

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учебно-методическое объединение по медицинскому образованию

Контрольный
экземпляр

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра образования
Республики Беларусь

 В.А.Богуш

20.05.2015

Регистрационный № ТД-4. 487/тип.

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Типовая учебная программа по учебной дисциплине для специальностей:

1-79 01 01 «Лечебное дело»;

1-79 01 02 «Педиатрия»

СОГЛАСОВАНО

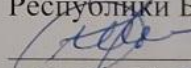
Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь,
председатель Учебно-методического
объединения по медицинскому
образованию

 Д.Л.Пиневич

20.04.2015

СОГЛАСОВАНО

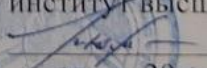
Начальник Управления
высшего образования
Министерства образования
Республики Беларусь

 С.И.Романюк

20.05.2015

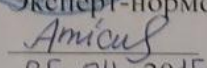
СОГЛАСОВАНО

Проректор по научно-
методической работе
Государственного учреждения
образования «Республиканский
институт высшей школы»

 И.В.Титович

05.05.2015

Эксперт-нормоконтролер

 А.А.Денисевич

25.04.2015

Информация об изменениях размещается на сайтах:

<http://www.nihe.bsu.by>

<http://www.edubelarus.info>

Минск 2015

СОСТАВИТЕЛИ:

А.Л.Барабанов, доцент кафедры кожных и венерических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.М.Лукьянов, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Кафедра дерматовенерологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»;

В.П.Адаскевич, заведующий кафедрой дерматовенерологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ В КАЧЕСТВЕ ТИПОВОЙ:

Кафедрой кожных и венерических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 3 от 30.10.2014);

Научно-методическим советом учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 5 от 21.01.2015);

Научно-методическим советом по лечебному делу Учебно-методического объединения по медицинскому образованию
(протокол № 5 от 22.01.2015);

Научно-методическим советом по педиатрии Учебно-методического объединения по медицинскому образованию
(протокол № 5 от 22.01.2015)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

«Дерматовенерология» – учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания о причинах, механизмах развития, проявлениях, методах диагностики, лечения и профилактики заболеваний кожи, а также инфекционной патологии человека, передаваемой половым путем.

Типовая учебная программа по учебной дисциплине «Дерматовенерология» разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- образовательным стандартом по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 30.08.2013 № 88;

- образовательным стандартом по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия», утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 30.08.2013 № 88;

- типовым учебным планом по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» (регистрационный № L 79-1-001/тип.), утвержденным первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 30.05.2013;

- типовым учебным планом по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» (специализация 1-79 01 01 01 «Военно-медицинское дело») (регистрационный № L 79-1-002/тип.), утвержденным первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 30.05.2013;

- типовым учебным планом по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» (регистрационный № L 79-1-003/тип.), утвержденным первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 30.05.2013.

Цель преподавания и изучения учебной дисциплины «Дерматовенерология» состоит в формировании у студентов и приобретении ими научных знаний об этиологии, патогенезе, диагностике, лечении и профилактике наиболее распространенных дерматозов и болезней, передаваемых половым путем.

Задачи изучения учебной дисциплины состоят в приобретении студентами академических компетенций, основу которых составляет способность к самостоятельному поиску учебно-информационных ресурсов, овладению методами приобретения и осмысления знания:

- основных принципов обследования пациентов с кожными и венерическими заболеваниями;

- первичных и вторичных морфологических элементов, общей патоморфологии и патофизиологии кожи;

- клинических проявлений острых и хронических дерматозов инфекционной и неинфекционной природы, наиболее часто встречаемых болезней, передаваемых половым путем;

- принципов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, используемой при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем, трактовки данных клинико-лабораторных методов исследования;

- современных принципов общего и местного лечения кожных и венерических болезней, коррекции основных косметических недостатков;
- методов профилактики, основ информационно-просветительной работы среди населения и организационно-методических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости заразными кожными и венерическими болезнями;
- принципов и методов диспансерной работы;
- влияния экологических и социальных факторов на возникновение и течение кожных и венерических болезней.

Задачи преподавания учебной дисциплины состоят в формировании социально-личностных и профессиональных компетенций, основа которых заключается в знании и применении:

- навыков обследования пациентов с кожными заболеваниями и инфекциями, передаваемыми половым путем;
- умения формулировать диагноз в соответствии с принятыми классификациями и проводить лечение в соответствии с существующими стандартами;
- навыков разработки мероприятий по профилактике дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем, а также по реабилитации пациентов с данной патологией;
- принципов медицинской этики и деонтологии при работе с пациентами.

Специфика подготовки врачей по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» заключается в необходимости изучения особенностей течения кожных и венерических болезней у людей пожилого и старческого возраста на фоне инволюционных процессов в организме в целом и в коже в частности, часто имеющих у таких лиц хронических соматических заболеваний, хронических интоксикаций, в том числе алкогольной. Специфика подготовки врачей по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» определяет необходимость целенаправленного изучения студентами особенностей течения кожных и венерических болезней у детей в различные возрастные периоды.

Преподавание и успешное изучение учебной дисциплины «Дерматовенерология» осуществляется на базе приобретенных студентом знаний и умений по разделам следующих учебных дисциплин:

Анатомия человека. Общая морфологическая характеристика кожного покрова.

Гистология, цитология, эмбриология. Эмбриогенез кожи. Нормальная гистологическая структура кожи

Нормальная физиология. Функции кожи.

Патологическая анатомия. Причины, механизмы и важнейшие проявления общепатологических процессов. Острое и хроническое воспаление. Патоморфологические изменения кожи при различных заболеваниях.

Патологическая физиология. Закономерности формирования воспалительных реакций.

Микробиология, вирусология, иммунология. Возбудители инфекционных и паразитарных заболеваний человека, их микробиологическая характеристика. Понятие об иммунитете и аллергии. Общая характеристика реакций клеточного и гуморального иммунитета.

Фармакология. Механизмы действия лекарственных средств, дозировки и способы введения. Систематизация лекарственных средств по их эффекту. Лекарственные формы для наружного применения.

Пропедевтика внутренних болезней (для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»). **Пропедевтика детских болезней** (для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»). Методика обследования пациента.

Общая хирургия. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки.

Изучение учебной дисциплины «Дерматовенерология» по специальности **1-79 01 01 «Лечебное дело»** должно обеспечить формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций.

Требования к академическим компетенциям

Студент должен:

АК-1. Уметь применять базовые научно-теоретические знания для решения теоретических и практических задач.

АК-2. Владеть системным и сравнительным анализом.

АК-3. Владеть исследовательскими навыками.

АК-4. Уметь работать самостоятельно.

АК-5. Владеть междисциплинарным подходом при решении проблем.

Требования к социально-личностным компетенциям

Студент должен:

СЛК-1. Обладать способностью к межличностным коммуникациям.

СЛК-2. Владеть навыками здоровьесбережения.

Требования к профессиональным компетенциям

Студент должен быть способен:

ПК-1. Применять знания о строении и функции организма в норме и при патологии, особенностях популяционного уровня организации жизни.

ПК-2. Использовать знания основных физических, химических биологических и физиологических закономерностей жизнедеятельности организма человека в норме и при патологии.

ПК-3. Использовать знания общепрофессиональных и специальных дисциплин для сохранения собственного здоровья и пропаганды здорового образа жизни.

ПК-4. Оказывать медицинскую помощь при наиболее распространенных заболеваниях, травмах, расстройствах, включая неотложные и угрожающие жизни пациента состояния.

