

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России  
Должность: ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России  
Дата подписания: 12.07.2023 16:45:38  
Уникальный программный ключ:  
123d14365abac3d0cd5b93c39c0f12a00b02446

Федеральное государственное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
директор Института НМФО



И.Н. Шишиморов

« 2020.

**Дополнительная профессиональная программа  
первичной переподготовки  
«Дерматовенерология»**

Кафедра педиатрии и неонатологии Института непрерывного медицинского и  
фармацевтического образования

Трудоемкость: 576 часов .  
Специальность основная: дерматовенерология  
Смежные специальности: -  
Форма обучения: очная.

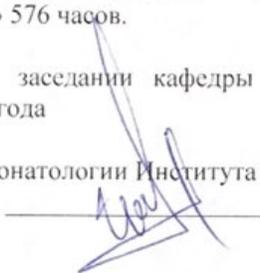
Волгоград, 2020 г

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Щава С.Н.	доцент	к.м.н.	Педиатрии и неонатологии Института НМФО, кафедра дерматовенерологии
2.	Родин А.Ю.	Профессор	д.м.н.	Педиатрии и неонатологии Института НМФО, кафедра дерматовенерологии

Программа дополнительного профессионального образования первичной переподготовки «Дерматовенерология» 576 часов.

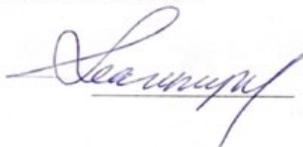
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 1 от «31» 08 20 года

Заведующего кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,  
д.м.н., доцент  И.Н. Шишиморов

Рецензент: главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии комитета здравоохранения Волгоградской области, главный врач ГБУЗ ВОККВД Безмельницына М.В.

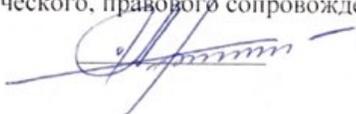
Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от 31.08. 2020 года

Председатель УМК



О.В. Магницкая

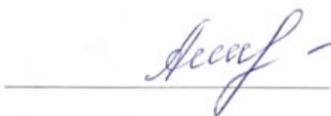
Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения,  
производственной практики



О.Ю.Афанасьева

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 1 от 31.08. 2020 года

Секретарь  
Ученого совета



Е.С.Александрина

# **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ» (СРОК ОБУЧЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов (4 месяца).

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Фундаментальные дисциплины», «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

В содержании примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания неотложной помощи больным в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый

элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-дерматовенеролога, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Планируемые результаты обучения. В примерную дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В примерной дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем модулям специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

– учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

– клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» может реализовываться частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология».

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» (срок обучения 576 академических часов)

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

### **Квалификационная характеристика по должности «Врач-дерматовенеролог»<sup>1</sup>**

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Производит взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретирует полученные результаты. Ставит диагноз и проводит все

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

необходимые лечебно-профилактические мероприятия при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем. Оценивает тяжесть состояния больного. Определяет объем необходимой первой и неотложной помощи и оказывает ее. Выявляет показания к срочной или плановой госпитализации. Составляет обоснованный план лечения. Выявляет возможные осложнения лекарственной терапии. Вносит необходимую коррекцию в план лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений. Оказывает необходимую помощь при травматическом шоке, анафилактическом шоке, кровопотере, отеке Квинке, острой токсикодермии, синдроме Лаелла, синдроме Стивенса-Джонсона. Определяет сроки и виды реабилитации. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Определяет потребность в диспансеризации. Составляет комплексный план диспансерных мероприятий на год и оценивает эффективность диспансеризации. Ведет медицинскую, учетную и отчетную документацию. Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. Оформляет медицинскую документацию. Составляет отчет о проведенной работе и проводит анализ ее эффективности. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы избранной специальности; организацию дерматовенерологической помощи населению; нормативные документы, регулирующие деятельность врача-дерматовенеролога; строение и функции кожи в возрастном аспекте, уход за здоровой кожей и ее придатками; этиологию, патогенез кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем; эпидемиологию заразных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; механизмы иммунопатологических реакций при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; патоморфологические изменения при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; основы диагностики кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем; диагностические методы, применяемые в дерматовенерологии, показания к их назначению; показания к проведению медико-генетического консультирования; клинические проявления кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем, их диагностику, лечение и профилактику; дифференциальную диагностику кожных болезней; принципы лечения кожных болезней; показания к госпитализации больных с кожными заболеваниями, передаваемыми половым путем; меры профилактики при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; средства реабилитации, физиотерапевтические методы, показания и противопоказания к санаторно-

курортному лечению; основы диетотерапии при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; критерии временной и стойкой утраты трудоспособности дерматологических больных; методику диспансеризации; формы и методы санитарного просвещения; организацию медицинской службы гражданской обороны, основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Дерматовенерология», сертификат специалиста по специальности «Дерматовенерология», без предъявления требований к стажу работы.

### **Характеристика ПК**

#### **врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» (срок обучения 576 академических часов)**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

– способность анализировать социально–значимые проблемы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико–биологических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК–1);

– способность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению медико–социальной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК–2);

– способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача- дерматовенеролога (УК–3);

– способность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК–4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

в организационно-управленческой деятельности:

– способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные

стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК–1);

в психолого-педагогической деятельности:

– способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК–2).

### **Характеристика новых ПК врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология»**

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

– способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области дерматовенерологии (ПК-1);

– способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики кожных и венерических заболеваний и патологических процессов (ПК-2);

– способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы кожных и венерических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при кожных и венерических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе кожных и венерических заболеваний (ПК-3);

в лечебной деятельности:

– способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при кожных и венерических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови), своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного

устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);

– способностью и готовностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии дерматовенерологическим больным (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

– способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

– способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации дерматовенерологических больных, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7);

в профилактической деятельности:

– способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о заболеваемости кожными и венерическими болезнями взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-8);

– способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии кожных и венерических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9).

### **Перечень знаний, умений и навыков врача-дерматовенеролога**

**По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен знать:**

– Федеральные законы и иные нормативные документы, регулирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения и организацию медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология»;

– права и обязанности врача-дерматовенеролога;

– этику и деонтологию в дерматовенерологии;

– строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи;

– этиологию и патогенез дерматозов, новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;

– эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры;

- противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре;
- клинические проявления дерматозов, новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;
- патоморфологические изменения кожи при дерматозах, новообразований кожи, и лепре;
- современные методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;
- основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;
- показания для направления пациентов к другим врачам-специалистам для дифференциальной диагностики;
- принципы лечения дерматозов, новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры. Показания и противопоказания;
- современные методы физиотерапевтического лечения дерматозов;
- показания к госпитализации больных дерматозами, микозами гладкой кожи и её придатков, лепрой;
- меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и её придатков, лепры;
- формы и методы санитарного просвещения;
- средства и методы реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы диетотерапии при дерматозах;
- критерии временной и стойкой утраты трудоспособности больных, дерматозами, микозами гладкой кожи и её придатков, лепрой;
- принципы диспансеризации больных дерматозами, лепрой;
- особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей;
- средства и методы реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- особенности клинической картины и лечения дерматозов у пациентов -инфицированных вирусом иммунодефицита человека;
- строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей;
- этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем;

- особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций у лиц разного возраста и пола;
- дифференциальную диагностику инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций;
- показания для направления пациентов к другим врачам-специалистам для дифференциальной диагностики;
- правила получения клинического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями и доставки в лабораторию для проведения исследований;
- современные методы лабораторной диагностики инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций;
- современные методы инструментального обследования больных инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями;
- принципы лечения инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций, показания к назначению и схемы лечения, противопоказания к применению лекарственных средств в терапии инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций;
- физиотерапевтические методы лечения, применяемые при осложненных формах инфекций, передаваемых половым путем;
- показания к госпитализации больных инфекциями, передаваемыми половым путем;
- профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения инфекций, передаваемых половым путем;
- формы и методы санитарного просвещения;
- противоэпидемические мероприятия в очаге инфекций, передаваемых половым путем;
- критерии временной и стойкой утраты трудоспособности больных инфекциями, передаваемыми половым путем;
- сроки проведения и критерии контроля излеченности инфекций, передаваемых половым путем.

