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
«27» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ И БЕРЕМЕННОСТЬ» 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 «Кожные и венерические болезни и беременность» 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 деятельности;

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

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Кожные и венерические болезни и беременность» является дисциплиной по выбору вариативной части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый 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
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**знать:** - анатомию, эмбриологию, физиологию кожи и ее придатков; - основные вопросы этиологии и патогенеза дерматовенерологических заболеваний; - клиническую симптоматику и патогенез основных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем, у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; - различные виды клинических и функциональных, инструментальных методов исследования пациентов с дерматовенерологической патологией; - алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), - основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в дерматовенерологической группе заболеваний; **уметь:** - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; - выявить общие и специфические признаки дерматовенерологического заболевания, кожные симптомы и синдромы; - оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; - анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов;

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

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	установленным стандартам и клиническим рекомендациям; **уметь:** - разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения; - 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; - уметь прогнозировать дальнейшее развитие болезни; - назначать медицинские процедуры для выполнения средним медицинским персоналом; - информировать пациента о процедурах для самостоятельного выполнения; - определить показания к срочной или плановой госпитализации; **владеть:** - навыком оформления медицинской документации; - навыком применения алгоритма выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем; - 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 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	**знать:** - механизмы воздействия, показания и противопоказания к назначению физиотерапии, рефлексотерапии, фототерапии и других средств немедикаментозной терапии при заболеваниях кожи и слизистых оболочек; - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при кожных заболеваниях; - основы диетотерапии при кожных болезнях; **уметь:** - разработать план реабилитации и профилактических мероприятий при кожных заболеваниях и ИППП; - осуществить наблюдение за диспансерной группой больных; - составить план санаторно-курортного лечения больного дерматовенерологического профиля; **владеть:** - навыками назначения и применения физиотерапии, рефлексотерапии, фототерапии и других средств немедикаментозной терапии при заболеваниях кожи и слизистых оболочек; - врачебного контроля за реабилитационными мероприятиями.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 2

Общий объем дисциплины в академических часах 72

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1.	Физиологические изменения кожи и слизистых во время беременности	8		4	4	12	20
2.	Дерматозы беременных	14	2	8	4	12	26
3.	Инфекции, передаваемые половым путем, и беременность	14	2	8	4	12	26
	Итого	**36**	4	20	12	**36**	**72**

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

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Физиологические изменения кожи и слизистых во время беременности.

Тема: Факторы, приводящие к изменениям состояния кожи, придатков кожи и слизистой оболочки во время беременности. Морфологические проявления. Нарушения пигментации. Хлоазма. Невусы во время беременности. Linea Nigra (вертикальные пигментные линии в средней части живота).

Тема: Сосудистые изменения во время беременности. Диспансеризация. Эритема ладоней. Стрии (striae distensae). Изменения волос и ногтей (диффузная алопеция, ониходистрофии). Гипергидроз. Диспансеризация беременных женщин.

Раздел 2. Дерматозы беременных.

Тема: Дерматозы беременных. Pruritis gravidarum (универсальный зуд беременных). Зуд вульвы и ануса. Акрохордоны беременных. Акне и акнеформные высыпания (фолликулит беременных). Полиморфный дерматоз беременных. Герпес беременных. Герпетиформное импетиго Гебры – Капоши. Папулезный дерматит беременных. Пруриго беременных. Болезнь Фокса – Фордайса.

Тема: Аутоиммунные заболевания и беременность. АФЛ синдром. Аутоиммунный прогестероновый дерматит. Красная волчанка и беременность. Антифосфолипидный синдром (АФЛ).

Тема: Течение хронических кожных болезней во время беременности. Атопический дерматит и беременность. Псориаз и беременность.

Тема: Инфекционные болезни и беременность. Особенности терапии беременных. Чесотка у беременных: клиника, тактика ведения. Микозы и беременность. Кандидоз. Особенности фармакотерапии кожных заболеваний у беременных. Особенности диетотерапии.

Раздел 3. Инфекции, передаваемые половым путем, и беременность.

Тема: Сифилис и беременность. Особенности течения сифилиса при беременности**.** Патоморфологические изменения плаценты при сифилисе. Антенатальная профилактика сифилиса**.** Постнатальная профилактика сифилиса**.** Критерии диагностики раннего врожденного сифилиса**.** Особенности ведения беременных, больных сифилисом. Тактика ведения новорожденных при подозрении на ранний врожденный сифилис. АФЛ и биологические ложно-положительные реакции (БЛР) во время беременности.