ПК-5. Использовать лечебно-диагностическую аппаратуру.

ПК-6. Применять современные методы диагностики и лечения заболеваний на различных этапах оказания медицинской помощи.

ПК-7. Применять приемы и методы восстановительного лечения.

ПК-8. Использовать основные законы естественнонаучных дисциплин в профессиональной деятельности, применять знания и умения, полученные по общепрофессиональным дисциплинам для сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения, военнослужащих*.

ПК-9. Применять навыки профессионального поведения (деонтологии), знать и соблюдать нормы медицинской этики.

ПК-10. Работать с научной литературой и создавать личную научно-практическую информационную базу данных.

ПК-11. Обобщать и способствовать распространению современных медицинских знаний.

ПК-12. Готовить доклады, материалы к презентациям и представлять их.

Изучение учебной дисциплины «Дерматовенерология» по специальности **1-79 01 02 «Педиатрия»** должно обеспечить формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций.

Требования к академическим компетенциям

Студент должен:

АК-1. Уметь применять базовые научно-теоретические знания для решения теоретических и практических задач.

АК-2. Владеть системным и сравнительным анализом.

АК-3. Владеть исследовательскими навыками.

АК-4. Уметь работать самостоятельно.

АК-5. Быть способным порождать новые идеи (обладать креативностью).

АК-6. Владеть междисциплинарным подходом при решении проблем.

АК-7. Иметь навыки, связанные с использованием технических устройств, управлением информацией и работой с компьютером.

АК-8. Обладать навыками устной и письменной коммуникации.

АК-9. Уметь учиться, повышать свою квалификацию в течение всей жизни.

Требования к социально-личностным компетенциям

Студент должен:

СЛК-1. Обладать способностью к межличностным коммуникациям.

СЛК-2. Владеть навыками здоровьесбережения.

СЛК-3. Быть способным к критике и самокритике.

Требования к профессиональным компетенциям

Студент должен быть способен:

ПК-1. Оказывать первичную и специализированную медицинскую помощь при наиболее распространенных заболеваниях, травмах, расстройствах, включая неотложные и угрожающие жизни пациента состояния.

ПК-2. Осуществлять диагностическую помощь детям и подросткам с использованием лечебно-диагностической аппаратуры.

* Здесь и далее для специализации 1-79 01 01 01 «Военно-медицинское дело».

ПК-3. Применять в медицинской деятельности знания строения и функции организма ребенка в норме и при патологии, особенностей популяционного уровня организации жизни.

ПК-4. Использовать знания основных физических, химических, биологических и физиологических закономерностей жизнедеятельности организма человека в норме и при патологии.

ПК-5. Работать с научной литературой и создавать личную научно-практическую информационную базу данных.

ПК-6. Создавать равные возможности эффективности труда и рациональной занятости сотрудников.

ПК-7. Готовить доклады, материалы к презентациям и представлять их.

ПК-8. Пользоваться глобальными информационными ресурсами.

ПК-9. Владеть современными средствами телекоммуникаций.

В результате изучения учебной дисциплины «Дерматовенерология» студент должен

знать:

– этиологию, классификацию, патогенез, клиническую картину, диагностику и дифференциальную диагностику, методы лечения и профилактики наиболее частых кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем;

уметь:

– распознавать первичные и вторичные морфологические элементы кожных сыпей;

– составлять план обследования пациента с использованием клинических, лабораторных и других методов исследования, оценивать их результаты;

– применять клинические протоколы (стандарты) диагностики и лечения наиболее частых кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем;

владеть:

– современными методами клинического, инструментального, лабораторного и другого обследования, применяемого в дерматовенерологии;

– современными методами общего и местного лечения кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем;

– методами профилактики кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем.

Структура типовой учебной программы по учебной дисциплине «Дерматовенерология» представлена двумя разделами: «Дерматология» и «Венерология». Раздел «Дерматология» включает вопросы общей дерматологии (история дерматологии, строение, физиология кожи, причины болезней кожи, методы диагностики дерматозов, вопросы общего и местного лечения) и частной дерматологии (этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика отдельных заболеваний и групп заболеваний). Раздел «Венерология» включает вопросы эпидемиологии,

этиопатогенеза, клинических проявлений, диагностики, лечения и профилактики инфекций, передаваемых половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, негонококковые поражения мочеполового тракта, шанкроид, венерическая лимфогранулема, ВИЧ-инфекция).

Всего на изучение учебной дисциплины для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» отводится 145 (147*) академических часов, из них аудиторных – 96 часов. Примерное распределение аудиторных часов по видам занятий: 20 часов лекций, 76 часов практических занятий.

Всего на изучение учебной дисциплины для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» отводится 152 академических часа, из них аудиторных – 100 часов. Примерное распределение аудиторных часов по видам занятий: 20 часов лекций, 80 часов практических занятий.

Рекомендуемые формы текущей аттестации: зачет (6 семестр), экзамен (7 семестр).

* Для специализации 1-79 01 01 01 «Военно-медицинское дело»

ПРИМЕРНЫЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий			
	Для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»		Для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»	
	лекций	практических	лекций	практических
1. Дерматология	14	56	14	58
1.1. Введение в дерматологию. Строение и физиология кожи	2	-	2	-
1.2. Патология кожи. Диагностика дерматозов. Принципы общего и местного лечения дерматозов	-	6	-	6
1.3. Пиодермии. Себорея. Угревая болезнь	2	6	2	6
1.4. Микозы	2	6	2	6
1.5. Вирусные заболевания кожи. Микобактериозы кожи	-	6	-	6
1.6. Аллергодерматозы. Нейродерматозы	4	6	4	6
1.7. Паразитарные заболевания кожи. Профессиональные заболевания кожи	-	5	-	5
1.8. Лихены. Генодерматозы	-	5	-	5
1.9. Болезни кожи в периоде новорожденности	-	-	2	-
1.10. Новообразования кожи	-	6	-	6
1.11. Коллагенозы. Васкулиты кожи	4	5	2	6
1.12. Буллезные дерматозы. Многоформная экссудативная эритема	-	5	-	6
2. Венерология	6	20	6	22
2.1. Введение в венерологию. Сифилис первичный и вторичный	2	5	2	6
2.2. Сифилис третичный, врожденный, скрытый. Серологическая диагностика сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса	2	5	2	6
2.3. Гонококковая инфекция	-	5	-	5
2.4. Негонококковые поражения мочеполового тракта	-	5	-	5
2.5. Синдром приобретенного иммунодефицита	2	-	2	-
Всего часов	20	76	20	80

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

1. ДЕРМАТОЛОГИЯ

1.1. Введение в дерматологию. Строение и физиология кожи

Дерматология как раздел учебной дисциплины «Дерматовенерология»: формирование, содержание, задачи, методы, связь с другими учебными дисциплинами.

Основные этапы развития дерматологии. Научные школы:

- белорусская: Прокопчук А.Я., Комов О.П., Королев Ю.Ф., Гокинаева Л.И., Сосновский А.Т., Певзнер Е.С, Богданович И.И., Дыло П.В., Павлов Н.Ф., Лейбман И.Г., Федорова Л.Г., Тимофеева Л.П., Барабанов Л.Г.;

- российская: Полотебнов А.Г., Тарновский В.М., Никольский П.В., Павлов Т.П., Павлов С.Т., Подвысоцкая О.Н., Шапошников О.К., Поспелов А.И., Богров С.А., Мещерский Г.И., Григорьев П.С., Туранов Н.М., Студницин А.А., Желтаков М.М., Картамышев А.И., Рахманов В.А., Машкиллейсон Л.Н., Каламкарян А.А., Стуковенков М.И. и др.;

- английская: Уиллен, Бейтман, Пленк, Гетчинсон и др.;

- французская: Биетт, Девержи, Жибер, Казенав, Базен, Арди, Бенье, Брок, Дегос, Дюперра, Аллопо, Гранцианский и др.;

- немецкая: Гебра, Капоши, Нейман, Аушпиц, Кебнер, Унна, Ядассон и др.;

- итальянская: Меркуриалис, Мальпиги, Морганьи, Пазини, Пьерини, Майокки и др.;

- скандинавская: Даниэльссен, Бек, Шауман, Ханссен, Фипссен;

- американская: Дюринг, Фордайс, Гайд, Гилкрест, Шамберг, Мейдж, Саттон, Фарбер и др.

