

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

Медицинский факультет

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель образовательной программы

_____ Маржохова М.Ю.

«_____» _____ 20__ г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан МФ _____ Мизиев И.А.

«_____» _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.3 «ЧАСТНАЯ ДЕРМАТОЛОГИЯ»

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08. 32 Дерматовенерология

подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника

врач-дерматовенеролог

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Нальчик, 2022г.

Рабочая программа дисциплины «Частная дерматология» / сост. Гулиев М. О., Нальчикова М. Т. – Нальчик, ФГБОУ ВО КБГУ, 2019, 25 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» в 3 и 4 семестре 2 курса.

Рабочая программа дисциплины составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32- «Дерматовенерология», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1074.

СОДЕРЖАНИЕ

| | | |
|----|---|----|
| 1. | Цель и задачи освоения дисциплины..... | 4 |
| 2. | Место дисциплины в структуре ОПОП ВО..... | 4 |
| 3. | Требования к результатам освоения учебной дисциплины..... | 4 |
| 4. | Содержание и структура дисциплины..... | 6 |
| 5. | Оценочные материалы для текущей и промежуточной аттестации..... | 8 |
| 6. | Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности..... | 13 |
| 7. | Учебно-методическое обеспечение дисциплины..... | 15 |
| 8. | Материально-техническое обеспечение дисциплины..... | 21 |
| 9. | Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины..... | 25 |

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины «Частная дерматология» по специальности 31.08.32 Дерматовенерология – подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам с кожными и венерическими заболеваниями.

Задачи

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности дерматовенерология;
- подготовка врача-дерматовенеролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Частная дерматология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология и осваивается в 3 и 4 семестре.

Дисциплина «Частная дерматология» находится в логической и содержательно-методической взаимосвязи с дисциплинами как базовой, так и вариативной частей: Общественное здоровье и здравоохранение, Инфекционные болезни, Патология, Внутренние болезни, а также с разделами производственной (клинической) практики.

3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Дисциплина «Частная дерматология» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология:

универсальных:

-готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональных:

профилактическая деятельность:

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

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

В результате освоения дисциплины, обучающийся должен:

Знать:

- анатомию и физиологию кожи, общую патологию кожных болезней, иммунитет и иммунопатологические реакции, а также принципы лечения кожных болезней, интерпретацию гистологического заключения биопсии кожи;

- этиологию, патогенез, диагностику и лечение заболеваний кожи, волос и ногтей

- эпидемиологию, микробиологию возбудителя, этиологию, патогенез, классификацию, диагностику и лечение инфекционных и паразитарных болезней кожи (пиодермии, туберкулез кожи, лепра, острая язва вульвы, фузоспириллез, поражения кожи при общих инфекционных заболеваниях, вирусные заболевания, протозоозы, дерматозоозы, миазы), интерпретацию лабораторных исследований при инфекционных и паразитарных болезнях кожи;

- морфофизиологические особенности и пути передачи патогенных грибов, эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, диагностику и лечение грибковых заболеваний кожи и псевдомикозов, особенности микозов при иммунодефицитных состояниях;

- перечень документов, регламентирующих организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения больных кожными и венерическими заболеваниями; перечень контингентов, подлежащих данным видам обследования и наблюдения;

- факторы риска возникновения и обострения кожных и венерических заболеваний.

Уметь:

-обследовать пациента с кожными заболеваниями;

-оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов;

-провести мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных дерматовенерологического профиля;

- организовать и провести санитарно-гигиеническую работу среди населения по профилактике заболеваний дерматовенерологического профиля.

- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний;

-назначать медицинские процедуры для выполнения средним медицинским персоналом;

-дать рекомендации пациентам по уходу за кожей и ее придатками;

-выявить причины, условия возникновения и развития кожных заболеваний;

-контролировать проведение назначенных медицинских процедур средним медицинским персоналом;

-проводить профилактические медицинские осмотры различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления кожных и венерических заболеваний.