**По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен уметь:**

- провести анализ анамнестических данных и субъективных симптомов заболевания;
- оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов;
- провести дерматоскопию и интерпретацию полученных результатов;

- получить биопсийный материал;
- получить патологический материал от больных (эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое пузыря, мазок-отпечаток);
- провести исследований функциональных свойств кожи (десквамация, пигментация, трансдермальная потеря жидкости, эластичность кожи, кислотно-щелочного баланса кожи, себуметрия);
- провести трихологическое исследование;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;
- постановить диагноза на основании данных анамнеза, результатов физикального обследования, лабораторных и инструментальных исследований;
- провести дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи;
- составить план обследования и лечения;
- провести деструкции (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция) и механическое удаление новообразований на коже;
- провести криотерапию;
- провести внутрикожное, внутри очаговое введение лекарственных препаратов;
- информировать пациента о процедурах для самостоятельного выполнения;
- оформить медицинскую документацию;
- назначить лекарственные препараты и выписать рецепты;
- выявить и предупредить возможные осложнения лекарственной терапии;
- оценить субъективные симптомы инфекций, передаваемых половым путем и уrogenитальных инфекций;
- составить план обследования больного инфекциями, передаваемыми половым путем и уrogenитальными инфекциями;
- провести физикальное обследование больного инфекциями, передаваемыми половым путем и уrogenитальными инфекциями, в том числе проведение осмотра на гинекологических зеркалах, бимануального гинекологического обследования, трансректального исследования предстательной железы;
- определить комплекс лабораторных и инструментальных исследований для диагностики инфекций, передаваемых половым путем, уrogenитальных инфекций и их осложнений;

- получить клинический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материала с патологических высыпаний в аногенитальной области);
- обеспечить хранение и транспортировку в лабораторию биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями;
- интерпретировать результаты лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического, и серологических);
- провести кольпоскопическое и уретроскопическое исследование и интерпретировать их результаты;
- выявить показания к госпитализации больного инфекциями, передаваемыми половым путем;
- составить план лечения и назначить терапию больному инфекциями, передаваемыми половым путем;
- определить сроки контрольного обследования и снятия с учета;
- решить вопрос о трудоспособности больного, определение доступных и противопоказанных условий и видов труда;
- провести мероприятия, направленные на профилактику инфекций, передаваемых половым путем;
- оформить медицинскую документацию.

**По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен владеть навыками:**

- методикой обследования дерматовенерологического больного;
- методикой исследования функциональных свойств кожи (десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, кислотно-щелочного баланса кожи, себуметрии);
- методикой дерматоскопии;
- методикой профилографии;
- методикой трихограммы;
- методикой криотерапии;
- методикой криооорашения;
- деструктивными методиками (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);
- методикой биопсии кожи;
- методикой анестезии кожи;
- методикой микроскопии бледной спирохеты в темном поле;
- методикой обследования простаты;
- методикой уретроскопии.

**III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей-дерматовенерологов по специальности «Дерматовенерология» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-дерматовенеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.<sup>2</sup>

#### **IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

##### **РАЗДЕЛ 1**

##### **ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>1.1</b>	<b>Основы законодательства в здравоохранении Российской Федерации</b>
1.1.1	Законодательство в здравоохранении Российской Федерации и его задачи
1.1.2	Теоретические основы здравоохранения в Российской Федерации
1.1.3	Медицинское страхование
<b>1.2</b>	<b>Права и обязанности врача-дерматовенеролога</b>
1.2.1	Основы трудового права
1.2.2	Трудовой договор
1.2.3	Переводы на другую работу. Перемещения. Совместительство. Заместительство
1.2.4	Дисциплина труда
1.2.5	Профессиональные правонарушения медицинских работников, виды ответственности за их совершение
<b>1.3</b>	<b>Этика и деонтология в дерматовенерологии</b>
1.3.1	Взаимоотношения врача, больного и лиц, окружающих больного
1.3.2	Деонтологические, этические и юридические аспекты врачебной тайны

<sup>2</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

1.3.3	Этические и правовые основы биомедицинских исследований
<b>1.4</b>	<b>Порядок оказания специализированной медицинской помощи больным по профилю «Дерматовенерология»</b>
1.4.1	Первичная медико-санитарная помощь
1.4.2	Скорая медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства
1.4.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь больным
1.4.4	Организация деятельности кожно-венерологического диспансера
1.4.5	Организация деятельности клиники научных организаций, учреждений высшего профессионального и дополнительного образования
<b>1.5</b>	<b>Профилактическое направление в дерматовенерологии и мероприятия, направленные на предупреждение распространения инфекций, передаваемых половым путем</b>
1.5.1	Принципы организации и проведения диспансеризации больных с дерматозами, новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и её придатков и инфекциями, передаваемыми половым путем
1.5.2	Анализ качества и эффективности диспансеризации больных
1.5.3	Санитарное просвещение

## РАЗДЕЛ 2 ИММУНОЛОГИЯ

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>2.1</b>	<b>Молекулярные основы защитных реакций организма</b>
2.1.1	Задачи и перспективы современной иммунологии
2.1.2	История развития иммунологии. Возникновение современной иммунологии
2.1.3	Развитие концепции иммунологического надзора
2.1.4	Иммунная система организма
2.1.4.1	Врожденный иммунитет
2.1.4.2	Приобретенный иммунитет
<b>2.2</b>	<b>Строение органов иммунологической системы</b>
2.2.1	Первичные (центральные) и вторичные (периферические) лимфоидные органы
2.2.2	Тимус
2.2.3	Сумка фабрициуса
2.2.4	Пейеровы бляшки
2.2.5	Лимфатические узлы
2.2.6	Селезенка
2.2.7	Аппендикс
2.2.8	Имуннокомпетентные клетки
2.2.9	Стволовая кроветворная клетка

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

**РАЗДЕЛ 3**

**ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ**

<b>3.1</b>	<b>Анатомия и физиология кожи</b>
3.1.1	Анатомия кожи
3.1.1.1	Гистология и ультраструктура кожи
3.1.1.2	Гистология эпидермиса
3.1.1.3	Гистология дермы
3.1.1.4	Гистология гиподермы
3.1.1.5	Гистология сосудов
3.1.1.6	Гистология нервов кожи
3.1.1.7	Гистология придатков кожи
3.1.2.	Физиология кожи
3.1.2.1	Барьерная функция кожи и механизмы, ее обеспечивающие
3.1.2.2	Участие кожи в обмене веществ
3.1.2.3	Терморегуляционная функция кожи
3.1.2.4	Секреторная и выделительная функция кожи
3.1.2.5	Сосудистые кожные реакции. Дермографизм
3.1.2.6	Процессы кератинизации и физиологическое шелушение
3.1.2.7	Выработка медиаторов и других биологически активных веществ
3.1.2.8	Роль кожи в рефлекторной деятельности организма и влияние нервной системы на кожные процессы
3.1.2.9	Всасывание различных веществ через кожу и дыхание
3.1.3	Возрастные особенности функционального состояния кожи у детей, подростков и стариков
3.1.4	Функциональные методы исследования в дерматологии
<b>3.2</b>	<b>Общая патология кожных болезней</b>
3.2.1	Классификация патологических реакций и поражений кожи
3.2.2	Этиология дерматозов
3.2.3	Патогенез дерматозов
3.2.4	Системные и мультифакториальные болезни
3.2.5	Синдромы и дермадромы
<b>3.3</b>	<b>Иммунитет и иммунопатологические реакции в коже</b>
3.3.1	Иммунитет и неспецифические факторы защиты в коже
3.3.2	Иммунодефициты
3.3.3	Аллергия
3.3.4	Типы аллергических реакций
3.3.5	Механизмы развития аллергических реакций в коже
3.3.6	Иммунологическое и аллергологическое обследование в дерматовенерологии

<b>3.4</b>	<b>Основы диагностики кожных болезней</b>
3.4.1	Анамнез и осмотр больного кожным заболеванием
3.4.2	Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм и др.)
3.4.3	Морфологические элементы кожных сыпей
3.4.4	Первичные морфологические элементы
3.4.5	Вторичные морфологические элементы
3.4.6	Исследование придатков кожи
3.4.7	Клиническая оценка кожной сыпи в целом
3.4.8	Принципы построения дерматологического диагноза
3.4.9	Принципы дифференциального диагноза
3.4.10	Вычислительная диагностика и диагностические алгоритмы
<b>3.5</b>	<b>Принципы лечения кожных болезней</b>
3.5.1	Комплексная терапия кожных болезней
3.5.2	Этиотропное лечение кожных болезней
3.5.3	Патогенетическое лечение кожных болезней
3.5.4	Симптоматическое лечение кожных болезней
3.5.5	Принципы реабилитации больных
3.5.6	Общая терапия кожных заболеваний
3.5.7	Наружное лечение дерматозов
3.5.8	Уход за кожей
3.5.9	Диетотерапия при кожных заболеваниях
3.5.10	Деструктивные методы в дерматовенерологии
3.5.10.1	Электрокоагуляция: показания и противопоказания, побочные эффекты, методики
3.5.10.2	Криодеструкция: показания и противопоказания, побочные эффекты, методики
3.5.10.3	Деструкция лазером: показания и противопоказания, побочные эффекты, методики
3.5.10.4	Деструкция методом радиоволновой хирургии: показания и противопоказания, побочные эффекты, методики
<b>3.6</b>	<b>Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии</b>
3.6.1	Биопсия кожи
3.6.2	Дерматоскопия
3.6.4	Трихограмма, фототрихограмма
3.6.5	Уретроскопия

#### РАЗДЕЛ 4 БОЛЕЗНИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ

<b>4.1</b>	<b>Инфекции кожи и подкожной клетчатки</b>
4.1.1	Импетиго
4.1.1.1	Этиология, патогенез импетиго

