритразмы. Клиническая картина, лечение и профилактика трихонокардиоза. | 6 |
| 21. | Клинические проявления, лечение и профилактика актиномикоза. Клинические проявления, лечение и профилактика нокардиоза. | 6 |
| | **3 семестр** | **120** |
| 1. | Диагностика, лечение и профилактика сифилиса. Лабораторная диагностика. Прямые методы диагностики. Серологические методы диагностики. Исследование ликвора при сифилисе. Клиническая интерпретация результатов серологического обследования. Лечение сифилиса. Препараты, применяемые при лечении. | 12 |
| 2. | Особенности диагностики и лечения гонококковой инфекции. Мониторинг антибиотикорезистентности. Этиотропное и патогенетическое лечение. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Местное лечение. Физиотерапия. Критерии излеченности. | 12 |
| 3. | Методы лабораторной диагностики хламидиоза, интерпретация результатов обследования. Лечение, критерии излеченности. | 10 |
| 4. | Лабораторная диагностика и лечение трихомониаза. Критерии излеченности. | 10 |
| 5. | Лабораторная диагностика и лечение генитального герпеса. Этиотропное и патогенетическое лечение. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Местное лечение. Критерии излеченности. | 10 |
| 6. | Диагностика и лечение папилломавирусной инфекции. | 10 |
| 7. | Критерии диагностики заболеваний урогенитального тракта, ассоциированных с микоуреаплазменной инфекцией. Принципы терапии, критерии излеченности, | 8 |
| 8. | Клиника бактериального вагиноза у женщин. Дифференциальный диагноз дисбиозов влагалища. Критерии диагностики. Лечение бактериального вагиноза. | 8 |
| 9. | Лабораторная диагностика урогенитального кандидоза, принципы терапии, критерии излеченности. | 8 |
| 10. | Венерическая лимфогранулема. Паховая гранулема. Клиника, диагностика, лечение. | 8 |
| 11. | Фрамбезия. Беджель. Пинта. Клинические проявления, принципы диагностики и терапии. | 8 |
| 12. | Клинические проявления паразитарных инфекций мочеполовой системы и гениталий, принципы диагностики и терапии. | 8 |
| 13. | Лабораторная диагностика сочетанной и персистирующей урогенитальной инфекции. Особенности лечения. | 8 |
| | **4 семестр** | **170** |
| 1. | Клинико-лабораторное обследование детей с дерматозами. | 8 |
| 2. | Кожные реакции и поражения кожи в период новорожденности. | 8 |
| 3. | Нозология и особенности течения дерматозов у детей грудного возраста. Вскармливание детей грудного возраста. Уход за кожей. | 8 |
| 4. | Нозологический профиль и распространенность дерматозов у детей младшего, среднего, старшего возраста и подростков.Фармакотерапия дерматозов у детей. Особенности общей терапии и дозирование медикаментов в детском возрасте. Диетотерапия детей, больных кожными заболеваниями. Уход за кожей детей, больных дерматозами. | 10 |
| 5. | Изменения кожи и дерматозы в период пубертата. Особенности | 8 |

| | | |
|---|---|---|
| | обследования дерматологических пациентов в препубертатном и пубертатном возрасте. | |
| 6. | Методы лабораторной диагностики заболеваний соединительной ткани (красной волчанки, склеродермии, дерматомиозита), васкулитов. | 8 |
| 7. | Методы лабораторной диагностики пузырных дерматозов. | 8 |
| 8. | Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней кожи (пиодермий и пр.). | 8 |
| 9. | Микроскопические исследования при заболеваниях кожи. | 8 |
| 10. | Культуральные исследования с определением чувствительности выделенной культуры к антибиотикам. | 8 |
| 11. | Молекулярно-генетические методы исследования. | 8 |
| 12. | Методы лабораторной диагностики дерматозоонозов. | 8 |
| 13. | Методы лабораторной диагностики сифилиса. Бактериологическая диагностика. Микроскопия бледной спирохеты в темном поле зрения. Трепонемные тесты. Нетрепонемные тесты. Молекулярно-генетические методы исследования при сифилисе и трепонематозах. Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований. | 8 |
| 14. | Методы лабораторной диагностики гонореи. | 8 |
| 15. | Лабораторная диагностика урогенитального трихомоноза. | |
| 16. | Лабораторная диагностика урогенитального хламидиоза. | 8 |
| 17. | Лабораторная диагностика бактериального вагиноза. | 8 |
| 18. | Лабораторная диагностика бактериального вагиноза. | 8 |
| 19. | Лабораторная диагностика бактериального вагиноза. | 8 |
| 20. | Лабораторная диагностика паразитарных заболеваний урогенитального тракта. | 8 |
| 21. | Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований на инфекции, передаваемые половым путем. | 8 |
| | **Всего** | **600** |

## 8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

| № п/п | Основная литература |
|---|---|
| 1. | Бутов Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с. – ISBN 978-5-9704-5708-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html |
| 2. | Бутов Ю. С. Дерматовенерология / Ю. С. Бутов, Н. Н. Потекаев [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 640 с. – ISBN 978-5-9704-4078-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440780.html |
| 3. | Червонная Л. В. Пигментные опухоли кожи / Червонная Л. В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-2897-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428979.html |
| 4. | Кошкин С. В. Атопический дерматит / С. В. Кошкин, М. Б. Дрождина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 112 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5793-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457931.html |
| 5. | Разнатовский К. И. Псориатическая болезнь. Диагностика, терапия, профилактика / К. И. Разнатовский, О. В. Терлецкий. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 352 с. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – ISBN 978-5-9704-5849-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458495.html |

| | |
|---|---|
| 6. | Разнатовский К. И. Микозы кожи и ногтей / К. И. Разнатовский, Л. П. Котрехова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 232 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5801-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458013.html |
| 7. | Кисина В. И. Инфекции, передаваемые половым путем / Кисина В. И., Гущин А. Е., Забиров К. И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5332-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html |
| **№ п/п** | **Дополнительная литература** |
| 1. | Заславский Д. В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области: иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдиков, А. М. Иванов, Р. А. Насыров. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 640 с. – ISBN 978-5-9704-5380-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453803.html |
| 2. | Платонова А. Н. Дерматовенерология. Атлас / А. Н. Платонова, А. Л. Бакулев, С. Р. Утц – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 136 с. – ISBN 978-5-9704-4085-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440858.html |
| 3. | Прилепская В. Н. Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции / под ред. В. Н. Прилепской – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-2752-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427521.html |
| 4. | Покровский В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 696 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-5421-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 5. | Тамразова О. Б. Акне и малассезиозы у детей и подростков / О. Б. Тамразова, И. М. Османов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 200 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5822-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458228.html |
| 6. | Олисова О. Ю. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. Олисовой О. Ю. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5413-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454138.html |
| 7. | Левчук И. П. Поражения кожи при болезнях внутренних органов: иллюстрированное руководство для врачей / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-5379-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453797.html |