Строение и физиология кожи. Эпидермис. Дерма. Гиподерма. Клеточный состав кожи. Коллагеновые, ретикулярные эластические волокна, межуточное вещество. Подкожная жировая клетчатка. Мышцы. Кровеносные и лимфатические сосуды. Цвет кожи. Нервно-рецепторный аппарат. Волосы, волосяной фолликул. Потовые железы. Сальные железы. Активная реакция кожи. Ногти.

Строение слизистой оболочки рта и губ.

Возрастные особенности структуры кожи. Регуляция меланогенеза и эпидермопоза, функции потовых и сальных желез. Основные анатомические и патоморфологические особенности кожи в детском, пожилом и старческом возрасте.

Связь кожи и слизистой оболочки рта с другими органами и системами органов человека. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обменах.

Основные функции кожи: защитная, иммунологическая, терморегуляционная, секреторная, рецепторная, обменная, резорбтивная, дыхательная и др.

Возрастные особенности функции кожи и обмена веществ в ней.

1.2. Патология кожи. Диагностика дерматозов. Принципы общего и местного лечения дерматозов

Роль экзогенных, эндогенных, социальных факторов в возникновении и развитии дерматозов. Связь патологии кожи с внутренними, эндокринными, нервными и психическими расстройствами. Понятие о сенсibilизации, аллергии и иммунопатологии в дерматологии. Влияние хронических интоксикаций (алкоголя, наркомании) на течение дерматозов и болезней, передаваемых половым путем. Роль генетического фактора в патологии кожи.

Острое и хроническое воспаление кожи. Гиперкератоз, паракератоз, дискератоз, акантоз, гранулез, агранулез, папилломатоз, акантолиз, вакуольная дегенерация, спонгиоз, баллонизирующая дегенерация, эпидермолиз и др. Дисхромии. Атрофия. Опухолевый процесс.

Морфологические элементы кожных сыпей. Первичные морфологические элементы: пятно, папула, бугорок, узел, волдырь, пузырек, пузырь, пустула. Вторичные морфологические элементы: дисхромия (вторичное пятно), чешуйка, корка, трещина, ссадина (эксфолиация), эрозия, язва, рубец, атрофия, вегетация, лихенификация. Изменение волос. Изменение ногтей. Субъективные ощущения в дерматологии.

Методика обследования пациента. Этика взаимоотношений медицинских работников с пациентами, их родственниками и друзьями. Этика взаимоотношений медицинских работников.

Жалобы пациента. Анамнез жизни, условия труда и быта, анамнез заболевания кожи, состояние внутренних органов и нервной системы пациента. Общие свойства кожи: окраска, тургор и эластичность; состояние потовых, салоотделения; дермографизм, сосудистые реакции; кожная чувствительность; мышечно-волосковый рефлекс. Описание поражения кожи.

Специальные дерматологические исследования: пальпация, поскабливание, витропрессия, йодная проба, получение изоморфной реакции, симптом Никольского, осмотр элементов в отраженном свете. Люминесцентная диагностика в дерматологии. Дерматоскопия. Биопсия кожи. Кожные, пероральные и другие аллергологические пробы. Лабораторные исследования: общие и специальные. Микробиологические методы исследования в дерматологии. Важнейшие функциональные методы исследования в дерматологии.

Принципы общего лечения в дерматологии. Лекарственные средства, воздействующие на нервную систему (седативные, антипсихотические, антидепрессанты). Антигистаминные лекарственные средства. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Иммуномодулирующая и иммуносупрессивная терапия. Биологические модификаторы иммунного ответа. Дезинтоксикационная терапия. Гормонотерапия. Витамины. Ароматические ретиноиды. Антибактериальные, противогрибковые, противовирусные, противопаразитарные лекарственные средства, лекарственные средства для лечения туберкулеза, лейшманиоза, лепры. Лекарственные средства, улучшающие периферическое кровообращение. Диетотерапия. Наружное лечение: растворы, пудры, взбалтываемые взвеси,

кремы, гели, пасты, мази, пластыри, лаки, аэрозоли, шампуни и др. Лекарственные средства для местного применения - противовоспалительные, разрешающие, кератолитические, противозудные, прижигающие, дезинфицирующие, фунгицидные, противопаразитарные и др. Классификация топических кортикостероидов. Принципы коррекции основных косметических недостатков. Физические методы лечения: тепловые процедуры, криотерапия, светолечение, электролечение, ультразвук, лазеротерапия, бальнеотерапия и др. Санаторно-курортное лечение.

Общие принципы диспансеризации пациентов с хроническими дерматозами.

Гигиена кожи. Уход за нормальной, сухой и жирной кожей. Уход за патологически измененной кожей. Уход за волосами и ногтями.

1.3. Пиодермии. Себорея. Угревая болезнь

Пиодермии: определение, распространенность, этиология, патогенез. Роль пиококков, макроорганизма и внешней среды в развитии пиодермий. Классификация пиодермий: клиническая, международная классификация болезней (МКБ-10). Клинические особенности течения и патоморфология отдельных форм пиодермий.

Стафилодермии. Клинические проявления и диагностика остиофолликулита, фолликулита, сикоза, фурункула, фурункулеза, карбункула, псевдофурункулеза, гидраденита.

Стрептодермии. Клинические проявления и диагностика импетиго и его разновидностей (кольцевидное, буллезное, поверхностный панариций, заеды, интертриго, сифилоподобное постэрозивное папулезное импетиго), простого лишая лица, хронической диффузной стрептодермии, вульгарной эктимы.

Стрепто-стафилодермии (вульгарное импетиго).

Хронические язвенные пиодермии. Клинические проявления хронической язвенной, вегетирующей, язвенно-вегетирующей и шанкриформной пиодермий. Пиоаллергиды.

Особенности гнойничковой патологии в грудном возрасте (везикулопустулез, псевдофурункулез, пиококковый пемфигоид, эксфолиативный дерматит Риттера, синдром стафилококковой обожженной кожи). Пеленочный дерматит.

Диагностика пиодермий. Микробиологическая диагностика пиодермий, определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам.

Принципы общего и местного лечения пиодермий: режим пациента, диета, антибактериальные лекарственные средства, специфическая и неспецифическая иммунотерапия, общеукрепляющие лекарственные средства, лечение сопутствующих заболеваний, местное лечение, наружные антисептические средства, физиотерапевтические процедуры.

Профилактика пиодермий на производстве и в быту. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) пациентов с пиодермиями. Меры профилактики гнойничковых заболеваний кожи у детей. Профилактика пиодермий в организациях здравоохранения. Диспансеризация, реабилитация пациентов с пиодермиями.

Себорея, угревая болезнь (акне): этиопатогенез, распространенность, классификация, клинические проявления отдельных форм, диагностика.