4.1.1.2	Клиническая картина импетиго
4.1.1.3	Особенности клинической картины и течения импетиго у детей
4.1.1.4	Лечение и профилактика импетиго
4.1.2	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица
4.1.2.1	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица: этиология, патогенез
4.1.2.2	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица: клиническая картина
4.1.2.3	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица: особенности клинической картины и течения у детей
4.1.2.4	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица: лечение и профилактика
4.1.3	Флегмона
4.1.3.1	Флегмона: этиология, патогенез
4.1.3.2	Флегмона: клиническая картина
4.1.3.3	Флегмона: особенности клинической картины и течения у детей
4.1.3.4	Флегмона: лечение и профилактика
4.1.4	Острый лимфаденит
4.1.4.1	Острый лимфаденит: этиология, патогенез
4.1.4.2	Острый лимфаденит: клиническая картина
4.1.4.3	Острый лимфаденит: особенности клинической картины и течения у детей
4.1.4.4	Острый лимфаденит: лечение и профилактика
4.1.5	Пилонидальная киста
4.1.5.1	Пилонидальная киста: этиология, патогенез
4.1.5.2	Пилонидальная киста: клиническая картина
4.1.5.3	Пилонидальная киста: особенности клинической картины и течения у детей
4.1.5.4	Пилонидальная киста: Лечение и профилактика
4.1.5.5	Другие местные инфекции кожи и подкожной клетчатки
4.1.6	Пиодермия
4.1.7	Эритразма
4.1.8	Пиогенная гранулема
4.1.9	Пиодермия гангренозная
<b>4.2</b>	<b>Буллезные нарушения</b>
4.2.1	Пузырчатка
4.2.1.1	Этиология и патогенез пузырчатки
4.2.1.2	Классификация и клинические формы пузырчатки
4.2.1.3	Диагностика и лечение пузырчатки
4.2.2	Другие акантолитические нарушения
4.2.2.1	Приобретенный кератоз фолликулярный
4.2.2.2	Преходящий акантолитический дерматоз (Гровера)
4.2.3	Пемфигоид
4.2.3.1	Этиология и патогенез пемфигоида
4.2.3.2	Классификация и клиническая картина пемфигоида

4.2.3.3	Диагностика и лечение пемфигоида
4.2.4	Дерматит гепетиформный
4.2.4.1	Этиология и патогенез дерматита гепетиформного
4.2.4.2	Клиническая картина дерматита гепетиформного
4.2.4.3	Диагностика и лечение дерматита гепетиформного
4.2.5	Субкорнеальный пустулезный дерматит
4.2.5.1	Этиология и патогенез субкорнеального пустулезного дерматита
4.2.5.2	Клиническая картина субкорнеального пустулезного дерматита
4.2.5.3	Диагностика и лечение субкорнеального пустулезного дерматита
4.2.6	Другие буллезные дерматозы
<b>4.3</b>	<b>Дерматит и экзема</b>
4.3.1	Атопический дерматит
4.3.1.1	Этиология и патогенез атопического дерматита
4.3.1.2	Клиника и диагностика атопического дерматита
4.3.1.3	Лечение, профилактика и реабилитация больных атопическим дерматитом
4.3.2	Себорейный дерматит
4.3.2.1	Этиология и патогенез себорейного дерматита
4.3.2.2	Клиника, диагностика и лечение себорейного дерматита
4.3.3	Пеленочный дерматит
4.3.4	Аллергический контактный дерматит
4.3.4.1	Этиология и патогенез аллергических контактных дерматитов
4.3.4.2	Клиника и диагностика аллергических контактных дерматитов
4.3.4.3	Лечение и профилактика аллергических контактных дерматитов
4.3.4.4	Простой раздражительный контактный дерматит
4.3.4.5	Этиология и патогенез простого раздражительного контактного дерматита
4.3.4.6	Классификация и клиника простого раздражительного контактного дерматита
4.3.4.7	Диагностика, лечение и профилактика простого раздражительного контактного дерматита
4.3.5	Контактный дерматит неуточненный
4.3.5.1	Эксфолиативный дерматит
4.3.5.1.1	Этиология, патогенез и клиника эксфолиативного дерматита
4.3.5.1.2	Диагностика и лечение эксфолиативного дерматита
4.3.5.2	Дерматит, вызванный веществами, принятыми внутрь
4.3.5.3	Простой хронический лишай и почесуха
4.3.6	Искусственный (артифициальный) дерматит
4.3.7	Зуд
4.3.7.1	Этиология, патогенез и клинические формы зуда
4.3.7.2	Диагностика, лечение и профилактика зуда
4.3.8	Другие дерматиты
<b>4.4</b>	<b>Папулосквамозные нарушения</b>

4.4.1	Псориаз
4.4.1.1	Этиология и патогенез псориаза
4.4.1.2	Классификация и клиника псориаза
4.4.1.3	Псориаз обыкновенный
4.4.1.4	Генерализованный пустулезный псориаз
4.4.1.5	Акродерматит стойкий (Аллопо)
4.4.1.6	Пустулез ладонный и подошвенный
4.4.1.7	Псориаз каплевидный
4.4.1.8	Псориаз артропатический
4.4.1.9	Диагностика и лечение псориаза
4.4.1.10	Профилактика и реабилитация больных псориазом
4.4.2	Парапсориаз
4.4.2.1	Этиология и патогенез парапсориаза
4.4.2.2	Классификация и клиника парапсориаза
4.4.2.3	Диагностика и лечение парапсориаза
4.4.3	Питириаз розовый (Жибера)
4.4.3.1	Этиология, патогенез и клиника питириаза розового
4.4.3.2	Диагностика и лечение питириаза розового
4.4.4	Лишай красный плоский
4.4.4.1	Этиология и патогенез лишая красного плоского
4.4.4.2	Классификация и клиника лишая красного плоского
4.4.4.3	Диагностика и лечение лишая красного плоского
4.4.5	Питириаз красный волосистой отрубевидный
4.4.6	Лихен блестящий
4.4.7	Лихен линейный
4.4.8	Лишай красный милиформный
4.4.9	Детский папулезный акродерматит (Джанотти-Кости синдром)
<b>4.5</b>	<b><u>Крапивница и эритемы</u></b>
4.5.1	Крапивница
4.5.1.1	Этиология, патогенез, классификация крапивницы
4.5.1.2	Клиническая картина крапивницы
4.5.1.3	Лечение и профилактика крапивницы
4.5.2	Эритемы
4.5.2.1	<u>Эритема многоформная</u>
4.5.2.1.1	Этиология, патогенез, классификация эритемы многоформной
4.5.2.1.2	Клиническая картина эритемы многоформной
4.5.2.1.3	Лечение и профилактика эритемы многоформной
4.5.2.2	Эритема узловатая
4.5.2.2.1	Этиология, патогенез, классификация эритемы узловатой
4.5.2.2.2	Клиническая картина эритемы узловатой
4.5.2.2.3	Лечение и профилактика эритемы узловатой
4.5.3	<u>Другие эритематозные состояния</u>
4.5.3.1	Эритема токсическая

4.5.3.2	Эритема кольцевидная центробежная
4.5.3.3	Эритема маргинальная
4.5.3.4	Хроническая узорчатая эритема
<b>4.6</b>	<b><u>Болезни кожи и подкожной клетчатки, связанные с воздействием излучения</u></b>
4.6.1	Солнечный ожог
4.6.1.1	Этиология, патогенез, классификация солнечного ожога
4.6.1.2	Клиническая картина солнечного ожога
4.6.1.3	Лечение и профилактика солнечного ожога
4.6.2	Другие острые изменения кожи, вызванные ультрафиолетовым излучением
4.6.2.1	Лекарственная фототоксическая реакция
4.6.2.2	Лекарственная фотоаллергическая реакция
4.6.2.3	Фотоконтактный дерматит
4.6.2.4	Солнечная крапивница
4.6.2.5	Полиморфная световая сыпь
4.6.3	Изменения кожи, вызванные хроническим воздействием неионизирующего излучения
4.6.3.1	Актинический (фотохимический) кератоз
4.6.3.2	Актинический ретикулоид
4.6.3.3	Кожа ромбическая на затылке (шее)
4.6.3.4	Пойкилодермия Сиватта
4.6.3.5	Старческая атрофия (вялость) кожи
4.6.3.6	Актиническая (фотохимическая) гранулема
4.6.4	Радиационный дерматит лучевой
4.6.5	Эритема ожоговая
<b>4.7</b>	<b>Болезни придатков кожи</b>
4.7.1	Болезни ногтей
4.7.1.1	Этиология, патогенез, классификация болезней ногтей
4.7.1.2	Клиническая картина болезней ногтей
4.7.1.3	Лечение и профилактика болезней ногтей
4.7.1.4	Изменения ногтей при болезнях, внутренних органов
4.7.2	Гнездная алопеция
4.7.2.1	Этиология, патогенез, классификация гнездной алопеции
4.7.2.2	Клиническая картина гнездной алопеции
4.7.2.3	Лечение и профилактика рецидивов гнездной алопеции
4.7.3	Андрогенная алопеция
4.7.3.1	Этиология, патогенез, классификация андрогенной алопеции
4.7.3.2	Клиническая картина андрогенной алопеции
4.7.3.3	Лечение андрогенной алопеции
4.7.4	Другая нерубцующаяся потеря волос
4.7.4.1	Другая нерубцующаяся потеря волос: этиология, патогенез, классификация