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

| № п/п | Наименование интернет-ресурса | Адрес в сети «Интернет» | Условия доступа |
|---|---|---|---|
| 1. | Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия | www.consultant.ru | свободный |
| 2. | «Гарант.ру» – информационно-правовой | https://www.garant.ru/ | свободный |

| № п/п | Наименование интернет-ресурса | Адрес в сети «Интернет» | Условия доступа |
|---|---|---|---|
| | портал | | |
| 3. | Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс» | http://docs.cntd.ru/ | свободный |
| 4. | Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям | https://elibrary.ru/ | Свободный |
| 5. | Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.) | https://cyberleninka.ru/ | Свободный |
| 6. | Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь | http://www.culture.mchs.gov.ru/medical | свободный |
| 7. | Министерство здравоохранения Российской Федерации. | https://minzdrav.gov.ru/ | свободный |
| 8. | Рубрикатор клинических рекомендаций | https://cr.minzdrav.gov.ru/ | свободный |
| 9. | Федеральный фонд обязательного медицинского страхования | https://www.ffoms.gov.ru/ | свободный |
| 10. | Всемирная организация здравоохранения | https://www.who.int/ru | свободный |
| 11. | Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения | http://mednet.ru | свободный |
| 12. | Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека | https://www.rospotrebnadzor.ru/ | свободный |
| 13. | Федеральная служба государственной статистики | https://rosstat.gov.ru/ | свободный |
| 14. | Электронный журнал Государственный менеджмент | http://gosman.ru | свободный |
| 15. | Экспертная сеть по | http://gosbook.ru | свободный |

| № п/п | Наименование интернет-ресурса | Адрес в сети «Интернет» | Условия доступа |
|---|---|---|---|
| | вопросам управления | | |
| 16. | Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ» | https://vrachirf.ru/ | свободный |
| 17. | Медицинская информационная платформа MedElement | https://medelement.com/ | свободный |
| 18. | Сайт Европейского совета по реанимации (ERC) | www.erc.edu | свободный |
| 19. | Сайт Национального совета по реанимации (Россия) | www.rusnrc.com | свободный |
| 20. | Сайт Общероссийской общественной организации «Российское общество дерматовенерологов и косметологов» | https://www.rodv.ru/o-nas/ | свободный |

## 10. Перечень нормативно-правовых документов и литературных изданий, находящихся в свободном доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

| № п/п | Наименование документа | Адрес в сети «Интернет» |
|---|---|---|
| 1. | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» | https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/028/196/original/Приказ_Министерства_здравоохранения_Российской_Федерации_от_15_ноября_2012_г._№_924н.pdf?1446471089 |
| 2. | Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог» | https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71816222/ |
| 3. | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. N 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи» | https://docs.cntd.ru/document/566419657 |
| 4. | Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с. | https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf |

| № п/п | Наименование документа | Адрес в сети «Интернет» |
|---|---|---|
| 5. | Клинические рекомендации «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157_4 |
| 6. | Клинические рекомендации «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/154_3 |
| 7. | Клинические рекомендации «Анафилактический шок», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1 |
| 8. | Министерство здравоохранения Российской Федерации приказ от 20 декабря 2012 г. № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» | https://minzdrav.gov.ru/documents/8654-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-20-dekabrya-2012-g-1079n-ob-utverzhdenii-standarta-skoroy-meditsinskoy-pomoschi-pri-anafilakticheskom-shoke |
| 9. | Клинические рекомендации «Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/159_1 |
| 10. | Клинические рекомендации «Бронхиальная астма», 2021 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2 |
| 11. | Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь лёгких», 2021 г | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/603_2 |
| 12. | Клинические рекомендации «Урогенитальный трихомониаз», 2021 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/241_2 |
| 13. | Клинические рекомендации «Урогенитальные заболевания, вызванные Mycoplasma genitalium», 2021 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/216_1 |
| 14. | Клинические рекомендации «Гонококковая инфекция», 2021 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/218_1 |
| 15. | Клинические рекомендации «Сифилис», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/197_1 |
| 16. | Клинические рекомендации «Хламидийная инфекция», 2021 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/194_1 |
| 17. | Клинические рекомендации «Аногенитальные (венерические) бородавки», 2021 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/204_1 |
| 18. | Клинические рекомендации «Грибовидный микоз», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/223_1 |
| 19. | Клинические рекомендации «Псориаз», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/234_1 |
| 20. | Клинические рекомендации «Синдром Сезари», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/575_1 |
| 21. | Клинические рекомендации «Меланома кожи и слизистых оболочек», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/73_3 |

| № п/п | Наименование документа | Адрес в сети «Интернет» |
|---|---|---|
| 22. | Клинические рекомендации «Меланома кожи и слизистых оболочек», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/546_1 |
| 23. | Клинические рекомендации «Карцинома Меркеля», 2019 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/297_1 |
| 24. | Клинические рекомендации «Плоскоклеточный рак кожи», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/476_2 |
| 25. | Клинические рекомендации «Базальноклеточный рак кожи», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/467_1 |
| 26. | Клинические рекомендации «Рак полового члена», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/51_1 |
| 27. | Клинические рекомендации «Рак вульвы», 2020 г. | https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/501_1 |
| 28. | Методические руководства «Стандарты лечебного питания» | https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP100.PDF |
| 29. | Методические руководства «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста» | https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP103.PDF |
| 30. | Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст) | https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text |
| 31. | Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» | https://docs.cntd.ru/document/573275590 |
| 32. | Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №3 от 28.01.2021 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, | https://fsvps.gov.ru/sites/default/files/npa-files/2021/01/28/sanpin_2.1.3684-21.pdf |

| № п/п | Наименование документа | Адрес в сети «Интернет» |
|---|---|---|
| | эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» | |
| 33. | ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств» | https://docs.cntd.ru/document/1200119182 |

## 11. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

| № п/п | Наименование программного обеспечения | Условия предоставления |
|---|---|---|
| 1. | Офисный пакет Microsoft Windows | по договору |
| 2. | ЕАИС на базе МИС «Медиалог» | по договору |
| 3. | Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО | по договору |
| 4. | Kaspersky Endpoint Security для Windows | по договору |
| 5. | WEBINAR (ВЕБИНАР) | по договору |
| 6. | Системы КонсультантПлюс | по договору |
| 7. | ЭБС Лань Электронно-библиотечная система | по договору |
| 8. | Консультант врача Электронная медицинская библиотека | по договору |
| 9. | Платформа дистанционного обучения LMS Moodle | свободно распространяемое |
| 12. | Офисный пакет LibreOfiice | свободно распространяемое |
| 13. | Архиватор 7-Zip | свободно распространяемое |
| 14. | Система Voov meeting (voovmeeting.com) | свободно распространяемое |

## 12. Оценочные средства для контроля качества подготовки

### Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях, решения ситуационных задач и оценивания выполнения практических навыков.

### Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после окончания каждого семестра. Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя:

1 семестр – вопросы для устного опроса, задания для демонстрации практических навыков;

2 семестр – вопросы для устного опроса, задания для демонстрации практических навыков;

3 семестр – вопросы для устного опроса, задания для демонстрации практических навыков;

4 семестр – тестовые задания, задания для демонстрации практических навыков, ситуационные задачи.