Принципы этиотропного и патогенетического лечения (антибактериальные лекарственные средства, антиандрогены, ароматические ретиноиды и т.д.). Средства для ухода и местного лечения (антибактериальные лекарственные средства, бензоилпероксид, азелаиновая кислота, ретиноиды и т.д.), профилактика рецидивов.

1.4. Микозы

Микозы: возбудители, распространенность, пути заражения. Факторы, способствующие заражению и развитию микозов. Патогенез микозов. Значение макроорганизма и внешней среды в развитии микозов. Миконосительство. Классификация микозов в соответствии с МКБ-10. Микозы кожи и слизистых оболочек.

Малассезиозы кожи. Разноцветный (отрубевидный) лишай.

Дерматофитии (микоз бороды и головы, микоз ногтей, микоз стоп и кистей, микоз туловища, другие дерматофитии).

Микоз ногтей, микоз стоп и кистей: клинические формы. Дерматофития лица, туловища, обусловленная *Trichophyton rubrum*.

Дерматофития паховая, клинические проявления.

Микоз бороды и головы, микоз туловища, обусловленный *Microsporum canis*, *Microsporum ferrugineum* (микроспория), *Trichophyton violaceum*, *Trichophyton gypsum*, *Trichophyton verrucosum* (трихофития), *Trichophyton Schoenleini* (фавус): проявления, клинические формы, дифференциальная диагностика.

Глубокие микозы (споротрихоз, хромомикоз, бластомикоз, мадуромикоз и др.).

Кандидозы. Кандидоз кожи и ногтей. Кандидозный стоматит. Урогенитальный кандидоз.

Псевдомикозы (эритразма, актиномикоз).

Клиническая и лабораторная диагностика микозов. Люминесцентная диагностика трихомикозов. Микроскопический и культуральный методы в этиологической диагностике грибковых болезней кожи и ее придатков.

Лечение микозов. Общее лечение микозов: группы лекарственных средств, схемы применения, возрастные особенности, показания. Наружное лечение микозов: фунгицидные местные средства. Критерии излеченности микозов.

Роль и значение микологических кабинетов, диспансеризация, МСЭ пациентов с микозами. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний. Профилактика грибковых заболеваний в организациях здравоохранения.

Профилактические мероприятия в отношении трихомикозов в детских коллективах, парикмахерских, сельском хозяйстве. Участие центров гигиены и эпидемиологии (ЦГЭ) в профилактике карантинных микозов.

1.5. Вирусные заболевания кожи. Микобактериозы кожи

Простой герпес: этиология и патогенез, эпидемиология, клинические проявления поражений кожи и слизистых оболочек, осложненные и атипичные

формы. Герпетиформная экзема Капоши. Диагностика и лечение простого герпеса (ацикловир, валацикловир, фоскарнет, интерферон, иммуномодуляторы, противовирусные мази). Профилактика простого герпеса.

Опоясывающий лишай (опоясывающий герпес): этиология и патогенез, эпидемиология, клинические формы. Диагностика и лечение опоясывающего лишая: этиотропные, противовоспалительные и обезболивающие лекарственные средства, наружная антисептическая обработка. Профилактика опоясывающего лишая.

Папилломавирусная инфекция (бородавки, остроконечные кондиломы): этиология и патогенез, эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение (физические методы, кератолитические и прижигающие средства, подофиллотоксин, иммуностимуляторы). Специфическая и неспецифическая профилактика папилломавирусной инфекции.

Контагиозный моллюск: этиология и патогенез, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.

Профилактика вирусных дерматозов в организациях здравоохранения.

Туберкулез кожи и слизистых оболочек: этиология и патогенез, эпидемиология, пути проникновения инфекции в кожу. Поражение кожи как одно из проявлений общей туберкулезной инфекции. Роль макроорганизма и внешней среды в развитии туберкулеза кожи. Состояние общей и специфической реактивности организма и ее влияние на возникновение различных клинических вариантов туберкулеза кожи.

Классификация туберкулеза кожи в соответствии с МКБ-10. Клиническая характеристика и патоморфология основных форм туберкулеза кожи: волчанка туберкулезная, скрофулодерма, язвенный туберкулез кожи и слизистых, милиарный, лихеноидный, папуло-некротический туберкулез, индуративная эритема, бородавчатый туберкулез, первичный туберкулезный шанкр.

Диагностика туберкулеза кожи. Диагностическое значение туберкулиновых проб и вспомогательных методов обследования (симптом «яблочного желе» и «зонда»). Гистологические методы исследования туберкулеза кожи.

Принципы лечения туберкулеза кожи: режим, диета, противотуберкулезные лекарственные средства (основные и резервные), неспецифическое лечение, физиотерапия, хирургические методы, климатолечение. Диспансеризация пациентов с туберкулезом кожи. Профилактика туберкулеза кожи.

Лепра: исторические сведения, распространенность, этиология, патогенез, эпидемиология, классификация в соответствии с МКБ-10, клинические типы заболевания. Поражение кожи, слизистых оболочек, нервной системы и внутренних органов при различных типах лепры. Патоморфология дерматоза. Диагностическое и прогностическое значение лепроминовой пробы. Методы клинической и лабораторной диагностики лепры (пробы с гистамином, горчицами, никотиновой кислотой, ультрафиолетовым облучением, проба Минора, микроскопический метод, методы амплификации нуклеиновых кислот и др.). Лечение лепры (дапсон, рифампицин, клофазимин и др.,

продолжительность лечения при различных типах заболевания). Профилактика лепры. Реабилитация пациентов с лепрой.

1.6. Аллергодерматозы. Нейродерматозы

Дерматиты: определение, этиология, патогенез, классификация в соответствии с МКБ-10. Простые и аллергические контактные дерматиты. Значение общей и местной реактивности организма в развитии аллергических дерматитов. Клинические проявления дерматитов. Дифференциальная диагностика простого и аллергического контактного дерматита. Роль кожных проб в диагностике аллергических дерматитов. Общее и местное лечение дерматитов. МСЭ пациентов с дерматитами.

Токсидермии: определение, этиология, патогенез, клинические формы. Пищевые и медикаментозные токсидермии. Синдром Лайелла. Клинические проявления токсидермий. Диагностика токсидермий, диагностическое значение накожных, внутрикожных и других аллергологических проб, лабораторных тестов. Лечение и профилактика различных форм токсидермий. Неотложные мероприятия при токсидермиях.

Экзема: этиология, патогенез. Роль внешних факторов и реактивности организма в развитии экзематозного процесса. Классификация экземы (клиническая, в соответствии с МКБ-10). Клинические формы экземы (истинная, микробная, себорейная, профессиональная). Стадии экзематозного процесса. Дифференциальная диагностика различных форм экземы. Патоморфология экземы. Особенности течения экземы у детей. Лечение экземы. Гипоаллергенная диета. Общее лечение экземы: антигистаминные лекарственные средства, кортикостероиды, десенсибилизирующие лекарственные средства, иммуномодуляторы, седативные лекарственные средства, биопрепараты и др. Уход за кожей при экземе. Наружное лечение экземы. Рациональный подбор наружных лекарственных форм в зависимости от стадии экземы. Физиотерапия при аллергодерматозах. Принципы ухода за детьми, больными экземой, диетотерапия. Профилактика экземы. МСЭ, диспансеризация и трудоустройство пациентов с экземой.

Кожный зуд: определение, кожный зуд как симптом и болезнь, этиология, патогенез, классификация в соответствии с МКБ-10. Локализованный и универсальный кожный зуд. План обследования пациента с кожным зудом. Принципы общего и местного лечения кожного зуда. Профилактика приступов зуда.