4.7.4.2	Другая нерубцующаяся потеря волос: клиническая картина
4.7.4.3	Другая нерубцующаяся потеря волос: лечение и профилактика рецидивов
4.7.5	Рубцующаяся алопеция
4.7.5.1	Этиология, патогенез, классификация рубцующийся алопеции
4.7.5.2	Клиническая картина рубцующийся алопеции
4.7.5.3	Лечение и профилактика рецидивов рубцующийся алопеции
4.7.6	Аномалии цвета волос и волосяного стержня
4.7.6.1	Этиология и патогенез аномалии цвета волос и волосяного стержня
4.7.6.2	Клиническая картина аномалии цвета волос и волосяного стержня
4.7.6.3	Лечение аномалии цвета волос и волосяного стержня
4.7.7	Гипертрихоз
4.7.7.1	Этиология, патогенез, классификация гипертрихоза
4.7.7.2	Клиническая картина гипертрихоза
4.7.7.3	Лечение гипертрихоза
4.7.8	Угри
4.7.8.1	Этиология, патогенез, классификация угрей
4.7.8.2	Клиническая картина угрей
4.7.8.3	Лечение и профилактика рецидивов угрей
4.7.9	Розацеа
4.7.9.1	Этиология, патогенез, классификация розацеа
4.7.9.2	Клиническая картина розацеа
4.7.9.3	Лечение и профилактика рецидивов розацеа
4.7.10	Фолликулярные кисты кожи и подкожной клетчатки
4.7.10.1	Этиология, патогенез, классификация фолликулярных кист кожи и подкожной клетчатки
4.7.10.2	Клиническая картина фолликулярных кист кожи и подкожной клетчатки
4.7.10.3	Лечение и профилактика рецидивов фолликулярных кист кожи и подкожной клетчатки
4.7.11	Болезни мерокринных (экринных) потовых желез
4.7.11.1	Этиология, патогенез болезней мерокринных (экринных) потовых желез
4.7.11.2	Клиническая картина болезней мерокринных (экринных) потовых желез
4.7.11.3	Лечение болезней мерокринных (экринных) потовых желез
4.7.12.	Болезни апокринных потовых желез
4.7.12.1	Этиология, патогенез болезней апокринных потовых желез
4.7.12.2	Клиническая картина болезней апокринных потовых желез
4.7.12.3	Лечение болезней апокринных потовых желез
<b>4.8</b>	<b>Атрофические поражения кожи</b>
4.8.1	Врожденные атрофии кожи
4.8.2	Приобретенные атрофии кожи

4.8.3	Рубцовые состояния и фиброз кожи
<b>4.9</b>	<b>Гипертрофические изменения кожи</b>
4.9.1	Келоидный рубец
4.9.2	Гипертрофический рубец
4.9.3	Склередема взрослых Бушке
4.9.4	Склерема новорожденных
4.9.5	Дерматосклероз при расстройствах циркуляции
<b>4.10</b>	<b>Гранулематозные изменения кожи и подкожной клетчатки</b>
4.10.1	Гранулема кольцевидная
4.10.2	Некробиоз липоидный
4.10.3	Гранулема лица
<b>4.11</b>	<b>Красная волчанка</b>
4.11.1	Этиология и патогенез красной волчанки
4.11.2	Классификация красной волчанки
4.11.3	Дискоидная красная волчанка
4.11.4	Подострая кожная красная волчанка
4.11.5	Лечение и профилактика красной волчанки
<b>4.12</b>	<b>Склеродермия</b>
4.12.1	Этиология и патогенез склеродермии
4.12.2	Классификация склеродермии
4.12.3	Ограниченная склеродермия
4.12.4	Лечение и профилактика склеродермии
<b>4.13</b>	<b>Профессиональные болезни кожи</b>
4.13.1	Профессиональные болезни кожи
4.13.2	Экспериментальный аллергический контактный дерматит
4.13.3	Принципы клинической диагностики профессиональных дерматозов
4.13.4	Лабораторные исследования при профессиональных дерматозах
4.13.5	Кожные пробы
4.13.6	Профессиональные стигмы
4.13.7	Лечение и профилактика профессиональных заболеваний кожи
4.13.8	Экспертиза трудоспособности при профессиональных дерматозах
<b>4.14</b>	<b>Васкулиты</b>
4.14.1	Этиология и патогенез васкулитов
4.14.2	Классификация васкулитов
4.14.3	Общая симптоматология васкулитов
4.14.4	Клиническая картина васкулитов
4.14.5	Лечение и профилактика васкулитов
<b>4.15</b>	<b>Простой хронический лишай и почесуха</b>
4.15.1	Простой хронический лишай
4.15.1.1	Этиология и патогенез простого хронического лишая
4.15.1.2	Клиническая картина простого хронического лишая
4.15.1.3	Лечение и профилактика простого хронического лишая

4.15.2	Почесуха
4.15.2.1	Этиология и патогенез почесухи
4.15.2.2	Клиническая картина почесухи
4.15.2.3	Лечение и профилактика почесухи
<b>4.16</b>	<b>Гиперкератозы</b>
4.16.1	Этиология и патогенез гиперкератозов
4.16.2	Классификация гиперкератозов
4.16.3	Клиника гиперкератозов
4.16.4	Ихтиоз
4.16.5	Ихтиозиформные дерматозы и генодерматозы
4.16.6	Волосной лишай
4.16.7	Дискератоз Дарье
4.16.8	Кератодермии ладоней и подошв
4.16.9	Порокератоз Мибелли
4.16.10	Красный отрубевидный волосной лишай Девержи
4.16.11	Верруциформная эпидермодисплазия Левандовского - Лютца
4.16.12	Веррукозный акрокератоз Гопфа
4.16.13	Приобретенные (вторичные) гиперкератозы
4.16.14	Лечение и профилактика гиперкератозов
4.16.15	Экспертиза трудоспособности при гиперкератозах
<b>4.17</b>	<b>Дисхромические дерматозы</b>
4.17.1	Этиология и патогенез дисхромических дерматозов
4.17.2	Классификация дисхромических дерматозов
4.17.3	Принципы диагностики, лечения и профилактики дисхромических дерматозов
<b>4.18</b>	<b>Болезни губ и слизистой оболочки полости рта</b>
4.18.1	Хейлиты
4.18.1.1	Этиология и патогенез хейлитов
4.18.1.2	Классификация и клиническая картина хейлитов
4.18.1.3	Лечение и профилактика хейлитов
4.18.2	Заболевания слизистой оболочки полости рта
4.18.3	Лечение и профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта
<b>4.19</b>	<b>Лимфомы</b>
4.19.1	Этиология, патогенез, классификация лимфом кожи
4.19.2	Клиническая картина лимфом кожи
4.19.3	Лечение лимфомы кожи
<b>4.20</b>	<b>Врожденные аномалии (пороки развития) кожи</b>
4.20.1	Вводные сведения по медицинской генетике
4.20.2	Мутагенные факторы. Генные мутации
4.20.3	Эпидемиология наследственных болезней
4.20.4	Приватно-семейные формы.

4.20.5	Моногенные и полигенные болезни
4.20.6	Хромосомные болезни
4.20.7	Генетический полиморфизм
4.20.8	Профилактика наследственной патологии
4.20.9	Принципы медико-генетического консультирования
4.20.10	Пренатальная диагностика
4.20.11	Кожные маркеры системной наследственной патологии
4.20.12	Дерматомы при хромосомных и моногенных наследственных болезнях
4.20.13	Наследственные мультиорганные болезни
4.20.14	Нейрокутаные синдромы
4.20.15	Невусы
4.20.16	Мастоцитоз
4.20.17	Ксеродерма пигментная
4.20.18	Общие принципы лечения. Прогноз. Методы реабилитации
<b>4.21</b>	<b>Меланома и другие злокачественные образования кожи</b>
4.21.1	Меланома
4.21.1.1	Меланома: этиология, патогенез классификация
4.21.1.2	Клиническая картина и диагностика меланомы
4.21.1.3	Лечение и профилактика меланомы
4.21.2	Базально-клеточный рак
4.21.2.1	Этиология, патогенез и классификация базально-клеточного рака
4.21.2.2	Клиническая картина и диагностика базально-клеточного рака
4.21.2.3	Лечение и профилактика базально-клеточного рака
4.21.3	Саркома Капоши
4.21.3.1	Этиология, патогенез и классификация саркомы Капоши
4.21.3.2	Клиническая картина и диагностика саркомы Капоши
4.21.3.3	Лечение и профилактика саркомы Капоши
4.21.4	Другие злокачественные образования кожи
<b>4.22</b>	<b>Вирусные заболевания</b>
4.22.1	Эпидемиология вирусных заболеваний
4.22.2	Этиология и патогенез вирусных заболеваний
4.22.3	Классификация вирусных заболеваний
4.22.4	Бородавki
4.22.5	Остроконечные кондиломы
4.22.6	Контагиозный моллюск
4.22.7	Простой пузырьковый лишай
4.22.8	Опоясывающий лишай
4.22.9	Герпетиформная экзема Капоши
4.22.10	Узелки джоярок
4.22.11	Диагностика, лечение и профилактика вирусных заболеваний кожи
4.22.12	Поражения кожи при общих вирусных инфекциях
4.22.13	Принципы лечебно-профилактических мероприятий при вирусных