*Приложение к рабочей программе дисциплины*
*«Дерматовенерология» с оценочными средствами*
*программы ординатуры 31.08.32 Дерматовенерология*

**Фонд оценочных средств**

**Оценочные средства для промежуточной аттестации после 1 семестра (1 год обучения)**

**Перечень вопросов для подготовки к зачету**

1. Гистологическая структура здоровой кожи и придатков.
2. Строение и функции дермы, эпидермиса.
3. Железистый аппарат кожи: сальные и потовые железы.
4. Нервно-рецепторный аппарат, кровеносная, лимфатическая системы кожи.
5. Придатки кожи (волосы, ногти). Строение. Функции.
6. Физиологические функции кожи.
7. Первичные морфологические элементы кожи.
8. Вторичные морфологические элементы кожи.
9. Общепатологические процессы в коже. Основные патоморфологические признаки заболеваний кожи.
10. Особенности иммунных реакций в коже при хронических дерматозах. Цитокины и их роль в патогенезе дерматозов.
11. Основные принципы наружной терапии дерматозов.
12. Физиотерапия в дерматовенерологии.
13. Простой контактный дерматит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
14. Токсикодермии. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Профессиональные болезни кожи. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Дискоидная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
17. Дерматомиозит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
18. Склеродермия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
19. Васкулиты кожи. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Атрофии кожи. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Гипертрофии кожи. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Кожный зуд. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
23. Крапивница. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Строфулюс. Пруриго взрослых. Нейродермит ограниченный (лишай Видаля). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Фотодерматозы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

26. Истинная (акатолитическая) пузырчатка. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

27. Доброкачественная хроническая семейная пузырчатка Гужеро-Хейли-Хейли. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

28. Пемфигоид (неакантолитическая пузырчатка). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

29. Герпетиформные дерматозы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

30. Ихтиоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

31. Волосяной лишай. Дискератоз Дарье. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

32. Кератодермии ладоней и подошв. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

33. Красный отрубевидный волосяной лишай Девержи. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

34. Витилиго. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

35. Экзема. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

36. Атопический дерматит. Этиология и патогенез, клиническая картина, классификация согласно возрастным периодам. Клинические формы атопического дерматита.

37. Диагностика атопического дерматита. Определение степени активности атопического дерматита. Лечение и профилактика атопического дерматита.

38. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

39. Блестящий лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

40. Вульгарный псориаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

41. Экссудативный псориаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

42. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

43. Пустулезный псориаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

44. Каплевидный парапсориаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

45. Острый оспенновидный парапсориаз. Лихеноидный парапсориаз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

46. Бляшечный парапсориаз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

47. Розацеа. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

48. Себорейный дерматит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

49. Акне. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

50. Алопеция. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

51. Грибовидный микоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

52. Факоматозы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

53. Буллезный эпидермолиз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

54. Предрак кожи и слизистых оболочек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

55. Плоскоклеточный рак кожи. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

56. Базалиома. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

57. Меланома. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

58. Эритема извилистая ползучая Гаммела. Эритема кольцевидная центробежная Дарье. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

59. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

60. Хроническая мигрирующая эритема. Эритема возвышающаяся стойкая. Кольцевидная ревматическая эритема. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

**Задания для демонстрации практических навыков**

1. Провести опрос и визуальный осмотр больного кожным заболеванием.
2. Провести граттаж, пальпацию, диаскопию.
3. Провести дерматоскопию.
4. Провести люминесцентную диагностику, осмотр под лампой Вуда.
5. Провести биопсию кожи.
6. Взять материал для лабораторных исследований (содержимое пузыря, мазки-отпечатки).
7. Провести исследование функциональных свойств кожи (трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии).
8. Выполнить трихограммы, фототрихограммы.
9. Воспроизвести симптом Бенье-Мещерского.
10. Воспроизвести феномен «дамского каблучка».
11. Провести аллергические кожные пробы.
12. Воспроизвести симптом Унны-Дарье.
13. Воспроизвести симптом Никольского.
14. Воспроизвести пробу Ядассона.
15. Определить изоморфную реакцию Кебнера.
16. Определить сетку Уикхема.
17. Определить «псориатическую триаду».
18. Определить симптомы «облатки», пурпуры, скрытого шелушения.
19. Выполнение аллергических кожных проб.
20. Оценить холодовую чувствительность.
21. Оценить уртикарный дермографизм.
22. Оценить результаты клинических, иммунологических и биохимических лабораторных исследований, гистологических препаратов.
23. Оформить историю болезни и медицинскую карту пациента.

24. Составить план обследования больного.
25. Оформить выписку из медицинской карты пациента.
26. Оформить рецепт на лекарственные средства, применяемые в дерматологии.
27. Нанести наружное лекарственное средство.
28. Выполнить криодеструкцию.
29. Выполнить электрокоагуляцию.
30. Выполнить лазеродеструкцию.
31. Выполнить радиоволновую деструкцию.
32. Выполнить химическую деструкцию.
33. Выполнить внутрикожную, подкожную инъекции.
34. Определить биодозы УФО при лечении различных дерматологических заболеваний.
35. Выполнить анестезию кожи.

**Оценочные средства для промежуточной аттестации после 2 семестра (1 год обучения)**

**Перечень вопросов для подготовки к зачету**

1. Стафилодермии. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
2. Стафилодермии. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Стрептодермии. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
4. Стрептодермии. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Стрептостафилодермии. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
6. Стрептостафилодермии. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Туберкулез кожи. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация туберкулеза кожи.
8. Первичный туберкулезный аффект кожи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Туберкулезная волчанка: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Бородавчатый туберкулез кожи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Колликвативный туберкулез кожи (скрофулодерма): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Язвенный туберкулез кожи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Индуративный туберкулез кожи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
14. Папулонекротический туберкулез кожи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Лихеноидный туберкулез кожи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Милиарный диссеминированный люпоидный туберкулез кожи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
17. Лепра. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация лепры.
18. Клиника лепры, типы лепры (туберкулоидный, лепроматозный, пограничный, недифференцированные типы).
19. Диагностика, лечение и профилактика лепры. Организация борьбы с лепрой.
20. Острая язва вульвы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

21. Фузоспириллез. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

22. Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

23. Поражения кожи при ВИЧ-инфекции. Клинические проявления ВИЧ-инфекции на коже. Микотические поражения при ВИЧ-инфекции. Патоморфоз кожных проявлений при ВИЧ-инфекции.

24. Вульгарные бородавки. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

25. Контагиозный моллюск. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

26. Простой пузырьковый лишай. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

27. Опоясывающий лишай. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

28. Болезнь Боровского (кожный лейшманиоз). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

29. Поверхностные миазы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

30. Глубокие миазы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

31. Дерматозы, вызываемые гельминтами (ришта, дракункулез, филяриоз, цистицеркозы, анкилостомидозы, шистосомозы). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

32. Эпидемиология, этиология, патогенез чесотки. Клинические проявления чесотки, осложнения.

33. Чесотка у детей: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

34. Крустозная (норвежская) чесотка: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

35. Дерматозы, вызываемые клещами - паразитами человека (краснотелкой, пузатым клещом, гамазовым клещом, аргасовым клещом, железницей, акарофауной жилищ). клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

36. Педикулез. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

37. Демодекоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

38. Эпидемиология микозов. Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов. Социальные и бытовые факторы.

39. Морфофизиологические особенности патогенных грибов. Патогенез микозов. Иммунологические реакции при микозах.

40. Клиническая классификация микозов. Лабораторная диагностика дерматомикозов.

41. Принципы лечения больных микозами. Системная терапия микозов. Наружное лечение микозов.