Крапивница: этиология, патогенез, роль экзогенных и эндогенных факторов. Роль реактивности организма в возникновении крапивницы. Классификация крапивницы в соответствии с МКБ-10. Клинические разновидности крапивницы. Отек Квинке. Диагностика, патоморфология, принципы лечения крапивницы. Ургентные мероприятия при крапивнице и отеке Квинке. Профилактика крапивницы.

Атопический дерматит: этиопатогенез, понятие об атопии, значение наследственности, классификация в соответствии с МКБ-10. Клинические формы атопического дерматита. Дифференциальная диагностика, диагностические критерии атопического дерматита. Атопический хейлит как

симптом атопического дерматита. Возрастные стадии атопического дерматита, их клинические особенности. Оценка тяжести атопического дерматита с использованием индекса SCORAD. Принципы общего и местного лечения атопического дерматита: седативные лекарственные средства, антигистаминные и десенсибилизирующие лекарственные средства, иммуносупрессоры, системные и топические кортикостероиды, цитостатики, блокаторы кальциневрина. Гипоаллергенная диета, значение климатотерапии, уход за кожей при атопическом дерматите. Диспансеризация, трудоустройство, МСЭ пациентов с атопическим дерматитом. Профилактика рецидивов атопического дерматита.

Нейродерматозы (психогенные дерматозы): узловатая чесотка и простой хронический лишай. Простой хронический лишай (нейродермит): этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика. Чесотка (пруриго): хроническая чесотка взрослых, детская чесотка. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика чесотки.

1.7. Паразитарные заболевания кожи. Профессиональные заболевания кожи

Чесотка: этиология, патогенез, условия и пути заражения, эпидемиология, клинические проявления, осложнения, особенности течения у грудных детей. Норвежская чесотка. Клиническая и лабораторная диагностика чесотки. Лечение чесотки: бензилбензоат, перметрин, эсдепалетрин/пиперонил-бутоксид (спрегаль), серная мазь, ивермектин и др. Профилактика чесотки. Участие ЦГЭ в профилактике чесотки.

Зерновая чесотка и чесотка животных (псевдосаркоптозы): этиология, патогенез, пути инфицирования, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.

Педикулез: этиология и патогенез. Головной и платяной педикулез. Лобковый педикулез (фтириаз). Эпидемиология, клинические проявления педикулеза. Изменения кожи при головном, платяном, лобковом педикулезе. Лечение педикулеза: бензилбензоат, ниттифор (перметрин) и др. Профилактика педикулеза. Профилактика паразитарных дерматозов в организациях здравоохранения. Участие ЦГЭ в профилактике паразитарных дерматозов.

Кожный лейшманиоз (болезнь Боровского): возбудители, эпидемиология, патогенез. Клинические формы кожного лейшманиоза. Дифференциальная диагностика городского и сельского типов кожного лейшманиоза. Клиническая и лабораторная диагностика (микроскопический и культуральный метод, аллергологическая проба), лечение (протистоцидные лекарственные средства, препараты сурьмы и др.), профилактика кожного лейшманиоза, вакцинация.

Профессиональные болезни кожи: определение, профессиональные приметы (стигмы), классификация (по Антоньеву, в соответствии с МКБ-10). Профдерматозы химической, физической и инфекционной этиологии, клинические проявления. Принципы диагностики дерматозов химической природы, основные производственные химические раздражители. Документация, необходимая для оформления диагноза профзаболевания.

Диагностическое значение аллергологических кожных проб. Диспансеризация и трудоустройство пациентов с профессиональными болезнями кожи. Профотбор. Профилактические мероприятия по снижению заболеваемости профдерматозами на производстве. Профилактика профдерматозов в организациях здравоохранения.

1.8. Лихены. Генодерматозы

Псориаз: распространенность, этиология, патогенез, роль наследственных факторов в развитии болезни, классификация в соответствии с МКБ-10. Клинические формы псориаза, стадии развития, сезонность, патоморфология. Изоморфная реакция (феномен Кебнера). Диагностические феномены псориаза, их гистопатологическое объяснение. Псориатический артрит. Оценка тяжести проявлений псориаза с помощью индексов PASI и NAPSИ. Принципы общего и местного лечения псориаза (ароматические ретиноиды, светолечение, ПУВА-терапия, инфузионная терапия, цитостатики, биологические модификаторы иммунного ответа, топические кортикостероиды, кальципотриол, кератолитические средства для наружной терапии, показания для назначения). Лечение в зависимости от формы и стадии псориаза. Профилактика рецидивов псориаза. МСЭ пациентов с псориазом.

Красный плоский лишай: этиология, патогенез, роль состояния полости рта и патологии желудочно-кишечного тракта в возникновении красного плоского лишая на слизистой оболочке рта. Клинические формы красного плоского лишая на коже и слизистой оболочке рта, патоморфология, изоморфная реакция, симптом (сетка) Уикхема, дифференциальная диагностика с другими папулезными дерматозами. Лечение красного плоского лишая, особенности лечения при локализации на слизистой оболочке рта, роль санации и лечения фоновых заболеваний.

Розовый лишай: этиология, патогенез, клиническая характеристика, лечение, профилактика.

Генодерматозы: определение.

Ихтиозы: классификация (ихтиоз вульгарный, X-сцепленный и врожденный), кератодермии, клинические формы и их характеристика, диагностика, лечение (ароматические ретиноиды, витаминотерапия, кератолитические средства и др.), диспансеризация.

Врожденный буллезный эпидермолиз: классификация, клинические проявления простой и дистрофической формы, диагностика, лечение, диспансеризация, значение генетических консультаций в профилактике наследственных дерматозов.

1.9. Болезни кожи в периоде новорожденности

Болезни кожи в периоде новорожденности. Транзиторные изменения кожи. Врожденный ихтиоз. Десквамативная эритродермия Лейнера. Токсическая эритема. Подкожный адипонекроз. Склерема. Склередема. Этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика болезней кожи в периоде новорожденности.

1.10. Новообразования кожи

Предраковые заболевания кожи и слизистых оболочек. Факторы, способствующие возникновению предрака: возраст, механическая, термическая, лучевая травма, инсоляция, заболевания желудочно-кишечного тракта и др. Классификация предраковых заболеваний кожи и слизистых оболочек. Клиническая и патоморфологическая характеристика болезни Боуэна, эритроплазии Кейра, верруциформной эпидермодисплазии, гигантской кондиломы Бушке-Левенштейна, бовеноидного папулеза, абразивного преинвазивного хейлита, бородавчатого предрака, лейкоплакий, болезни Педжета и др. Принципы лечения и профилактики предраковых заболеваний кожи и слизистых оболочек. Профилактика предраковых заболеваний кожи на производстве.

Новообразования кожи: определение, этиология, патогенез. Доброкачественные опухоли кожи (папиллома, кератома, фиброма, липома, гемангиомы, пигментные невусы и др.), патоморфология, лечение (криодеструкция, электрокоагуляция, хирургическое удаление и др.), показания для удаления. Злокачественные новообразования кожи (базалиома, плоскоклеточный рак, меланома, дерматофибросаркома), клинические формы. Признаки озлокачествления пигментного невуса. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей, профилактика.

Лимфомы кожи: определение, классификация в соответствии с МКБ-10, этиология, патогенез, характеристика клинических форм, патоморфология, клинко-лабораторная диагностика, общие принципы лечения (цитостатические лекарственные средства, кортикостероиды, препараты интерферона и др.). Диспансеризация, МСЭ пациентов с лимфомами кожи.