	инфекциях
4.22.14	Принципы диагностики поражений кожи, связанных с нарушением обмена веществ
<b>4.23</b>	<b>Инфекционные и паразитарные болезни кожи</b>
4.23.1	Туберкулез кожи
4.23.1.1	Этиология и патогенез туберкулеза кожи
4.23.1.2	Эпидемиология туберкулеза кожи
4.23.1.3	Классификация туберкулеза кожи
4.23.1.4	Клиническая картина туберкулеза кожи
4.23.1.5	Лечение и профилактика туберкулеза кожи
4.23.1.6	Экспертиза трудоспособности больных туберкулезом кожи
4.23.1.7	Организация борьбы с туберкулезом кожи
4.23.2	Лепра
4.23.2.1	Этиология и патогенез лепры
4.23.2.2	Эпидемиология лепры
4.23.2.3	Классификация лепры
4.23.2.4	Клиника лепры, типы лепры (туберкулоидный, лепроматозный, пограничный, недифференцированные типы)
4.23.2.5	Диагностика, лечение и профилактика лепры
4.23.2.6	Экспертиза трудоспособности больных лепрой
4.23.2.7	Организация борьбы с лепрой
4.23.3	Лейшманиоз
4.23.4	Чесотка
4.23.4.1	Эпидемиология чесотки
4.23.4.2	Этиология и патогенез чесотки
4.23.4.3	Клиника чесотки и ее осложнений
4.23.4.4	Чесотка у детей
4.23.4.5	Крустозная (норвежская) чесотка
4.23.4.6	Лечение и профилактика чесотки
4.23.5	Педикулез
4.23.5.1	Эпидемиология педикулеза
4.23.5.2	Клиника педикулеза
4.23.5.3	Лечение и профилактика педикулеза
4.23.5.4	Дерматозы, вызываемые укусами кровососущих насекомых.
4.23.5.5	Флебодермии
3.23.5.6	Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых укусами кровососущих насекомых
3.23.6	Демодекоз
4.23.6.1	Этиология и патогенез демодекоза
4.23.6.2	Лабораторная диагностика демодекоза
4.23.6.3	Клиническая картина и дифференциальная диагностика демодекоза
4.23.6.4	Лечение демодекоза

4.23.6.5	Профилактика демодекоза
4.23.6.6	Миазы
<b>4.24</b>	<b>Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ</b>
4.24.1	Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ
4.24.2	Патомимии
4.24.3	Фобии
4.24.4	Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем
4.24.5	Амилоидоз
4.24.6	Этиология и патогенез острой язвы вульвы
4.24.7	Клиника острой язвы вульвы
4.24.8	Диагностика и дифференциальная диагностика острой язвы вульвы
4.24.9	Лечение и профилактика острой язвы вульвы
<b>4.25</b>	<b>Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях</b>
4.25.1	Дифтерия
4.25.2	Скарлатина
4.25.3	Брюшной тиф
4.25.4	Паратифы А и Б
4.25.5	Сыпной тиф
4.25.6	Бактериальная дизентерия
4.25.7	Сибирская язва
4.25.8	Бруцеллез
4.25.9	Боррелиоз
<b>4.26</b>	<b>Другие заболевания кожи</b>
4.26.1	Фузоспириллез
4.26.2	Язвы
4.26.3	Саркоидоз
4.26.4	Муциноз

## РАЗДЕЛ 5 КЛИНИЧЕСКАЯ МИКОЛОГИЯ

<b>5.1</b>	<b>Основы клинической микологии</b>
5.1.1	Этиология микозов
5.1.2	Морфологические особенности патогенных грибов
5.1.3	Эпидемиология микозов
5.1.4	Патогенез микозов
5.1.5	Диагностика дерматомикозов
5.1.5.1	Микроскопическая диагностика микозов
5.1.5.2	Культуральная диагностика микозов
5.1.5.3	Иммунологические методы исследования в микологии
5.1.5.4	ПЦР диагностика микозов
5.1.5.5	Патоморфологические изменения при микозах

5.1.6	Принципы лечения больных микозами
5.1.6.1	Системная терапия микозов
5.1.6.2	Наружное лечение микозов
<b>5.2</b>	<b>Дерматофитии</b>
5.2.1	Микоз бороды и головы
5.2.1.1	Микоз бороды и головы. Этиология, эпидемиология, клиника
5.2.1.2	Микоз бороды и головы. Диагностика, лечение профилактика
5.2.2	Микоз ногтей
5.2.2.1	Микоз ногтей. Этиология, эпидемиология, клиника
5.2.2.2	Микоз ногтей. Диагностика, лечение профилактика
5.2.3	Микоз кистей, стоп и туловища
5.2.3.1	Микоз кистей, стоп и туловища. Этиология, эпидемиология, клиника
5.2.3.2	Микоз кистей, стоп и туловища. Диагностика, лечение профилактика
5.2.4	Черепицеобразный микоз. Клиника, диагностика, лечение
5.2.5	Эпидермофития паховая. Клиника, диагностика, лечение
<b>5.3</b>	<b>Поверхностные микозы</b>
5.3.1	Разноцветный лишай. Клиника, диагностика, лечение
5.3.2	Malassezia-фолликулит. Клиника, диагностика, лечение
5.3.3	Неонатальный пустулез. Клиника, диагностика, лечение
5.3.4	Черный микоз. Клиника, диагностика, лечение
5.3.5	Белая пьедра. Клиника, диагностика, лечение
5.3.6	Черная пьедра. Клиника, диагностика, лечение
<b>5.4</b>	<b>Кандидоз</b>
5.4.1	Этиология, эпидемиология, патогенез кандидозов
5.4.2	Кандидозный стоматит. Клиника, лечение, профилактика
5.4.3	Кандидоз кожи и ногтей. Клиника, лечение, профилактика
5.4.4	Кандидоз вульвы и вагины. Клиника, лечение, профилактика
5.4.5	Кандидозный баланит и уретрит. Клиника, лечение, профилактика
<b>5.5</b>	<b>Споротрихоз</b>
5.5.1	Споротрихоз. Этиология, эпидемиология, клиника
5.5.2	Споротрихоз. Лабораторная диагностика, лечение
<b>5.6</b>	<b>Хромомикоз и феомикотический абсцесс</b>
5.6.1	Хромомикоз и феомикотический абсцесс. Этиология, эпидемиология, клиника
5.6.2	Хромомикоз и феомикотический абсцесс. Лабораторная диагностика, лечение
<b>5.7</b>	<b>Мицетома</b>
5.7.1	Истинная мицетома. Этиология, клиника, диагностика, лечение
5.7.2	Актиномицетома. Этиология, клиника, диагностика, лечение
<b>5.8</b>	<b>Лобомикоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение</b>
<b>5.9</b>	<b>Риноспоридиоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение</b>

**РАЗДЕЛ 6**  
**ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**  
**ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**

<b>6.1</b>	<b>Сифилис</b>
6.1.1	Эпидемиология сифилиса
6.1.2	Этиология и патогенез сифилиса
6.1.3	Клинические проявления сифилиса
6.1.4	Врожденный сифилис
6.1.5	Ранний сифилис
6.1.6	Поздний сифилис
6.1.7	Другие и неуточненные формы сифилиса
6.1.8	Лабораторная диагностика сифилиса
6.1.9	Клиническая интерпретация результатов серологического обследования
6.1.10	Лечение сифилиса
6.1.11	Критерии излеченности и показания к снятию с учета, серорезистентность и профилактика сифилиса
<b>6.2</b>	<b>Гонококковая инфекция</b>
6.2.1	Эпидемиология, этиология, патогенез гонококковой инфекции
6.2.2	Классификация и клиника гонококковой инфекции
6.2.3	Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта
6.2.4	Гонококковая инфекция мужчин
6.2.5	Гонококковая инфекция женщин
6.2.6	Гонококковая инфекция верхнего отдела уrogenитального тракта
6.2.7	Гонококковая инфекция беременных
6.2.8	Гонококковая инфекция девочек
6.2.9	Экстрагенитальные формы гонококковой инфекции
6.2.10	Диссеминированная гонококковая инфекция
6.2.11	Уrogenитальные осложнения гонококковой инфекции
6.2.12	Диагностика гонококковой инфекции
6.2.13	Лечение гонококковой инфекции
6.2.14	Критерии излеченности и профилактика гонококковой инфекции
<b>6.3</b>	<b>Хламидийная лимфогранулема (венерическая)</b>
6.3.1	Эпидемиология, этиология, патогенез хламидийной лимфогранулемы
6.3.2	Клиника, диагностика, лечение и профилактика хламидийной лимфогранулемы
<b>6.4</b>	<b>Другие хламидийные инфекции, передающиеся половым путем</b>
6.4.1	Эпидемиология, этиология, патогенез хламидийных инфекций, передающихся половым путем
6.4.2	Клиника хламидийных инфекций, передающихся половым путем
6.4.3	Хламидийные инфекции нижних отделов мочеполового тракта
6.4.4	Хламидийные инфекции органов малого таза и других мочеполовых органов

6.4.5	Хламидийная инфекция мочеполового тракта неуточненная
6.4.6	Хламидийная инфекция аноректальной области
6.4.7	Хламидийные инфекции, передающиеся половым путем экстрагенитальной локализации
6.4.8	Лабораторная диагностика хламидийных инфекций, передающихся половым путем
6.4.9	Лечение хламидийных инфекций, передающихся половым путем
6.4.10	Критерии излеченности и профилактика хламидийных инфекций, передающихся половым путем
<b>6.5</b>	<b>Шанкроид</b>
6.5.1	Эпидемиология, этиология, патогенез шанкроида
6.5.2	Клиника, диагностика, лечение и профилактика шанкроида
<b>6.6</b>	<b>Паховая гранулема</b>
6.6.1	Эпидемиология, этиология, патогенез паховой гранулемы
6.6.2	Клиника, диагностика, лечение и профилактика паховой гранулемы
<b>6.7</b>	<b>Урогенитальный трихомониаз</b>
6.7.1	Этиология, эпидемиология, патогенез урогенитального трихомониаза
6.7.2	Клиника и диагностика урогенитального трихомониаза
6.7.3	Лечение, критерии излеченности и профилактика урогенитального трихомониаза
<b>6.8</b>	<b>Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция</b>
6.8.1	Этиология, эпидемиология, патогенез аногенитальной герпетической вирусной инфекции
6.8.2	Клиника и диагностика аногенитальной герпетической вирусной инфекции
6.8.3	Лечение аногенитальной герпетической вирусной инфекции
6.8.4	Критерии излеченности и профилактика аногенитальной герпетической вирусной инфекции
<b>6.9</b>	<b>Аногенитальные (венерические) бородавки</b>
6.9.1	Этиология, патогенез аногенитальных (венерических) бородавок
6.9.2	Клиника аногенитальных (венерических) бородавок
6.9.3	Диагностика, лечение аногенитальных (венерических) бородавок
<b>6.10</b>	<b>Цитомегаловирусная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение</b>
<b>6.11</b>	<b>Инфекция, вызванная микоплазмой, неуточненная</b>
6.11.1	Этиология, эпидемиология, патогенез инфекции, вызванной микоплазмой неуточненной
6.11.2	Клиническая картина инфекции, вызванной микоплазмой неуточненной
6.11.3	Лабораторная диагностика инфекции, вызванной микоплазмой неуточненной
6.11.4	Лечение и профилактика инфекции, вызванной микоплазмой неуточненной