42. Разноцветный лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

43. Пьедра. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

44. Микроспория. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

45. Трихофития. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
46. Фавус. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
47. Микозы стоп. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
48. Онихомикозы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
49. Паховая эпидермофития. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
50. Руброфития. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
51. Кандидоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
52. Плесневые микозы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
53. Споротрихоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
54. Хромомикоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
55. Бластомикоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
56. Эритразма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
57. Подкрыльцовый трихонокардиоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
58. Актиномикоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
59. Нокардиоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
60. Микозы при иммунодефицитных состояниях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

**Задания для демонстрации практических навыков**

1. Провести опрос и визуальный осмотр больного кожным заболеванием.
2. Провести граттаж, пальпацию, диаскопию.
3. Провести дерматоскопию.
4. Получить материал для культурального исследования.
5. Провести люминесцентную диагностику, осмотр под лампой Вуда.
6. Провести биопсию кожи.
7. Оценить результаты клинических, иммунологических и биохимических лабораторных исследований, гистологических препаратов.
8. Взять материал для лабораторных исследований.
9. Воспроизвести симптом «яблочного желе» при подозрении на туберкулез кожи.
10. Воспроизвести симптом зонда А.И. Поспелова при подозрении на туберкулез кожи.
11. Провести обследование для обнаружения чесоточного клеща.
12. Провести обследование для обнаружения Demodex folliculorum.
13. Выполнить йодную пробу Бальцера.
14. Оформить историю болезни и медицинскую карту пациента.
15. Составить план обследования больного.

16. Оформить рецепт на лекарственные средства, применяемые в дерматологии.

**Оценочные средства для промежуточной аттестации после 3 семестра (2 год обучения)**

**Перечень вопросов для подготовки к зачету**

1. Строение бледной трепонемы. Культуральные, биологические свойства, антигенные структуры бледной трепонемы.
2. Общая патология сифилиса. Пути передачи инфекции.
3. Периодизация течения сифилитической инфекции. Классификация сифилиса.
4. Первичный сифилис: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Вторичный сифилис: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Третичный сифилис: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Скрытый сифилис ранний и поздний: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Сифилис и беременность. Сифилис плода.
9. Ранний врожденный сифилис: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Поздний врожденный сифилис: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Сифилис нервной системы: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Поражение органов чувств при сифилисе: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Сифилис внутренних органов: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
14. Сифилис костей и суставов: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Лабораторная диагностика сифилиса.
16. Лечение сифилиса. Препараты, применяемые при лечении сифилиса.
17. Критерии излеченности сифилиса и показания к снятию с учета.
18. Серорезистентность, механизмы развития.
19. Гонококковая инфекция. Эпидемиология, этиология, патогенез гонококковой инфекции. Классификация.
20. Клиническая картина неосложненных и осложненных форм гонококковой инфекции у женщин, мужчин и детей.
21. Экстрагенитальные формы гонококковой инфекции.
22. Диагностика и лечение гонококковой инфекции. Критерии излеченности и профилактика.
23. Урогенитальная хламидийная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез хламидийной инфекции.
24. Клиническая картина неосложненных и осложненных форм хламидийной инфекции у женщин, мужчин и детей.
25. Экстрагенитальные формы хламидийной инфекции.
26. Диагностика и лечение хламидийной инфекции. Критерии излеченности и профилактика.
27. Трихомониаз. Эпидемиология, этиология, патогенез трихомониаза.
28. Клинические проявления трихомониаза.

29. Диагностика и лечение трихомониаза. Критерии излеченности и профилактика.

30. Генитальный герпес. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.

31. Клинические проявления генитального герпеса.

32. Лабораторная диагностика и терапия генитального герпеса. Критерии излеченности и профилактика.

33. Аногенитальные (венерические) бородавки. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация.

34. Клинические проявления аногенитальных бородавок.

35. Диагностика и лечение. аногенитальных бородавок.

36. Эпидемиология, этиология, патогенез заболеваний урогенитального тракта, вызванных генитальными микоплазмами.

37. Клинические проявления, гендерные и возрастные особенности клинического течения заболеваний урогенитального тракта, вызванных генитальными микоплазмами.

38. Критерии диагностики заболеваний урогенитального тракта, вызванных генитальными микоплазмами. Принципы терапии, критерии излеченности, профилактика.

39. Бактериальный вагиноз. Эпидемиология, этиология, патогенез бактериального вагиноза.

40. Клиника бактериального вагиноза. Дифференциальный диагноз дисбиозов влагалища.

41. Критерии диагностики и лечение бактериального вагиноза. Профилактика.

42. Урогенитальный кандидоз. Эпидемиология, этиология, патогенез урогенитального кандидоза.

43. Возрастные и гендерные особенности клинических проявлений урогенитального кандидоза.

44. Лабораторная диагностика, принципы терапии, критерии излеченности и профилактика урогенитального кандидоза.

61. Мягкий шанкр. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

62. Венерическая лимфогранулема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

63. Паховая гранулема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

64. Фрамбезия. Беджель. Пинта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

**Задания для демонстрации практических навыков**

1. Провести опрос пациента и визуальный осмотр кожи и слизистых оболочек.
2. Провести гинекологическое обследование с использованием зеркал.
3. Взять патологический материал от больного сифилисом.
4. Провести микроскопическое исследование в темном поле.
5. Получить секрет простаты.
6. Получить клинический материал из уретры, влагалища, цервикального канала.
7. Провести бимануальное гинекологическое обследование.
8. Произвести оценку данных лабораторных исследований.
9. Оформить историю болезни и медицинской карты пациента.
10. Составить план обследования и лечения больного.
11. Заполнить извещение о впервые выявленном заболевании ИППП.
12. Выполнить криодеструкцию.
13. Выполнить электрокоагуляцию.

14. Выполнить лазеродеструкцию.
15. Выполнить радиоволновую деструкцию.
16. Выполнить химическую деструкцию.
17. Выполнить анестезию кожи.

**Оценочные средства для промежуточной аттестации после 4 семестра (2 год обучения)**

**Тестовые задания**

1. **Аллергический контактный дерматит отличается от простого контактного дерматита:**
   1) сильным продолжительным зудом
   2) выраженной лихенификацией
   3) резистентностью к терапии
   4) наличием сенсибилизации
   5) изоморфной реакцией

2. **Одним из характерных симптомов синдрома Россолимо-Мелькерсона-Розенталя является:**
   1) макрохейлия
   2) микрохейлия
   3) уменьшенный язык
   4) гипосаливация
   5) гиперсальвация

3. **Волосатая лейкоплакия считается патогномоничным симптомом для:**
   1) цитомегаловирусной инфекции
   2) токсоплазмоза
   3) туберкулезных поражений слизистых
   4) ВИЧ-инфекции
   5) TORCH-синдрома

4. **Соединительно-тканная сумка волосяного фолликула изменяет свой объем в зависимости от:**
   1) ангиогенеза волосяного сосочка
   2) фазы функционального цикла
   3) возраста человека
   4) дифференцировки клеток коркового вещества
   5) размера волосяного стержня

5. **Наиболее продуктивны сальные железы:**
   1) носа, подбородка, ушных раковин
   2) затылка, грудины
   3) щек, лба, спины, лобка
   4) темени, верхних и нижних конечностей
   5) разгибательной поверхности конечностей

6. **О начале синдрома «отмены» при лечении глюкокортикоидными гормонами свидетельствует:**
   1) анорексия
   2) недомогание
   3) гипотония

4) анорексия, недомогание
5) анорексия, недомогание, гипотония

**7. Механизм действия азолов на дрожжевые грибы:**
1) связываются с эргостерином клеточной мембраны дрожжевых грибов, нарушая при этом проницаемость клетки
2) ингибируют эндоплазматический цитохром $P_{450}$
3) специфически подавляют ранний этап биосинтеза стеринов в клетке гриба
4) действуют бактериостатически (препятствуют размножению бактерий)
5) ингибируют клеточное деление грибковых клеток, нарушая структуру митотического веретена

**8. Длинноволновую часть ультрафиолетового спектра преимущественно поглощает:**
1) митохондрии
2) протоплазма клетки
3) оболочка ядра
4) ядро
5) все структуры одинаково