Саркома Капоши: определение, клинические формы и их характеристика. Саркома Капоши как ВИЧ-ассоциированное заболевание. Диагностика, лечение саркомы Капоши (цитостатические лекарственные средства, кортикостероиды, препараты интерферона и др.). Диспансеризация, МСЭ пациентов с саркомой Капоши.

1.11. Коллагенозы. Васкулиты кожи

Красная волчанка: этиология, патогенез, роль наследственности и внешних факторов в развитии кожных проявлений болезни (инсоляции, охлаждения, механической травмы и др.), роль иммунологических нарушений в патогенезе дерматоза, классификация в соответствии с МКБ-10, понятие о системности. Клиническая характеристика изменений кожи и слизистой оболочки рта при дискоидной, диссеминированной, центробежной и глубокой формах красной волчанки. Осложнения, патоморфология, диагностика, дифференциальная диагностика, диагностические критерии системной красной волчанки, LE-феномен, иммунофлюоресцентная диагностика, принципы лечения красной волчанки (противомаларийные лекарственные средства, системные кортикостероиды, цитостатики, топические кортикостероиды и др.). Профилактика красной волчанки (фотозащитные средства и др.). Диспансеризация, МСЭ пациентов с красной волчанкой.

Склеродермия: этиология, патогенез, классификация в соответствии с МКБ-10. Клинические формы ограниченной склеродермии (бляшечная,

линейная, атрофодермия Пазини-Пьерини, болезнь белых пятен, гемиатрофия лица). Понятие о системной склеродермии, кожные проявления, диагностические критерии. Патоморфология, диагностика, лечение склеродермии (антифибротические лекарственные средства, лекарственные средства, улучшающие микроциркуляцию, системная энзимотерапия, кортикостероиды, цитостатики, наружное лечение, физиотерапия и др.). Диспансеризация, МСЭ пациентов со склеродермией.

Сосудистая патология кожи. Ангионеврозы: болезнь Рейно, акроцианоз, ознобление. Аллергические васкулиты кожи (поверхностные и глубокие). Капилляриты (гемосидерозы). Этиология, патогенез, классификация в соответствии с МКБ-10, клинические проявления, диагностика, патоморфология, лечение, профилактика сосудистых заболеваний кожи. Диспансеризация, МСЭ пациентов с сосудистыми заболеваниями кожи.

1.12. Буллезные дерматозы. Многоформная экссудативная эритема

Акантолитическая пузырчатка: этиология, патогенез, классификация в соответствии с МКБ-10. Клинические формы пузырчатки (вульгарная, листовидная, вегетирующая, себорейная, паранеопластическая), особенности поражения слизистой оболочки рта. Клиническая диагностика (симптом Никольского, Асбо-Хансена и др.), цитологическая диагностика (акантолитические клетки), патоморфология, гистологическая и иммуногистологическая диагностика акантолитической пузырчатки. Серологические тесты. Дифференциальная диагностика с другими пузырчатыми дерматозами. Принципы лечения пузырчатки (системные кортикостероиды, иммуносупрессивные лекарственные средства, экстракорпоральная детоксикация и др.). Понятие об ударной и поддерживающей дозе кортикостероидов. Профилактика рецидивов пузырчатки и побочных эффектов лечения. Диспансеризация, МСЭ пациентов с акантолитической пузырчаткой.

Буллезный пемфигоид (Левера), рубцующийся пемфигоид: этиология, патогенез, пемфигоид как паранеоплазия, клинические проявления на коже и слизистых оболочках, патоморфология, клинико-лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика рецидивов. Диспансеризация, МСЭ пациентов с буллезным пемфигоидом.

Гепетиформный дерматоз Дюринга: этиология, патогенез, связь с глютенчувствительной энтеропатией, значение синдрома мальабсорбции, клинические проявления на коже, слизистой оболочке рта, патоморфология, проба Ядассона, иммунофлюоресцентная диагностика, дифференциальная диагностика с другими пузырчатыми дерматозами, принципы лечения, профилактика рецидивов. Диспансеризация, МСЭ пациентов с герпетиформным дерматозом Дюринга.

Многоформная экссудативная эритема: этиология, патогенез, клинические формы и их проявление на коже и слизистых оболочках, синдром Стивенса-Джонсона, диагностика, лечение, профилактика рецидивов.

2. ВЕНЕРОЛОГИЯ

2.1. Введение в венерологию. Сифилис первичный и вторичный

Основные этапы развития венерологии. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии венерологии.

Состояние уровня заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, в странах СНГ и дальнего зарубежья. Социальные факторы, способствующие распространению венерических болезней.

Сифилис. Бледная трепонема, ее морфологические и биологические особенности. Влияние факторов внешней среды на бледную трепонему. Пути распространения сифилитической инфекции в организме. Условия и способы заражения сифилисом. Понятие об источнике инфекции и контактных лицах при сифилисе. Иммунитет: реинфекция, суперинфекция. Экспериментальный сифилис, его значение. Общее течение, периодизация сифилиса. Атипичное течение сифилиса. Классификация сифилиса в соответствии с МКБ-10. Инкубационный период, причины, влияющие на его продолжительность.

Первичный период сифилиса, продолжительность, клинические проявления. Клиническая характеристика типичного твердого шанкра, его разновидностей, атипичных форм и осложнений. Особенности клинической картины твердого шанкра в области губ, языка, десен, миндалин, переходных складок слизистой оболочки рта. Дифференциальная диагностика проявлений первичного периода сифилиса. Патоморфология твердого шанкра. Клинические особенности регионарного лимфаденита и лимфангита. Полиаденит. Серологические реакции крови при первичном периоде сифилиса. Продормальные явления.

Вторичный период сифилиса, продолжительность, особенности течения. Сифилис вторичный кожи и слизистых оболочек давностью до 4 месяцев и более 4 месяцев, дифференциальная диагностика. Клиническая и гистопатологическая характеристика высыпаний на коже и слизистых во вторичном периоде (сифилитическая розеола, папулезный сифилид и его разновидности, пустулезные сифилиды, сифилитическая лейкодерма, сифилитическая ангина). Сифилитическая алопеция и ее формы. Поражение нервной системы, костей, суставов, глаз, внутренних органов во вторичном периоде сифилиса. Современные тенденции в течении вторичного сифилиса. Серологические реакции во вторичном периоде сифилиса.

Порядок постановки диагноза сифилиса в первичном и вторичном периодах. Современный патоморфоз первичного и вторичного сифилиса. Методика обследования пациента с венерическим заболеванием. Вопросы деонтологии.

2.2. Сифилис третичный, врожденный, скрытый. Серологическая диагностика сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса

Третичный период сифилиса (активный и скрытый). Факторы, способствующие развитию третичного периода, общая его характеристика, классификация в соответствии с МКБ-10. Клиническая и гистопатологическая характеристика бугоркового и гуммозного сифилидов кожи и слизистых оболочек: их разновидности, течение, осложнения и исход. Поражение костей,

суставов, внутренних органов и нервной системы в третичном периоде сифилиса. Особенности течения третичного сифилиса в настоящее время. Диагностика третичного сифилиса. Серологические реакции при третичном сифилисе. Пробное лечение, его значение в постановке диагноза третичного сифилиса.