<b>6.12</b>	<b>Заболевания урогенитального тракта, вызванные условно-патогенными микроорганизмами</b>
6.12.1	Этиология, эпидемиология, патогенез заболеваний урогенитального тракта, вызванные условно-патогенными микроорганизмами
6.12.2	Клиническая картина заболеваний урогенитального тракта, вызванных условно-патогенными микроорганизмами
6.12.3	Лабораторная диагностика заболеваний урогенитального тракта, вызванные условно-патогенными микроорганизмами
6.12.4	Лечение заболеваний урогенитального тракта, вызванных условно-патогенными микроорганизмами
6.12.5	Критерии излеченности и профилактика заболеваний урогенитального тракта, вызванные условно-патогенными микроорганизмами
6.12.6	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека
6.12.7	Тропические трепонематозы. Другие болезни, вызываемые спирохетами
6.12.8	Фрамбезия
6.12.9	Пинта
6.12.10	Беджель
6.12.11	Бактериальный вагиноз
6.12.12	Этиология, эпидемиология, патогенез бактериального вагиноза
6.12.13	Клиническая картина и лабораторная диагностика бактериального вагиноза
6.12.14	Лечение и профилактика бактериального вагиноза
<b>6.13</b>	<b>Осложнения инфекций, передаваемых половым путем</b>
6.13.1	<b>Болезнь Рейтера</b>
6.13.1.1	Этиология, эпидемиология, патогенез болезни Рейтера
6.13.1.2	Лабораторная диагностика болезни Рейтера
6.13.1.3	Клиническая картина болезни Рейтера
6.13.1.4	Лечение болезни Рейтера
6.13.1.5	Критерии излеченности и профилактика болезни Рейтера
<b>6.14</b>	<b>Воспалительные болезни предстательной железы</b>
6.14.1	Этиология, патогенез воспалительных болезней предстательной железы
6.14.2	Клиническая картина воспалительных болезней предстательной железы
6.14.3	Диагностика и лечение воспалительных болезней предстательной железы
<b>6.15</b>	<b>Орхит и орхоэпидимит</b>
6.15.1	Этиология, патогенез, клиника орхитов и орхоэпидидимитов
6.15.2	Клиника и лечение орхитов и орхоэпидидимитов
<b>6.16</b>	<b>Инфекции, передаваемые половым путем, и репродуктивное здоровье</b>
6.16.1	Патогенные факторы, влияющие на репродуктивное здоровье

6.16.2	Осложнения, приводящие к нарушению репродуктивной функции
--------	---

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

### РАЗДЕЛ 7

#### АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ

<b>7.1</b>	<b>Анатомия и физиология мочеполовых органов</b>
7.1.1	Физиология и патология репродуктивной системы в пубертатном периоде
7.1.2	Физиология и патология репродуктивной системы женщин фертильного возраста
7.1.3	Беременность
7.1.4	Физиология и патология репродуктивной системы женщин в перименопаузе
7.1.5	Физиология и патология репродуктивной системы женщин в постменопаузе
7.1.6	Эректильная дисфункция
7.1.7	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы
7.1.8	Простатит
7.1.9	Злокачественные новообразования женских половых органов
7.1.10	Злокачественные новообразования мужских половых органов

### V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной  
переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология»  
(срок обучения 576 академических часов)

Цель: формирование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть приобретение новой квалификации, обеспечивающей самостоятельную профессиональную деятельность врача

Категория обучающихся: врачи-дерматовенерологи

Трудоемкость обучения: 576 академических часов (16 недель или 4 месяца)

Режим занятий: 6 академических часов в день

Форма обучения: с отрывом от работы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>3</sup>	

<sup>3</sup> ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>3</sup>	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»</b>						
<b>1</b>	<b>Организация дерматовенерологической помощи</b>	<b>44</b>	<b>10</b>	—	<b>34</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
1.1	Основы законодательства в здравоохранении Российской Федерации	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Права и обязанности врача-дерматовенеролога	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Этика и деонтология в дерматовенерологии	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Порядок оказания специализированной медицинской помощи больным по профилю «Дерматовенерология»	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5	Профилактическое направление в дерматовенерологии и мероприятия, направленные на предупреждение распространения инфекций, передаваемых половым путем	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>2</b>	<b>Иммунология</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	—	<b>9</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
2.1	Молекулярные основы защитных реакций организма	6	2	—	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Строение органов иммунологической системы	6	1	—	5	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»</b>						
<b>3</b>	<b>Принципы диагностики и лечения в дерматовенерологии</b>	<b>54</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>38</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
3.1	Анатомия и физиология кожи	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Общая патология кожных болезней	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Иммунитет и иммунопатологические реакции в коже	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Основы диагностики кожных болезней	10	2	<b>4</b>	4	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
3.5	Принципы лечения кожных болезней	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>4</b>	<b>Болезни кожи и подкожной клетчатки</b>	<b>226</b>	<b>56</b>	<b>—</b>	<b>170</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
4.1	Инфекции кожи и подкожной клетчатки	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Буллезные нарушения	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3	Дерматит и экзема	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	Папулосквамозные нарушения	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5	Крапивница и эритемы	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	<u>Болезни кожи и подкожной клетчатки, связанные с воздействием излучения</u>	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.7	Болезни придатков кожи	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.8	Атрофические поражения кожи	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.9	Гипертрофические изменения кожи	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.10	Гранулематозные изменения кожи и подкожной клетчатки	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.11	Красная волчанка	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.12	Склеродермия	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.13	Профессиональные болезни кожи	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.14	Васкулиты	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.15	Простой хронический лишай и почесуха	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.16	Гиперкератозы	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.17	Дисхромические дерматозы	12	4	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.18	Болезни губ и слизистой оболочки полости рта	10	4	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
4.19	Лимфомы	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.20	Врожденные аномалии (пороки развития) кожи	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.21	Меланома и другие злокачественные образования кожи	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.22	Вирусные заболевания	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.23	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.24	Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.25	Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.26	Другие заболевания кожи	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>5</b>	<b>Клиническая микология</b>	<b>78</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>58</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
5.1	Основы клинической микологии	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Дерматофитии	10	2	2	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Поверхностные микозы	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.4	Кандидоз	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.5	Споротрихоз	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.6	Хромомикоз и феомикотический абсцесс	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.7	Мицетома	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.8	Лобомикоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.9	Риноспоридиоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>6</b>	<b>Инфекции,</b>	<b>140</b>	<b>34</b>	<b>4</b>	<b>102</b>	<b>Промежуточный</b>

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
	<b>передающиеся преимущественно половым путем</b>					<b>контроль (зачет)</b>
6.1	Сифилис	12	4	2	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Гонококковая инфекция	8	2	2	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Хламидийная лимфогранулема (венерическая)	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Другие хламидийные инфекции, передающиеся половым путем	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.5	Шанкرويد	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.6	Паховая гранулема	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.7	Урогенитальный трихомониаз	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.8	Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.9	Аногенитальные (венерические) бородавки	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.10	Цитомегаловирусная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.11	Инфекция, вызванная микоплазмой, неуточненная	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.12	Заболевания урогенитального тракта, вызванные условно-патогенными микроорганизмами	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.13	Осложнения инфекций, передаваемых половым путем	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.14	Воспалительные болезни предстательной железы	10	2	—	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.15	Орхит и орхоэпидимит	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.16	Инфекции, передаваемые половым	8	2	—	6	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>3</sup>	
	путем, и репродуктивное здоровье					
<b>Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»</b>						
7	Анатомия и физиология мочеполовых органов	16	4	—	12	Промежуточный контроль (зачет)
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>6</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>6</b>	<b>Экзамен</b>
<b>Всего</b>		<b>576</b>	<b>137</b>	<b>10</b>	<b>429</b>	

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ  
РЕАЛИЗАЦИИ ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»**

**тематика лекционных занятий**

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Законодательство в здравоохранении Российской Федерации и его задачи	1.1.1	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3
2	Порядок оказания специализированной медицинской помощи больным по профилю «Дерматовенерология»	1.4	ОПК-1; ОПК-2
3	Общая патология кожных болезней	3.2	ПК-1
4	Комплексная терапия кожных болезней	3.5.1	ПК-1
5	Пузырчатка	4.2.1	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
6	Атопический дерматит	4.3.1	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
7	Псориаз	4.4.1	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
8	Крапивница	4.5.1	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
9	Красная волчанка	4.11	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
10	Склеродермия	4.12	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
11	Васкулиты	4.14	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6;