**9. При удалении доброкачественных новообразований замораживание должно выходить за пределы элемента на:**
1) 1-2 мм
2) 2-3 мм
3) 3-4 мм
4) 5-6 мм
5) распространение замораживания не допускается

**10. Лампа Вуда представляет собой источник невидимого длинноволнового ультрафиолетового излучения в диапазоне спектра:**
1) 100-290 нм
2) 290- 320 нм
3) 320-400 нм
4) 400-500 нм
5) 550-600 нм

**11. У пациента разница в показателях коэффициента анаген/телоген в теменной и затылочной областях составляет 8%, можно предположить:**
1) андрогенетическую алопецию
2) диффузную алопецию
3) отсутствие облысения
4) гиперадрогенный синдром
5) очаговую алопецию

**12. Метод лазерной доплеровской флуометрии позволяет определить:**
1) микроциркуляцию кожи
2) тонус мышц лица
3) тургор кожи
4) степень увлажненности кожи
5) эластичность кожи

**13. Артифициальный дерматит - это:**

1) простой контактный дерматит
2) контактный аллергический дерматит
3) атопический дерматит
4) периоральный дерматит
5) себорейный дерматит

**14. Профессиональная крапивница:**

1) отличается клинически от непрофессиональной
2) отличается от непрофессиональной путями попадания в организм аллергена и сильным зудом
3) профессиональный характер должен быть подтвержден доказательством этиологической роли производственного аллергена
4) достаточно анамнестического указания на связь крапивницы с профессиональными факторами
5) профессиональный характер подтверждается улучшением от приема антигистаминных препаратов

**15. Идиосинкразия протекает при участии:**

1) IgE
2) IgG и IgM
3) сенсибилизированных лимфоцитов
4) только IgG
5) неиммунных механизмов

**16. Характерными клиническими признаками дерматомиозита являются:**

1) острое начало, озноб, боли в мышцах, утомляемость, гиперемия кожи вокруг глаз
2) полиневрит, обездвиженность
3) анемия, лейкоцитоз
4) эритродермия, лейкоплакия
5) миокардит, пневмосклероз

**17. Атрофодермия Пазини-Пьерини характеризуется:**

1) возникновением в подростковом возрасте
2) локализацией преимущественно на спине
3) эритематозными слегка отечными папулами
4) западающими очагами коричневого цвета
5) полным восстановлением всех тканей после разрешения процесса

**18. Прогерия взрослых (Синдром Вернера) характеризуется:**

1) аутосомно-доминантным типом наследования
2) более частым поражением женского пола
3) возникновением в возрасте 60-70 лет
4) одинаково частым поражением мужчин и женщин
5) анемией

**19. Келоидный рубец отличается от гипертрофического наличием:**

1) большого количества активных фибробластов
2) большого количества коллагена
3) атипичных гигантских фибробластов
4) атипичным коллагеном
5) превалированием коллагена над эластином

**20. Повышенная чувствительность к солнечному облучению связана с полиморфизмом гена, кодирующим синтез фермента:**

1) супероксиддисмутазы
2) матриксной металлопротеиназы
3) глутатион-S-трансферразы
4) тканевой каталазы
5) фосфолипазы А

**21. Цианоз губ и ногтевых фаланг во время приема дапсона является признаком:**

1) агранулоцитоза
2) лейкопении
3) периферической нейропатии
4) образования метгемоглабина
5) эозинофилии

**22. Для буллезного ихтиоза характерно:**

1) папулы
2) папилломатозные роговые разрастания
3) темангиоэктазии
4) побледнение
5) характерное диспластическое лицо

**23. При каком ихтиозе свободны от поражения кисти и стопы по типу перчаток и носок:**

1) буллезная ихтиозиформная эритродермия
2) небуллезная ихтиозиформная эритродермия
3) Х-сцепленный рецессивно наследуемый ихтиоз
4) синдром Нетертона
5) пластинчатый ихтиоз

**24. Какие из перечисленных признаков являются специфическими для атопического дерматита:**

1) воспалительные поражения кожи с экзематозными высыпаниями
2) повышенный уровень IgE
3) хроническое течение
4) наличие атопических болезней в семье
5) ни одного (все неспецифические)

**25. Лечение острой формы красного плоского лишая включает:**

1) иммуностимулятор
2) препараты калия
3) витамины
4) пирогенал, продигиозан
5) антигистаминные препараты

**26. В патогенезе шиповидного лишая придается значение:**

1) инсоляции
2) гиповитаминозу А
3) ЛОР-инфекции
4) гиповитаминозу Д
5) папилломавирусу

**27. Пустулезный псориаз Барбера:**

1) относится к осложненным формам
2) относится к неосложненным формам
3) чаще встречается у детей
4) характеризуется мономорфизмом высыпных элементов
5) сопровождается системными симптомами

**28. Различаются варианты парапсориаза (как отдельные заболевания):**

1) опухолевидный и бляшечный
2) каплевидный и бляшечный
3) себорейный
4) зостериформной
5) ограниченный

**29. Лейкоплакия — хроническое заболевание характеризующееся:**

1) эрозивно-язвенным поражением кожи красной каймы губ
2) атрофией слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ
3) ороговением слизистой оболочки полости рта или губ
4) отеком, синюшностью и шелушением красной каймы губ
5) везикулярными элементами на слизистой полости рта

**30. Синдромом Аргайла Робертсона называют:**

1) отсутствие реакции зрачков на свет при сохранной реакции на конвергенцию и аккомодацию
2) отсутствие прямой реакции на свет при сохранной содружественной реакции
3) отсутствие реакции зрачков на конвергенцию при сохранной реакции на свет
4) отсутствие реакции на аккомодацию в сочетании с мидриазом
5) отсутствие реакции на конвергенцию и аккомодацию в сочетании с анизокорией

**31. Для сифилитического поражения слуховых нервов характерно:**

1) снижение костной проводимости при сохранении воздушной
2) снижение воздушной проводимости при сохранении костной
3) снижение костной и воздушной проводимости
4) сохранение костной и воздушной проводимости
5) повышение костной и снижение воздушной проводимости

**32. Термином "табетические кризы" у больных спинной сухоткой обозначают:**

1) пароксизмы тахикардии
2) колебания артериального давления
3) пароксизмы болей рвущего характера
4) эпизоды профузной потливости и общей слабости
5) пароксизмы диффузного повышения мышечного тонуса

**33. С какими инфекционными агентами связывают появление себорейного дерматита**:

1) Staphylococcus epidermitis
2) Malassezia
3) Propionibacterium acne

4) Candida albicans
5) Corynebacteriumminutissimum

**34. Для прогрессирующей стадии гнездной алопеции патогномоничным симптомом является:**
1) атрофия волосяных фолликулов
2) отек и гиперемия кожи в очаге облысения
3) зона расшатанных волос
4) зуд и перхоть
5) трихотортоз

**35. Фактор внутреннего контроля, одновременно стимулирующий и ингибирующий рост волос в зависимости от локализации волосяных фолликул**:
1) эпидермальный фактор роста
2) андрогены
3) андренокортикотропный гормон (АКТГ)
4) антогонисты рецепторов к эстрогенам
5) глюкокортикостероиды

**36. К первичным Т-лимфомам кожи относятся**:
1) грибовидный микоз
2) лимфолейкоз
3) лейкемиды
4) актинический ретикулоид
5) врожденная лимфоэдема