Тема: Инфекции, передаваемые половым путем, и беременность. ВПЧ и беременность. Урогенитальные инфекции и беременность. Клинические рекомендации РОДВК по лечению и профилактике ИППП у беременных.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
1.	**Физиологические изменения кожи и слизистых во время беременности**	4	устный опрос
	Вопросы: 1. Факторы, приводящие к изменениям состояния кожи и слизистых во время беременности. 2. Диспансеризация беременных женщин.		
2.	**Дерматозы беременных**	4	устный опрос
	Вопросы: 1. Классификация дерматозов беременных. 2. Особенности фармакотерапии кожных заболеваний у беременных. 3. Особенности диетотерапии.		
3.	**ИППП и беременность**	4	устный опрос
	Вопросы: 1. Особенности диагностики и лечения сифилиса при беременности. 6. Урогенитальные инфекции и беременность. 7. ВПЧ и беременность.		
	Всего	**12**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	Физиологические изменения кожи и слизистых во время беременности	**4**
1.	Нарушения пигментации. Linea Nigra (вертикальные пигментные линии в средней части живота).	1
2.	Невусы во время беременности.	1
3.	Сосудистые изменения. Гипергидроз.	1
4.	Стрии (striae distensae). Изменения волос и ногтей (диффузная алопеция, ониходистрофии).	1
	Дерматозы беременных	**8**
5.	Pruritis gravidarum (универсальный зуд беременных). Зуд вульвы и ануса.	1
6.	Акне и акнеформные высыпания (фолликулит беременных).	1
7.	Герпес беременных.	1
8.	Аутоиммунные заболевания и беременность. Аутоиммунный прогестероновый дерматит.	1
9.	Инфекционные болезни и беременность. Чесотка у беременных: клиника, тактика ведения. Микозы и беременность. Кандидоз.	1
10.	Псориаз и беременность.	1
11.	Течение хронических кожных болезней во время беременности.	1
12.	Атопический дерматит и беременность.	1
	Инфекции, передаваемые половым путем, и беременность	**8**
13.	Особенности ведения беременных, больных сифилисом. Патоморфологические изменения плаценты при сифилисе.	2
14.	Критерии диагностики раннего врожденного сифилиса. Тактика ведения новорожденных при подозрении на ранний врожденный сифилис.	2

15.	Лечение и профилактика ИППП у беременных.	4
	Всего	**20**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Подзолкова Н. М. Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация / Н. М. Подзолкова, Л. Г. Созаева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-5582-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455821.html
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Айламазян Э. К. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии / под ред. Э. К. Айламазяна – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-3945-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439456.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 портал	https://www.garant.ru/	свободный
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

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
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 вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
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 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

11. 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.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится по окончании семестра.

Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя тестовые вопросы для проведения тестирования, задания для демонстрации практических навыков.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Кожные и венерические болезни и беременность» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.32 Дерматовенерология

Фонд оценочных средств

Тестовые задания

1. Наиболее характерный серологический показатель для герпеса беременных:

1) антиядерные антитела
2) фактор Хазерика
3) повышение уровня IgA
4) реакция связывания комплемента с антителами против антигенов базальной мембраны кожи при иммунофлюоресцентном исследовании сыворотки крови беременной женщины

2. Акантолиз с высоким расположением эпидермальных пузырей в зернистом слое в биоптате кожи обнаруживается при:

1) герпесе беременных
2) приобретенном буллезном эпидермолизе
3) буллезном пемфигоиде Левера
4) при листовидной пузырчатке

3. Концентрация бензилбензоата, используемая для лечения чесотки у беременных:

1) 2%
2) 5%
3) 10%
4) 15%
5) 20%

4. При скрининговом обследовании доноров и беременных следует использовать:

1) микрореакцию преципитации (МРП)
2) микрореакцию преципитации (МРП) + иммуноферментный анализ (ИФА)
3) иммуноферментный анализ (ИФА) + реакцию пассивной гемагглютинации (РПГА)
4) микрореакцию преципитации (МРП)+ реакцию иммобилизации бледных трепонем (РИБТ)

5. У здоровых женщин репродуктивного возраста соотношение анаэробов к аэробам, населяющих половые пути, в норме составляет:

1) 5:1
2) 10:1
3) 15:1
4) 1:10
5) 1:5

6. Условия, способствующие развитию кандидоза все кроме:

1) диабет и гипергликемия
2) аскаридоз
3) ВИЧ
4) беременность
5) лечение антибиотиками широкого спектра действия

7. Развитие раннего врожденного сифилиса наиболее вероятно, если у беременной женщины:

1) поздний скрытый
2) третичный
3) ранний скрытый
4) спинная сухотка
5) поздний нейросифилис

8. Беременной женщине, ранее получившей специфическое лечение по поводу сифилиса, при отсутствии негативации серореакций проводится:

1) специфическое лечение
2) превентивное лечение
3) профилактическое лечение
4) пробное лечение
5) лечение по эпидемиологическим показаниям

9. Женщина перенесла в прошлом сифилис вторичный свежий. Через 3 месяца после окончания лечения произошла стойкая негативация реакции микропреципитации. Через год после снятия с учета наступила беременность. Тактика ведения включает:

1) дополнительное специфическое лечение
2) профилактическое лечение
3) дополнительное специфическое и профилактическое лечение
4) ежемесячный клинико-серологический контроль
5) трехкратный клинико-серологический контроль во время беременности

10. В РФ все беременные должны быть подвергнуты профилактическому обследованию на сифилис в сроки:

1) при постановке на учет и III триместре беременности
2) при постановке на учет и 20 нед. беременности
3) при обращении в женскую консультацию, на сроке 28–30 недель и за 2–3 недели до родов
4) в I, III триместре беременности, при поступлении в роддом
5) при постановке на учет, на сроке 18-20 нед. беременности, при поступлении в роддом

Задания для демонстрации практических навыков

1. Провести опрос и визуальный осмотр больного кожным заболеванием.
2. Провести комплексное клиническое исследование беременной пациентки: граттаж, пальпация, диаскопия, определение дермографизма, дерматоскопия, люминесцентная диагностика, осмотр под лампой Вуда.
3. Провести гинекологическое обследование.
4. Получить клинический материал из уретры, влагалища, цервикального канала.
5. Оценить данные лабораторных исследований.
6. Оформить медицинскую карту.
7. Составить план обследования и лечения беременной с подозрением на урогенитальные инфекции.
8. Оформить выписку и рецепт.
9. Заполнить извещение о впервые выявленном заболевании ИППП.