Врожденный сифилис: определение, пути передачи инфекции потомству. Статистика и социальное значение врожденного сифилиса. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Классификация врожденного сифилиса в соответствии с МКБ-10. Сифилис плода и его проявления. Клинические проявления и течение раннего врожденного сифилиса: сифилитическая пузырчатка, диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера, ринит, остеохондриты и др. Клинические проявления и течение позднего врожденного сифилиса. Триада Гетчинсона: зубы Гетчинсона, паренхиматозный кератит, лабиринтная глухота (достоверные признаки). Вероятные признаки позднего врожденного сифилиса: саблевидные голени, кисетообразные первые моляры и клыки, окологубные рубцы Робинсона-Фурнье и др. Поражение внутренних органов, нервной системы, костей, кожи, слизистой оболочки (гуммы, интерстициальный сифилитический глоссит, бугорковый сифилид), костные дистрофии. Серологические реакции при врожденном сифилисе. Диагностика врожденного сифилиса. Мероприятия по профилактике врожденного сифилиса в организациях здравоохранения.

Скрытый сифилис: классификация в соответствии с МКБ-10, дифференциальная диагностика раннего и позднего скрытого сифилиса, пути выявления.

Злокачественный сифилис. Трансфузионный сифилис.

Клиническое значение серологических реакций на сифилис и их трактовка (классическая реакция Вассермана, микрореакция преципитации и ее модификации, иммуноферментный анализ (ИФА), реакция пассивной гемагглютинации (РПГА), реакция иммобилизации бледных трепонем (РИБТ), реакция иммунофлюоресценции (РИФ) и др.). Реагиновые и трепонемные серореакции, область их применения. Биологические ложноположительные серологические реакции. Серологические и другие методы исследования спинномозговой жидкости.

Основные принципы лечения сифилиса. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов с инфекциями, передаваемыми половым путем. Специфические противосифилитические лекарственные средства (бензилпенициллин, бициллин-1, бициллин-3, бициллин-5, ретарпен, экстенциллин, цефтриаксон, тетрациклин, доксициклин, эритромицин, азитромицин и др.), механизм действия, дозировки, методы введения, побочные явления и осложнения, их профилактика, противопоказания. Основные схемы лечения сифилиса. Неспецифическое лечение сифилиса. Понятие о серорезистентности. Особенности лечения поздних форм сифилиса у беременных. Превентивное, пробное, профилактическое лечение сифилиса.

Гигиена и режим пациента с сифилисом. Критерии излеченности сифилиса. Клинико-диспансерное наблюдение пациентов с сифилисом, снятие

пациентов с учета. Профилактика сифилиса: общественная и индивидуальная. Роль кожно-венерологического диспансера в профилактике венерических болезней. Законодательство по борьбе с венерическими болезнями. Медицинские осмотры. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни. Пункты личной профилактики. Роль женских консультаций в профилактике врожденного сифилиса. Значение вассерманизации в выявлении скрытого сифилиса у пациентов с соматическими заболеваниями. Мероприятия по профилактике сифилиса в организациях здравоохранения. Роль ЦГЭ в профилактике сифилиса.

Мягкий шанкр (шанкроид): этиология, патогенез, эпидемиология, инкубационный период, клинические проявления, клинические разновидности, осложнения (лимфангит, бубон, фимоз, парафимоз), клинико-лабораторная диагностика, лечение (рекомендации ВОЗ), профилактика.

Венерическая лимфогранулема: этиология, патогенез, эпидемиология, инкубационный период, клинические проявления и течение, клинико-лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (тетрациклины, макролиды и др.), профилактика.

2.3. Гонококковая инфекция

Гонококковая инфекция: возбудитель, патогенез, источники инфекции, условия заражения, пути передачи инфекции, пути распространения инфекции в организме, эпидемиология, классификация в соответствии с МКБ-10, инкубационный период.

Основные клинические проявления свежей и хронической гонорей нижних мочеполовых путей и восходящей гонорей у женщин. Возрастные особенности течения гонорей у девочек.

Клиническая характеристика острого и хронического гонорейного уретрита у мужчин. Осложнения гонорейного уретрита (эпидидимит, орхоэпидидимит, простатит, стриктуры уретры, периуретрит, тизонит и др.). Экстрагенитальная гонорея (блефароконъюнктивит, фарингит, проктит). Метастатическая гонорея (сепсис, эндокардит, артрит, поражения кожного покрова и др.).

Методы лабораторной диагностики гонококковой инфекции: микроскопический метод, культуральная диагностика, методы амплификации нуклеиновых кислот (МАНК) и др. Инструкция Министерства здравоохранения Республики Беларусь по лабораторной диагностике гонококковой инфекции. Особенности взятия клинического материала для лабораторных исследований у девочек. Определение чувствительности гонококков к антибиотикам, показания для проведения. Методы инструментальной диагностики при гонорее (уретроскопия, кольпоскопия). Методы медицинской провокации при диагностике гонококковой инфекции. Принципы общего и местного лечения гонорейного уретрита и его осложнений. Возрастные дозировки противогонорейных лекарственных средств. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов с инфекциями, передаваемыми половым путем. Критерии излеченности гонорей.

Профилактика гонореи: общественная и индивидуальная. Профилактика детской гонореи.

2.4. Негонококковые поражения мочеполового тракта

Негонококковый уретрит: определение, негонококковый уретрит инфекционной этиологии, возбудители, эпидемиология.

Урогенитальная хламидийная инфекция: характеристика возбудителя и цикла его развития, патогенез, классификация в соответствии с МКБ-10, пути инфицирования. Клиническая характеристика урогенитального хламидиоза у девочек и женщин, осложнения. Клиническая характеристика острого, хронического уретрита и его осложнений у мужчин. Уретро-окуло-синовиальный синдром. Лабораторная диагностика хламидийной инфекции. Принципы общего и местного лечения хламидийной инфекции (тетрациклиновые лекарственные средства, макролиды, фторхинолоны и др.), критерии излеченности, профилактика.

Трихомониаз: возбудитель, патогенез, классификация в соответствии с МКБ-10. Клиническая характеристика трихомониаза у девочек и женщин. Половые и возрастные особенности клинического течения трихомониаза, осложнения. Клиническая характеристика трихомониаза у мужчин. Лабораторная диагностика трихомониаза. Принципы общего и местного лечения трихомониаза: производные нитроимидазола (метронидазол, тинидазол, тиберал, наксоджин), другие лекарственные средства, критерии излеченности, профилактика.

Микоплазменные инфекции мочеполового тракта: возбудители, патогенез, классификация в соответствии с МКБ-10, пути инфицирования. Клиническая характеристика микоплазменных поражений урогенитального тракта у девочек и женщин. Клинические проявления урогенитального микоплазмоза у мужчин. Лабораторная диагностика микоплазменной инфекции (культуральная, МАНК и др.). Принципы общего и местного лечения при генитальных микоплазменных инфекциях (тетрациклины, макролиды, фторхинолоны и др.). Рациональный выбор этиотропных лекарственных средств при различных видах микоплазмозов, критерии излеченности. Профилактика микоплазмозов.

Генитальный кандидоз: этиология, патогенез, эпидемиология. Кандидозный вульвовагинит и его осложнения. Кандидозный баланопостит, уретрит, их характеристика. Лабораторная диагностика кандидоза. Принципы и методы лечения, критерии излеченности, профилактика кандидоза.

Генитальный герпес: возбудитель, патогенез, эпидемиология, клинические проявления, клинико-лабораторная диагностика, принципы лечения, профилактика.

Мероприятия по профилактике негонококковых инфекций мочеполового тракта в организациях здравоохранения.

2.5. Синдром приобретенного иммунодефицита

Характеристика вируса иммунодефицита человека (ВИЧ).

ВИЧ-инфекция: патогенез, эпидемиология, иммунологические нарушения, классификация в соответствии с МКБ-10, клинические проявления.