**37. Лимфоплазия кожи проявляется:**
1) телеангиэктазиями
2) бляшками
3) атрофией
4) гипертрофией
5) пятнами

**38. К факультативным предраковым заболеваниям кожи с малой вероятностью малигнизации относятся:**
1) лимфомы кожи
2) синдром Лассуера-Литтля
3) атеромы
4) кератоакантома
5) псевдопелада Брока

**39. Понятие «солнечного эластоза» включает:**
1) утолщение эластиновых волокон
2) увеличение числа сшивок между коллагеновыми волоконами
3) изменение соотношения между эластиновыми и коллагеновыми волокнами
4) фрагментация эластических волокон, уменьшение их диаметра и количества
5) утолщение и закручивание коллагеновых и эластиновых волокон

**40. Мелкие пигментные пятна, напоминающие веснушки, в подмышечных и паховых областях появляются при:**
1) туберозном склерозе

2) недержании пигмента
3) синдром LEOPARD
4) нейрофиброматозе
5) пигментной крапивнице

**41. Веретенообразные клетки при Саркоме Капоши образуются из:**
1) эндотелиальных клеток
2) лимфоцитов
3) плазматических клеток
4) гистиоцитов
5) сидерофагов

**42. Этиологическим фактором буллезного импетиго новорожденного является:**
1) гемолитический стрептококк
2) обыкновенный протей
3) кишечная палочка
4) гноеродный стафиллокк
5) превиококк

**43. При остиофолликулите в патологический процесс вовлекается:**
1) внутреннее корневое влагалище волосяного фолликула
2) поверхностная расширенная часть волосяного фолликула
3) весь волосяной фолликул
4) две трети волосяного фолликула
5) три четверти волосяного фолликула

**44. При псевдофурункулезе в воспалительный процесс вовлекаются:**
1) эккринные потовые железы
2) апокриновые потовые железы
3) ногти
4) волосы
5) сальные железы

**45. Туберкулоидный тип лепры развивается у людей**:
1) с пониженной резистентностью организма к микобактериям лепры
2) с повышенной резистентностью организма к микобактериям лепры и сопутствующими заболеваниями
3) независимо от состояния резистентности после контакта с больным в активной форме
4) с отрицательной пробой на лепромин
5) с врожденной агаммаглогулинемией

**46. Дермальные узлы при лепроматозной лепре:**
1) никогда не возвышаются над уровнем кожи и обнаруживаются лишь при пальпации
2) возвышаются над уровнем кожи
3) захватывают подкожную клетчатку
4) проникают в кости, болезненные при пальпации
5) спаяны с окружающими тканями, болезненны

**47. К диссеминированным формам туберкулеза кожи относятся:**
1) первичный шанкриформный

2) папуло-некротический
3) колликватный
4) бородавчатый
5) люпозный

**48. Излюбленная локализация колликвативного туберкулеза кожи является:**
1) подчелюстные и шейные лимфатические узлы
2) подкрыльцовые лимфатические узлы
3) медиастенальные лимфатические узлы
4) паховые лимфатические узлы
5) локтевые лимфатические узлы

**49. Для чесотки наиболее характерны:**
1) милиарные папулы
2) пузыри с серозным содержимым
3) зудящие бляшки до 2 см. в диаметре
4) эрозии
5) волдыри

**50. Чесотка у взрослых не поражает:**
1) живот
2) межпальцевые складки
3) мошонку, ягодицы
4) молочные железы
5) лицо, волосистую часть головы

**51. Значительное нарушение общего состояния при язве вульвы отмечается при:**
1) гангренозной форме
2) псевдовенерической форме
3) милиарной форме
4) сочетание милиарной и псевдовенерической форм
5) общее состояние не нарушается ни при одной из форм

**52. Дифтерийная язва характеризуется:**
1) штампованными краями и отсутствием налета;
2) подрытыми краями с серовато-зеленоватым или беловато-желтоватым налетом
3) вывороченными краями и чистым дном
4) плотными краями и уплотнением над дном
5) мягкими краями, кратероподобным дном

**53. В классификацию МКБ-10 в раздел В-36 «Другие поверхностные» микозы включены:**
1) эпидермофития паховая, микроспория
2) микроспория, кандидоз
3) кандидоз, разноцветный лишай
4) разноцветный лишай, пьедра
5) микоз кистей, стоп, пьедра

**54. Для антифосфолипидного синдрома характерно появление на коже:**
1) ливедо
2) телеангиэктазий

3) "кофейных" пятен
4) витилиго
5) розеолезной сыпи

**55. Возбудителем микоза гладкой кожи являются:**
1) Trichophyton menthagrophytes interdigitale
2) Trichophytonviolaceum
3) все виды грибов Trichophyton и Microsporum, Epidermophyton
4) Microsporum audoninii
5) Epidermophyton floccosum

**56. У здорового человека грибы Candida определяется в концентрации**:
1) в смывах полости рта, гениталий, содержимом желудка – до $10^2$ КОЕ/мл
2) в кале – до $10^6$ КОЕ/мл
3) в слюне – $10^2$ КОЕ/мл
4) в мокроте – $10^5$ КОЕ/мл
5) в носоглоточной слизи – $10^4$ КОЕ/мл

**57. Основными антигенами клеточной стенки грибов рода Candida являются:**
1) хитины
2) маннаны
3) глюканы
4) пигменты
5) липиды

**58. От крупного рогатого скота, вероятнее всего, можно получить:**
1) Trichophyton rubrum
2) Trichophyton schoenleinii
3) Trichophyton verrucosum
4) Microsporum gypseum
5) Microsporum nanum

**59. Дерматофитидная реакция - это:**
1) периферический валик
2) образование чешуек в очаге микотического поражения
3) воспалительная реакция на участках отдаленных от места грибкового поражения
4) температурная реакция
5) распространенная аллергическая сыпь

**60. Гипопигментация кожи при отрубевидном лишае возникает в результате**:
1) повышения ингибиторной активности тирозиназы
2) выработки возбудителем дикарбоксиловой кислоты
3) токсического действия P.orbiculare на меланоциты
4) блокирования таутомеразной реакции
5) воспалительной реакции на инфекцию

**61. Показаниями к терапии кандидоза кожи являются:**
1) клинические признаки и выявление мицелия, псевдомицелия, или почкующихся клеток при микроскопии кожных чешуек и/или выявление возбудителя при посеве материала из пораженных участков кожи
2) клинические и субъективные признаки кандидоза кожи

3) выявление мицелия при микроскопии кожных чешуек
4) выявление возбудителя при посеве материала из пораженных участков кожи
5) клинические признаки кандидоза кожи

**62. Препаратами выбора при кандидном онихомикозе являются**:
1) гризеофульвин 22 мг/кг/сут. в течение 1 мес.
2) флуконазол 0,15 г/нед. в течение 3-6 мес.
3) флуконазол 0,2 г/сут.; кетоконазол 0,4 г/сут. в течение 1-2 нед.
4) тербинафин в течение 6 мес.
5) нистатин в течение 6 мес.