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
			ПК-7
12	Чесотка	4.23.4	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
13	Системная терапия микозов	5.1.6.1	ПК-5
14	Эпидемиология, этиология, патогенез гонококковой инфекции	6.2.1	ПК-2
15	Этиология, эпидемиология, патогенез уrogenитального трихомониаза	6.7.1	ПК-2

#### тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Иммунитет и иммунопатологические реакции в коже	3.3	ПК-2
2	Клиника и диагностика атопического дерматита	4.3.1.2	ПК-1; ПК-3
3	Клиника, диагностика и лечение себорейного дерматита	4.3.2.2	ПК-1; ПК-3; ПК-4; ПК-5
4	Профилактика и реабилитация больных псориазом	4.4.1.10	ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9
5	Поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях	4.25	ПК-1; ПК-3

#### тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Криодеструкция	3.5.14	ПК-6
2	Биопсия кожи	3.6.1	ПК-6
3	Дерматоскопия	3.6.2	ПК-6
4	Трихограмма, фототрихограмма	3.6.4	ПК-6
5	Уретроскопия	3.6.5	ПК-6

## **VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-дерматовенеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

### **Примерная тематика контрольных вопросов:**

1. Принципы организации и проведения диспансеризации лиц с дерматовенерологическими заболеваниями.
2. Законодательные акты по борьбе с венерическими и заразными кожными заболеваниями.
3. Этиология и патогенез дерматитов.
4. Диагностика дискоидной красной волчанки.
5. Клинические формы склеродермии.
6. Какие принципы лечения и профилактики фотодерматитов и фотодерматозов.
7. Критерии диагностики пузырных дерматозов.
8. Принципы лечения пузырчатки обыкновенной.
9. Клинические формы псориаза.
10. Принципы лечения псориаза.
11. Лечение чесотки.
12. Диагностика дерматомикозов.
13. Клинические проявления сифилиса.
14. Методы лабораторной диагностики сифилиса.
15. Лечение гонореи.
16. Клиника хламидийных инфекций, передающихся половым путем.
17. Эпидемиология, этиология, патогенез шанкроида.
18. Критерии излеченности и профилактика уrogenитального трихомониаза.
19. Лечение аногенитальной герпетической вирусной инфекции.
20. Клиническая картина воспалительных болезней предстательной железы.
21. Патомимии.
22. Чесотка у детей.
23. Классификация лепры.
24. Механизм иммунопатогенеза atopического дерматита.
25. Классификация туберкулеза кожи.

### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-дерматовенеролога:**

1. Оцените состояние кожного покрова, лимфатических узлов у больного.
2. Оцените дермографизм у больного.
3. Проведите йодную пробу.

4. Воспроизведите псориазический феномен у больного псориазом.
5. Оцените тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность.
6. Продемонстрируйте взятие патологического материала с поверхности кожи и ногтевой пластинки.
7. Продемонстрируйте взятие содержимого пузыря и мазка-отпечатка.
8. Опишите методику проведения криомассажа.
9. Опишите методику проведения люминесцентного обследования с помощью лампы Вуда.
10. Опишите методику взятия мазка у женщин.
11. Опишите методику взятия мазка у мужчин.
12. Расшифруйте результаты серологического обследования.
13. Расшифруйте результаты лабораторного исследования соскоба из уретры у мужчины.
14. Расшифруйте результаты лабораторного исследования соскоба из уретры у женщин.
15. Опишите методику обследования простаты.
16. Проведите дерматоскопию.
17. Опишите методику взятия биопсии.
18. Проведите трихологическое исследование.
19. Опишите методику электрокоагуляции.
20. Опишите симптом Никольского.
21. Опишите методики исследования функциональных свойств кожи.
22. Опишите мероприятия, направленные на профилактику инфекций, передаваемых половым путем.
23. Опишите методику уретроскопии.
24. Перечислите лекарственные препараты для купирования синдрома Лайела.
25. Перечислите лекарственные препараты для лечения микоза ногтей.

**Примеры тестовых заданий:**

Инструкция: выберите один правильный ответ. Изучение многолетней динамики эпидемического процесса в основном предназначено для:

- А. определения активности случайно действующих факторов;
- Б. оценки изменения силы влияния длительно действующих причин, условий и периодического подключения новых причин;
- В. изучения активности источников инфекции на территории;
- Г. оценки качества лечения больных в стационаре и в домашних условиях;
- Д. анализа сезонных колебаний заболеваемости.

Ответ: Б.

Медицинская помощь оказывается без согласия граждан или их представителей в следующих случаях:

- А. несовершеннолетним детям;
- Б. при несчастных случаях, травмах, отравлениях;
- В. лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением

обмена веществ;

Г. лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, с заболеваниями представляющими опасность для окружающих;

Д. при любом остром заболевании.

Ответ: Г

Факторы, влияющие на качество оказания медицинской помощи:

А. организационные;

Б. обеспеченность компьютерной техникой;

В. материальные возможности пациента;

Г. наличие централизованной лаборатории;

Д. климатические.

Ответ: А

Эпидермис состоит из следующих слоев клеток:

А. рогового, зернистого, блестящего;

Б. базального, базальной мембраны, шиповидного;

В. шиповидного, базального, зернистого;

Г. рогового, базального, блестящего;

Д. базального, шиповидного, зернистого, блестящего, рогового.

Ответ: Д

Время полного обновления клеток эпидермиса составляет:

А. 8-10 дней;

Б. 10-16 дней;

В. 20-25 дней;

Г. 26-28 дней;

Д. свыше 30 дней.

Ответ: Г

Себум - это:

А. секрет сальных желез;

Б. кожное сало;

В. эпидермальные липиды;

Г. эпидермоциты в составе кожного сала;

Д. водно-липидная мантия.

Ответ: А

Мужчина Н., 55 лет обратился с жалобами на высыпания в подмышечных впадинах и паховых складках. Болен с 25 летнего возраста, когда впервые появились высыпания в виде пузырей, которые быстро вскрываются с образованием небольших эрозий. Несмотря на местное и системное лечение кортикостероидами высыпания рецидивируют. Аналогичные высыпания есть у одной из двух сестер. Предположительный диагноз:

А. эпидермофития гладкой кожи;

Б. вульгарная пузырчатка;

- В. семейная доброкачественная пузырчатка Хейли-Хейли;
  - Г. кандидоз складок;
  - Д. листовидная пузырчатка.
- Ответ: В

У больной З., 63 лет болезненные высыпания в полости рта. На фоне лечения антисептическими средствами процесс прогрессирует. Процесс носит ограниченный островоспалительный характер, представлен ярко-красными эрозиями в количестве трех на слизистой оболочке внутренней поверхности щек. Края эрозий нечеткие, расплывчатые с обрывками эпителия по периферии. Предположительный диагноз:

- А. афтозный стоматит;
  - Б. вульгарная пузырчатка;
  - В. семейная доброкачественная пузырчатка Хейли-Хейли;
  - Г. кандидоз слизистой рта
  - Д. листовидная пузырчатка.
- Ответ: В

При шанкриформной пиодермии регионарные лимфатические узлы исчезают после заживления язвы:

- А. одновременно;
- Б. спустя 1 неделю;
- В. спустя 2-3 недели;
- Г. спустя 4-5 недель;
- Д. спустя 6-8 недель.

Ответ: Д

К патогенным представителям рода *Treronea* относятся:

- А. *T.refringens*;
- Б. *T.carateum*;
- В. *T.phagedenis*;
- Г. *T. pectinovorum*;
- Д. *T. succinifaciens*.

Ответ: Б

Полный и правильный клинический диагноз гонорейной инфекции включает:

- А. форму воспалительного процесса и локализацию очагов поражения;
- Б. форму воспалительного процесса;
- В. локализацию очагов поражения, характер осложнений, наличие других патогенных возбудителей;
- Г. форму воспаления, характер осложнений;
- Д. локализацию очагов воспаления, характер осложнений, наличие других патогенных возбудителей.

Ответ: Г

При профилактическом осмотре у девочки 8 лет, не имеющей отягощенного

анамнеза, субъективных и объективных клинических симптомов вульвовагинита, в посеве отделяемого заднего свода влагалища обнаружены Clostridium sp. Тактика ведения пациента:

- А. специфическая пероральная антибиотикотерапия;
- Б. специфическая местная антибиотикотерапия;
- В. комплексная местная и пероральная терапия;
- Г. иммунотерапия;
- Д. здорова.

Ответ: Д

Женщина, 38 лет, предъявляет жалобы на зуд и чувство жжения в области наружных половых органов, скудные выделения молочного цвета, имеющие серозный характер, усиливающиеся в предменструальный период. При осмотре слизистые оболочки нормальной окраски, в заднем своде влагалища умеренные мутно-слизистые выделения. В мазках, окрашенных по Граму, лейкоциты в норме, единичные дрожжеподобные клетки. Предварительный диагноз:

- А. бактериальный вагиноз;
- Б. трихомониаз;
- В. урогенитальный кандидоз;
- Г. неспецифический вагинит;
- Д. уреаплазменная инфекция.

Ответ: В

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А . если правильные ответы 1,2 и 3;
- Б. если правильные ответы 1 и 3;
- В. если правильные ответы 2 и 4;
- Г . если правильные ответы 4;
- Д . если правильные ответы 1,2,3,4.

Артифициальный дерматит характеризуется:

- 1. четкими границами;
- 2. локализацией на месте действия раздражителей;
- 3. локализацией в доступных местах;
- 4. жжением.