Поражения кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции (саркома Капоши, лимфомы кожи, злокачественные новообразования, бактериальные, вирусные, микотические поражения кожи и слизистых оболочек, себорейный дерматит и др.). Клинико-лабораторная диагностика, принципы лечения ВИЧ-инфекции. Профилактика синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД). Мероприятия по профилактике СПИД в организациях здравоохранения.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. *Адаскевич, В.П.* Кожные и венерические болезни / В.П.Адаскевич, В.М.Козин. 2-е изд. - М.: Мед. лит., 2013. – 672 с.: ил.
2. *Дерматология: учеб. пособие в 2 ч. Ч. 1. Общая и инфекционная дерматология* / В.Г. Панкратов [и др.]; под ред. В.Г. Панкратова. – Минск: БГМУ, 2012. – 227 с.
3. *Дерматология: учеб. пособие в 2 ч. Ч. 2. Неинфекционная дерматология* / В.Г. Панкратов [и др.]; под ред. В.Г. Панкратова. – Минск: БГМУ, 2012. – 220 с.
4. *Венерология (учение о болезнях, передаваемых при половых контактах): учеб. пособие* / В.Г. Панкратов [и др.]; под ред. В.Г. Панкратова. – Минск: БГМУ, 2012. – 175 с.
5. *Дерматовенерология: учебник* / Е.В.Соколовский [и др.]. Под ред. Е.В.Соколовского. – М.: АСАДЕМА, 2005. – 528 с.
6. *Кожные и венерические болезни: учебник* / О.Л.Иванов [и др.]. Под ред. О.Л. Иванова. - М.: «Шико», 2002. – 480 с.

Дополнительная:

7. *Дерматовенерология: национальное руководство* / под ред. Ю.К.Скрипкина, Ю.С.Бутова, О.Л.Иванова. – М.: Гэотар-Медиа, 2011. – 1024 с.
8. *Клиническая дерматовенерология: в 2 т.* / под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова. – М.: Гэотар-Медиа, 2009. – Т. I. – 720 с.
9. *Клиническая дерматовенерология: в 2 т.* / под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова. – М.: Гэотар-Медиа, 2009. – Т. II. – 928 с.
10. *Мяделец, О.Д., Адаскевич, В.П.* Морфофункциональная дерматология / О.Д.Мяделец, В.П.Адаскевич. – М.: Медлит, 2006 – 752 с.: ил.
11. *Лечение кожных и венерических болезней: в 2 т.: рук. для врачей* / И.М.Романенко, В.В.Кулага, С.Л.Афонин. – М.: МИА, 2006. – Т. I. – 903 с.
12. *Лечение кожных и венерических болезней: в 2 т.: рук. для врачей* / И.М.Романенко, В.В.Кулага, С.Л.Афонин. – М.: МИА, 2006. – Т. II. – 885 с.
13. *Аравийская, Е.Р.* Практическое руководство по дерматокосметологии / Е.Р.Аравийская, Е.В.Соколовский. – М.: Фолиант, 2008. – 646 с.
14. *Дерматология Фицпатрика в клинической практике: В 3 т.* / К Вольф [и др.]; пер. с англ.; общ. ред. А.А. Кубановой. – М.: Издательство Панфилова; Бином. Лаборатория знаний, 2012. – Т. I. – 896 с.: ил.
15. *Дерматология Фицпатрика в клинической практике: В 3 т.* / К Вольф [и др.]; пер. с англ.; общ. ред. А.А. Кубановой. – М.: Издательство Панфилова; Бином. Лаборатория знаний, 2012. – Т. II. – 1000 с.: ил.
16. *Дерматология Фицпатрика в клинической практике: В 3 т.* / К Вольф [и др.]; пер. с англ.; общ. ред. А.А. Кубановой. – М.: Издательство Панфилова; Бином. Лаборатория знаний, 2013. – Т. III. – 808 с.: ил.

Нормативные правовые акты:

17. *Клинические* протоколы диагностики и лечения больных с болезнями кожи и подкожной клетчатки. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.02.2008 г. № 142. // Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – 2008. – Режим доступа: minzdrav.gov.by/dadvfiles/000275_101493_Add3_pr142_2008.doc. – Дата доступа: 22.12.2013.

18. *Клинические* протоколы диагностики и лечения пациентов с инфекциями, передаваемыми половым путем. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.10.2009 г. № 1020 // Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – 2009. – Режим доступа: minzdrav.gov.by/dadvfiles/000274_668581_PrikazMZ_N1020_2009_Add2.doc. – Дата доступа: 22.12.2013.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Время, отведенное на самостоятельную работу, может использоваться обучающимися на:

- подготовку к лекциям, практическим занятиям;
- подготовку к зачетам и экзаменам по учебной дисциплине;
- проработку тем (вопросов), вынесенных на самостоятельное изучение;
- изучение тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия;
- решение ситуационных задач;
- конспектирование учебной литературы;
- составление тематической подборки литературных источников, интернет-источников.

Основные методы организации самостоятельной работы:

- изучение тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия;
- компьютеризированное тестирование;
- написание учебной истории болезни.

Контроль самостоятельной работы может осуществляться в виде:

- итогового занятия в форме устного собеседования, тестирования;
- оценки устного ответа на вопрос или решения ситуационной задачи на практических занятиях;
- проверки учебных историй болезни;
- индивидуальной беседы.

ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМЫХ СРЕДСТВ ДИАГНОСТИКИ

Для диагностики компетенций используются следующие формы:

1. Устная форма.
2. Письменная форма.
3. Техническая форма.

К устной форме диагностики компетенций относятся:

1. Собеседования.
2. Устные зачеты.
3. Устные экзамены.

К письменной форме диагностики компетенций относятся:

1. Тесты.
2. Учебная история болезни.

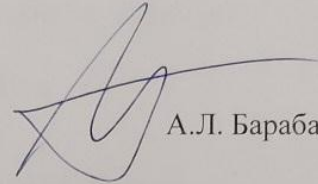
К технической форме диагностики компетенций относятся:

1. Электронные тесты.

Ю. Лео

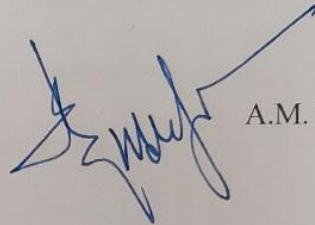
СОСТАВИТЕЛИ:

Доцент кафедры кожных и венерических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент



А.Л. Барабанов

Заведующий кафедрой кожных и венерических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент

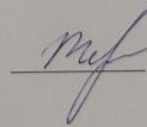


А.М. Лукьянов

Оформление типовой учебной программы и сопровождающих документов соответствует установленным требованиям.

Начальник учебно-методического отдела учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

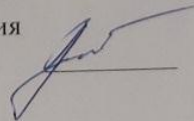
01.12.2014 г.



Н.А.Лифанова

Начальник центра научно-методического обеспечения высшего и среднего специального медицинского, фармацевтического образования государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

18.08.2015 г.



В.И. Луцко

Сведения об авторах (составителях) типовой учебной программы

Фамилия, имя, отчество	Барабанов Андрей Леонидович
Должность, ученая степень, ученое звание	Доцент кафедры кожных и венерических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент
☎ служебный	3727348
<i>E-mail:</i>	andbarabanov@mail.ru
Фамилия, имя, отчество	Лукиянов Александр Михайлович
Должность, ученая степень, ученое звание	Заведующий кафедрой кожных и венерических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент
☎ служебный	3727348
<i>E-mail:</i>	alexlukyanau@gmail.com