**63. Источником заражения поверхностной трихофитией, могут быть:**
1) больные кошки
2) больные лошади и коровы
3) больной человек
4) мыши и крысы
5) больные собаки

**64. Основными клиническими разновидностями хронической трихофитии являются:**
1) эритематозная
2) черно-точечная, атрофическая
3) трихофитийные гуммы
4) скутулярная
5) атрофическая

**65. Диагностика глубокой инфильтративно-нагноительной трихофитии основывается на:**
1) клинической картине
2) клинической картине, микроскопии – споры гриба снаружи волоса, культуральном исследовании
3) свечении волос под лампой Вуда
4) микроскопии – споры гриба внутри волос
5) положительной пробы Бальцера (йодной настойкой)

**66. Критерием излеченности при трихофитии является:**
1) исчезновение клинических проявлений
2) отрицательный анализ на грибы
3) исчезновение клинических проявлений и 2 отрицательных анализах на грибы
4) исчезновение клинических проявлений и 3 отрицательных анализах на грибы
5) отрицательный результат люминесцентного исследования кожи

**67. Первичными морфологическими элементами при микроспории является:**
1) воспалительная полигональная папула красного цвета
2) геморрагическое пятно с четкими границами
3) округлые эритематозные пятна с возвышающимся венчиком по периферии
4) инфильтративная бляшка с неровными краями, покрытая серебристыми чешуйками
5) пузыри с тонкой вялой покрышкой

**68. Волосы обламываются на высоте 5-8 мм от уровня кожи при:**

1) поверхностной трихофитии
2) микроспории
3) фавусе
4) инфильтративно-нагноительной трихофитии
5) алопеции

**69. Наиболее эффективными средствами для лечения микроспории гладкой кожи с поражением пушковых волос являются:**

1) 10% ихтиоловая мазь
2) кетоконазол крем или мазь
3) гризеофульвин в таблетках или суспензии
4) 1% клиндамицин гидрогель
5) серно-салициловая мазь

**70. Клиническая картина при паховой эпидермофитии характеризуется наличием очагов поражений в виде:**

1) крупных узлов ярко – красного цвета
2) инфильтрированных бляшек, покрытых чешуйками
3) пятен красно- коричневого цвета с четкими границами и отечным валиком по периферии
4) мелких пустул, сливающихся между собой
5) эритематозных пятен с нечеткими границами и очагами мокнутия

**71. Характерным признаком актиномикоза является**:

1) склероз тканей
2) образование свищей
3) атрофия кожи
4) гиперкератоз
5) дерматомиозит

**72. О патологическом состоянии нервной системы свидетельствует цитоз более**:

1) 5 клеток в 1 $мм^3$
2) 10 клеток в 1 $мм^3$
3) 15 клеток в 1 $мм^3$
4) 20 клеток в 1 $мм^3$
5) 25 клеток в 1 $мм^3$

**73. В составе нормобиоты половых путей женщин репродуктивного возраста превалируют:**

1) Lactobacillus spp.
2) Streptococcus spp.
3) Staphylococcus spp.
4) Bacteroides spp.
5) Corynebacteriumspp

**74. Наиболее доступным для поражения гонококками являются слизистые оболочки, выстланные:**

1) многослойным плоским неороговевающим эпителием
2) переходным эпителием
3) цилиндрическим эпителием
4) многослойным плоским ороговевающим эпителием

5) кубическим эпителием

**75. Диагноз гонорейного вульвовагинита у девочек устанавливается на основании**:
1) бактериоскопических исследований лечения
2) культуральных исследований
3) выделения чистой культуры гонококка и определения сахаролитических свойств
4) вагиноскопии ранее проведенного лечения
5) данных конфронтации

**76. Для болезни Реклингхаузена характерно появление на коже:**
1) ливедо
2) телеангиэктазий
3) "кофейных" пятен
4) витилиго
5) розеолезной сыпи

**77. При гонорее местное лечение уретры и прямой кишки после родов начинается в сроки**:
1) сразу же после родов
2) на следующий день
3) через 5 дней
4) через 7-10 дней
5) через 15-20 дней

**78. Термином «ключевая» клетка обозначается:**
1) клетка цилиндрического эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения
2) клетка влагалищного эпителия, покрытая грамвариабельной мономорфной, упорядоченной палочковой микрофлорой
3) клетка влагалищного эпителия, покрытая грамвариабельными коккобациллярными микроорганизмами
4) клетка влагалищного эпителия, покрытая сплошь или частично грамположительной кокковой микрофлорой
5) эпителиальная клетка с признаками атипии

**79. Наиболее вероятный возбудитель генитального микоза у женщин:**
1) сахаромицеты
2) Candida spp.
3) актиномицеты
4) дерматомицеты
5) Cryptococcus spp.

**80. Можно ли использовать гормональные контрацептивы при кандидозе гениталий:**
1) нет
2) да
3) только с высоким содержанием экстрогенов
4) только чистые гестагены
5) да, с учетом имеющихся гинекологических заболеваний

**81. Патогенными для человека являются трихомонады:**

1) кишечные
2) ротовые
3) урогенитальные
4) урогенитальные и кишечные;
5) урогенитальные и ротовые

**82. Урогенитальные трихомонады у женщин могут локализоваться в:**

1) уретре, влагалище, шейке матки
2) уретре, мочевом пузыре, влагалище
3) влагалище, шейке матки, матке
4) уретре, влагалище, ампуле прямой кишки
5) во всех мочеполовых органах и ампуле прямой кишки

**83. У детей первого года жизни к неотложным состояниям относят:**

1) везикулопустулез
2) псевофурункулез
3) стафилококковое импетиго
4) эксфолиативный дерматит Риттера фон Риттерсгайна
5) стрептококковое интертриго (опрелость)

**84. Особенностью клинической картины псориаза у детей является:**

1) экссудативный характер процесса
2) частое развитие папулезной формы
3) частое развитие артропатий
4) частое развитие ладонно-подошвенных форм
5) отсутствие ремиссий заболевания

**85. Причиной стафилококкового синдрома обожженной кожи является:**

1) эпидемическая пузырчатка новорожденных
2) буллезное импетиго
3) везикулопустулез
4) псевдофурункулез
5) заболевания дыхательных путей, вызванные некоторыми группами стафилококков, или другие пиококковые очаги

**86. Герпетиформная экзема Капоши является:**

1) суперинфекцией вирусом простого герпеса у детей с атопическим дерматитом
2) результатом внутриутробной герпетической инфекции
3) кожным проявлением цитомегаловирусной инфекции
4) проявлением инфицирования вирусом Эпштейна-Барр
5) осложнением экземы у детей при инфицировании вирусом Коксаки

**87. Ребенку с дистрофическим буллезным эпидермолизом показано:**

1) химотрипсин и другие протеолитические ферменты
2) кишечные ферменты
3) тугое пеленание
4) горячие ванны
5) мази с антибиотиками

**88. Пигментная крапивница у детей представляет собой**:

1) одну из форм мастоцитоза
2) детскую почесуху
3) наследственную крапивницу, связанную с дефицитом ингибитора фактора комплемента С3
4) холинергическую крапивницу
5) уртикарию с пигментацией — аллергическую крапивницу, оставляющую гемосидериновые пятна вследствие выраженного геморрагического компонента

**89. Для туберозного склероза характерны:**
1) пигментные пятна
2) симптом «кнопки звонка»
3) пигментные гамартромы
4) ахромические листовидные пятна
5) дисплазия гребешковой кожи

**90. Сухая ихтиозифомная эритродермия характеризуется:**
1) проявляется с рождения
2) дебютом в период пубертата
3) проявления полностью регрессируют к периоду пубертата
4) проявления полностью регрессируют под воздействием загара
5) проявления полностью регрессируют в зимнее время

**91. Сочетание мелких пигментных пятен на красной кайме губ, слизистых, около ануса и полипов кишечника наблюдается синдроме:**
1) Шегрена-Ларсона
2) Пейтца-Егерса
3) LEOPARD
4) Блох-Сульцбергера
5) Криста-Сименса