Ответ: Д

Для центробежной эритемы Биетта является характерным:

- 1. гиперемия;
- 2. язвенные поражения;
- 3. плотные чешуйки и рубцовая атрофия почти или полностью отсутствуют;
- 4. дисковидная бляшка и атрофия.

Ответ: Б

Буллезная разновидность многоформной экссудативной эритемы характеризуется:

1. остротой течения с нарушением общего состояния (недомогание, повышение температуры, головная боль, артралгия);
2. зоной гиперемии вокруг пузырей и отечными эритематозными элементами с западением в центре;
3. отрицательным симптомом Никольского;
4. отсутствием акантолитических клеток.

Ответ: Д

**К экзогенным факторам**, способствующим развитию пиодермии и ее рецидивов, относится:

1. нарушения целостности эпидермиса (микротравмы, мацерация);
2. загрязнение кожи;
3. повышенное потоотделение;
4. смещение рН в щелочную сторону.

Ответ: Д

04. 40. Для саркомы Капоши при ВИЧ – инфекции характерно:

1. локализация на нижних конечностях;
2. доброкачественное течение;
3. самопроизвольное разрешение;
4. молодой возраст.

Ответ: Г

Пациент с диагнозом: Скрытый ранний сифилис, получил специфическую терапию экстенциллином. Через 1 год после лечения результаты клинико-серологического контроля: МРП- отр; ИФА сумм.-полож., ИФА IgG – полож.; РПГА – 4+. Данные обследования свидетельствуют о том, что:

1. лечение было эффективным;
2. лечение было неэффективным;
3. пациент подлежит снятию с клинико-серологического контроля;
4. необходимо дополнительное лечение.

Ответ: Б

Инструкция: Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Лекарственные поражения:

А. анафилактический шок:

Б. сывороточная болезнь:

Клиническая картина:

1. ограниченные участки дерматита с единичными или множественными

В. лекарственные высыпания:  
Г. фиксированные дерматиты:  
Д. аллергические васкулиты:

элементами, возникающие при повторных назначениях лекарства на одних и тех же местах;  
2. в легких случаях поражается только кожа, высыпания появляются на нижних конечностях и могут быть эритематозными, макулопапулезными и в виде пурпуры;  
3. различные поражения кожи появляющиеся спустя несколько дней после начала приема препарата;  
4. снижение АД, непроизвольное мочеиспускание и дефекация, судороги, кома;  
5. лихорадка, артралгия, высыпания на коже, лимфаденопатия через 3-5-12 суток после применения средства.

Ответ: А4;Б5;В3;Г1;Д2

Заболевания:

А. саркоидоз:  
Б. псориаз:  
В. вульгарная пузырчатка:  
Г. лишай склероатрофический:  
Д. амилоидоз:

Клинические симптомы:

1. симптом Пospelова;  
2. симптом Никольского;  
3. симптом «кровавой росы»;  
4. при диаскопии – феномен «пылинок»;  
5. макрохейлит и макроглоссит.

Ответ: А4;Б3;В2;Г1;Д5

Классификация микозов:

А. кератомикозы:  
Б. дерматомикозы:  
В. эндемические (глубокие) микозы:  
Г. оппортунистические микозы:

Клинические формы:

1. эпидермофития;  
2. отрубевидный лишай;  
3. бластомикоз;  
4. кандидоз.

Ответ: А2;Б1;В4;Г3

Заболевание:

А. сифилис:  
Б. гонорея:  
В. мягкий шанкр:  
Г. остроконечные кондиломы:

Инкубационный период:

1. 3-5 сут.;  
2. 2-10 сут.;  
3. 3-4 нед.;  
4. от нескольких недель до 9 мес.

Ответ: А1;В2;В1;Г4

Шанкр:

А. твердый:

Б. мягкий:

Ответ: А1,3,5;В2,4

Признаки:

1. безболезненность;

2. мягкие края;

3. спонтанно исчезают в течение 3-6 недель;

4. формируют серый или жёлтый гнойный экссудат;

5. возможна экстрагенитальная локализация.

Инструкция: установите правильную последовательность.

Дрожжевая межпальцевая эрозия развивается:

1. периферический рост очага;

2. распространение на соседние межпальцевые складки;

3. эрозия ярко-красного цвета;

4. везикулы на фоне гиперемии;

5. наложение вторичной инфекции.

Ответ: 4,3,1,2,5

Ситуационные задачи

Инструкция: выберите один правильный ответ. У ребенка 6 лет, на коже правого плеча имеется слегка отечное пятно с четкими границами, округлой формы, диаметром 2 см. Центральная часть пятна – бледно-розовая, покрытая мелкими чешуйками, по периферии имеется воспалительный ободок, состоящий из мелких узелков, пузырьков и корочек. Субъективные ощущения отсутствуют. При осмотре выявлены очаги на волосистой части головы округлой формы без явлений воспаления, диаметр 2 и 5 см, покрытые белыми чешуйками. Волосы внутри очагов обломаны на разной высоте, по периферии легко эпилируются.

Для уточнения диагноза необходимо провести:

А. морфологическое исследование кожи;

Б. люминисцентное исследование воло;

В. трихограмму;

Г. спектральный анализ волос;

Д. иммунофлюорисцентное исследование кожи в очаге поражения.

Ответ: Б

Для выявления возбудителя заболевания необходимо провести:

А. культуральное исследование волос и чешуек кожи;

Б. микроскопию волос;

В. гистохимическое исследование волос;

Г. иммунологическое исследование крови;

Д. биопсию кожи.

Ответ: А

Лечение выявленного заболевания проводится:

А. наружными кортикостероидными препаратами;

Б. антибиотиками тетрациклинового ряда;

В. наружными антимикотиками;

Г. гризеофульвином;

Д. нестероидными противовоспалительными препаратами.

Ответ: Г

## **VIII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ**

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей-дерматовенерологов по специальности «Дерматовенерология» может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача-дерматовенерологов. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Дерматовенерология».

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей-дерматовенерологов по специальности «Дерматовенерология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.

### **Учебно-методическое и информационное обеспечение**

#### **а). Основная литература:**

1. Атлас дерматопатологии. Дифференциальная диагностика по клинико-патологическим особенностям. /Под ред. Г. Бурга, В.Кемпфа, Х.Куцнера - МЕДпресс-информ 2017- 392 с.

2. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем: Руководство/ Кисина В.И., Забиров К.И., Гуцин А.Е.; Под ред. В.И. Кисиной, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.-256 с.

3. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание/ Под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.-896 с.

4. Дерматовенерология. Национальное руководство/ Под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова , 2014. – 1024 с.

#### **б) Дополнительная литература**

1.Потекаев Н.Н. Розацеа.: Издание 2-е, дополненное.; СПб.: ЗАО «Издательство БИНОМ», - «Невский Диалект»,2008.-145 с.

2.Разнатовский К.И. Псориатическая болезнь. Диагностика, терапия, профилактика. Библиотека врача-специалиста: руководство/ Разнатовский К.И., Терлецкий О.В. - ГЭОТАР-Медиа, -2017. – 352 с.

3.Родионов А.Н. Дерматовенерология. Полное руководство для врачей/ Родионов А.Н.; М.:Наука и техника, 2014.-1200 с.

4.Суколин Г.И.Клиника наследственных дерматозов. - М.: Бином, 2014.- 312 с.

5.Угри. Патогенез. Клиника. Лечение: пособие/ Альбанова В.И., Шишкова М.В. – М: Бином, - 2017.-112 с.

6.Хэбиф Т.П. Клиническая дерматология. Аллергические дерматозы/ Хэбиф Т.П. ; Пер. с англ. М.:МЕД пресс-информ, 2014.-232 с

7.Чеботарев В.В. Дерматовенерология: - Учебник / В.В. Чеботарев, О.Б. Тамразова, Н.В. Чеботарева, А.В. Одинец.; М., 2013. – 432 с.

8.Горланов И.А., Леина Л.М., Милявская И.Р., Заславский Д.В. Болезни кожи новорожденных и грудных детей. Краткое руководство для врачей/ М.: Фолиант, 2016.-208 с.

9.Довгальук А.З. Злокачественные новообразования кожи. Клиника, диагностика, лечение и вопросы медико-социальной экспертизы.- СпецЛит., 2017.- 271с.

10.Меланома кожи: монография/ Рукша Т.Г., Кириченко А.К., Сергеева Е.Ю., Аксененко М.Б. , М.:Литтерра, 2016.-192 с.

- 11.МКБ-10 и стандарты оказания медико-санитарной помощи в курсе изучения дерматологии/ Петрова Г.А., Петрова К.С., Курников Г.Ю.- НижГМА, – 2017.- 116с.
- 12.Дифференциальная диагностика в дерматологии: атлас/ Шнайдерман П., Гроссман; Пер. с англ.М: Бином, 2017.-736 с.

### **Интернет-ресурсы**

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»  
<http://www.rosmedlib.ru/>
2. Электронная версия журнала «Вестник дерматологии и венерологии»: <http://www.mediasphere.ru/journals/vestnik>.
3. Электронный ресурс: Дерматология в России  
<http://www.dermatology.ru>
4. Электронный ресурс: сайт «микология»  
<http://www.rusmedserv.com/mycology/index.html>
5. Scopus- <http://www.scopus.com/>
6. Российская национальная электронная библиотека:  
<http://www.ellibrary.ru>
7. Электронная версия журнала «Consilium Medicum»  
<http://www.dermatology.com-med.ru/>