**92. Ангидротическая эктодермальная дисплазия часто сочетается с:**
1) псориазом
2) болезнью Дарье
3) себорейным дерматитом
4) атопическим дерматитом
5) везикулопустулезом

**93. Ребенку с младенческим себорейным дерматитом назначаются препараты**:
1) противозудные
2) рассасывающие
3) подавляющее действие на липофильную и другую патогенную флору в очагах поражения
4) эпителизирующие
5) сосудорасширяющие

**94. В терапии сухой ихтиозиформной эритродермии наиболее эффективны:**
1) цитостатики
2) ароматические ретиноиды
3) мочегонные препараты
4) сосудистые препараты
5) блокаторы кальциевых каналов

**95. У новорожденных с гипербиллирубинемией с осторожностью применяют:**

1) эритромицин
2) пенициллин
3) цефтриаксон
4) спирамицин
5) джозамицин

**96. Количественный культуральный анализ выполняется при диагностике заболеваний, обусловленных:**

1) облигатными патогенными микроорганизмами
2) условно-патогенными микроорганизмами
3) анаэробными микроорганизмами
4) факультативными анаэробными микроорганизмами
5) микроаэрофилами

**97. Основной причиной ложноположительных результатов полимеразной цепной реакции является:**

1) нарушение техники получения клинического образца для исследования
2) неправильное хранение полученных образцов
3) нарушение протокола исследования
4) перекрестная контаминация продуктами амплификации
5) профессиональная квалификация исследователя

**98. Микроскопический признак актиномикоза - это:**

1) лимфоцитарная инфильтрация
2) нити псевдомицелия
3) друзы
4) гигантские лимфоцидные клетки
5) гранулема

**99. Наличие на фоне эритемы сгруппированных мелких (милиарных), плотных, остроконечных папул желтовато-розового цвета с роговой чешуйкой на поверхности, островков здоровой кожи характерны для эритродермии при:**

1) псориазе
2) экземе
3) лимфоме
4) болезни Девержи
5) лекарственной токсикодермии

**100. Для прогрессирующей стадии псориаза характерно**:

1) папулезные очаги полностью покрыты серебристо-белыми чешуйками
2) вокруг элементов наблюдается ободок Пильнова
3) прекращение появления новых высыпаний
4) отсутствие или уменьшение периферического роста элементов
5) насыщенно красный цвет высыпных элементов.

**Задания для демонстрации практических навыков**

1. Выполнить визуальный осмотр ребенка, больного кожным заболеванием.
2. Провести пальпацию, граттаж, диаскопию.
3. Провести аллергические кожные пробы.
4. Оценить результаты клинических, иммунологических и биохимических

лабораторных исследований.

5. Оформить историю болезни и медицинскую карту пациента.
6. Составить план обследования больного.
7. Оформить выписку из медицинской карты пациента.
8. Оформить рецепт на лекарственные средства, применяемые в дерматологии.
9. Получить клинический материал из уретры, влагалища, цервикального канала, с патологических высыпаний.
10. Получить секрет простаты.
11. Приготовить препараты для микроскопического исследования.
12. Выполнить микроскопию нативных препаратов.
13. Оценить результаты лабораторных исследований.

**Ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Больная М., 7 лет, обратилась с жалобами на наличие крупного округлого очага на волосистой части головы с шелушением и обламыванием волос. Больна 2 недели. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 2.**

Пациент С., 18 лет предъявляет жалобы на высыпания на стопах. Болен 2 месяца. Субъективно беспокоит сильный зуд и жжение, периодически, появляется мокнутие. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 3.**

Больная Р., 48 лет обратилась с жалобами на покраснение кожи щек, носа и периорбитальной области с незначительным шелушением и легким зудом. Считает себя больной около 6 месяцев, когда впервые появилось покраснение кожи щек, отмечает улучшение в холодное время года. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 4.**

Пациент К., 25 лет, обратился с жалобами на появление пятна на половом члене. Болен в течение 2 лет. Субъективно не беспокоит. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 5.**

Пациент И., 19 лет, обратился с жалобами на зудящие высыпания на задней поверхности шеи. Болен 3 месяца. Очаг возник после перенесенного сильного стресса. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 6.**

Больной С., 34 года, жалобы на высыпания, зуд и стянутость кожи. Болен 14 лет, первые высыпания появились в области волосистой части головы. Отец пациента страдает аналогичным кожным заболеванием. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 7.**

Больная Т., 42 года. Жалобы на высыпания в области спины, сопровождающиеся зудом. Больна 1 месяц, из анамнеза известно, что высыпания возникли после перенесенного гриппа. Также отмечаются высыпания на слизистой оболочке полости рта. Поставьте предварительный диагноз. Какие патогномоничные феномены характерны для этого дерматоза? С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 8.**

Пациент Е., обратился с жалобами на высыпания в области живота и поясницы. За 2 недели до появления высыпаний стали беспокоить сильные боли в пояснице, затем появились мелкие пузырьки на коже. Больного беспокоит недомогание, общая слабость, повышение температуры тела. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 9.**

Больная М., 46 лет обратилась с жалобами на появление воспалительных элементов на коже кистей. Считает себя больной в течение 4 дней, когда впервые отметила появление высыпаний, количество которых к настоящему времени увеличилось. Из анамнеза известно, что неделю назад перенесла ОРВИ. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 10.**

Больная К., 53 лет обратилась с жалобами на сухость и трещины на подошвах, процесс сопровождается болезненностью и зудом. Заболела 4 года назад после наступления менопаузы, когда впервые появилось изменение кожи подошв. Заболевание постепенно прогрессирует. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 11.**

Пациентка Б., 50 лет, обратилась с жалобами на появление пятна на коже подмышечной области справа 4 недели назад. Субъективных ощущений нет. Пятно появилось после укуса клеща. Первоначально диаметр пятна составлял 3 см, на момент осмотра – 15 см. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 12.**

Больная К., 69 лет, обратилась с жалобами на длительно незаживающие язвы с кровянисто-гнойным отделяемым на коже левой голени. Субъективно беспокоит значительное уплотнение кожи, зуд, болезненность, тяжесть в нижних конечностях. Периодически отмечает улучшение состояния. При осмотре выявляются признаки варикозной болезни. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.

**Задача 13.**

Больной 45 лет обратился с жалобами на покраснение кожи щек, шелушение, незначительный зуд, обильную перхоть на волосистой части головы, периодическое появление корок на коже заушной области. Болен в течение 1 года. Из анамнеза известно, что страдает хроническим гастритом и энтероколитом в течение 5 лет Поставьте предвари-

тельный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.



**Задача 14.**

Пациентка Б., 43 лет, обратилась с жалобами на появление на животе пятен белесого цвета с атрофией в центре. Считает себя больной в течение 10 лет, когда появилось пятно розового цвета с сиреневатым венчиком, которое впоследствии стало бледнеть и уплотняться. Субъективных ощущений нет. Из анамнеза известно, что заболевание первоначально возникло после перенесенной ангины. Предполагаемый диагноз? Проведите диф. диагностику. Определите примерный план лечения.



**Задача 15.**

Больная Ж., 72 года, обратилась с жалобами на значительное утолщение ногтевых пластинок стоп. Считает себя больной в течение 30 лет, когда отметила изменение ногтевых пластинок стоп, их утолщение, искривление. Поставьте предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз. Назначьте обследование и лечение.