Владеть:

- методикой обследования дерматовенерологического больного;

- методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики кожных и венерических заболеваний;

- методикой дерматоскопии;

-методикой трихограммы;

- методикой криотерапии;

- деструктивными методиками (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);
- методикой биопсии кожи;
- методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления кожных и венерических заболеваний.

4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины «Частная дерматология»

| | Наименование раздела/ темы | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции | Форма текущего контроля |
|---|---|--|--------------------------------|---|
| | | 3 семестр | | |
| 1 | Неинфекционные болезни кожи | Аллергодерматозы: дерматит, токсикодермии, экзема. Многоформная экссудативная эритема. Крапивница. Ангioneвротический отек Квинке. Синдром Стивенса – Джонсона. Синдром Лайелла. Гиперкератозы. Дисхромии. Лихены. Фотодерматозы | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач, реферат |
| 2 | Системные заболевания с поражением кожи и слизистых | Центробежная эритема Бiettа. Дискоидная красная волчанка. Диссеминированная красная волчанка. Системная красная волчанка. Поражение кожи при системной красной волчанке. Очаговая склеродермия (бляшечная и линейная). Склероатрофический лишай. Диффузная склеродермия. Системная склеродермия. | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач, реферат |
| 3 | Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи | Этиология и патогенез васкулитов. Классификация васкулитов. Общая симптоматология васкулитов. Пойкилодермия врожденная Томсона Акрогерия семейная Готтрона. | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач |
| 4 | Зудящие дерматозы | Кожный зуд. Строфулюс. Пруриго взрослых. Узловатое пруриго. Нейродермит ограниченный (лишай Видаля). Клиническая картина atopического дерматита. Классификация по возрастным периодам. Клинические формы atopического дерматита. Диагностика atopического дерматита. | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач, реферат |
| 5 | Лихены | Красный плоский лишай. Вульгарный псориаз. Блестящий лишай. | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач, реферат |
| 6 | Профессиональные болезни кожи | Профессиональные дерматозы. Распространенность профессиональных дерматозов. Этиология профессиональных дерматозов. Классификация химических веществ по их действию на кожу. Патогенез профессиональных аллергических болезней кожи. | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач, реферат |
| | | 4 семестр | | |
| 7 | Атрофии и гипертрофии кожи | Старческие атрофии и дистрофии. Врожденная гипоплазия кожи. Синдромы преждевременного старения. Гипертрофические рубцы. Келоид. Склеродермоподобные заболевания. Склередема взрослых Бушке. Склерема новорожденных. | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач, реферат |

| | | | | |
|----|--|--|--------------------------|---|
| | | Дерматосклероз при расстройствах циркуляции. | | |
| 8 | Пузырные и вирусные дерматозы | Пузырчатка вульгарная. Буллезный пемфигоид. Герпетический дерматит Дюринга. Опоясывающий герпес. Простой герпес. Бородавки. Контагиозный моллюск. | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач |
| 9 | Дисхромические дерматозы | Меланодермии. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Ахромии. Альбинизм. Витилиго. Профессиональная лейкодерма. | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач, реферат |
| 10 | Инфекционные и паразитарные болезни кожи | Стептодермии. Стафилодермии. Туберкулез кожи и СОПР. Паразитарные заболевания кожи. Лепра. Лейшманиоз. | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач, реферат |
| 11 | Микозы | Кератомикозы, дерматомикозы. Кандидоз. Глубокие микозы. | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач, реферат |
| 12 | Новообразования кожи | Доброкачественные и злокачественные новообразования. Классификация, Диагностика. Лечение | УК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-6 | Тестирование, опрос, решение задач, реферат |

Структура дисциплины «Частная дерматология»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единиц (288 часов)

| Вид работы | Трудоемкость, часов / зачетных единиц | | |
|---|---------------------------------------|--------------|------------------|
| | 3 семестр | 4 семестр | всего |
| Общая трудоемкость (в часах) | 288 | | 288 |
| Контактная работа (в часах): | 153 | | 153 |
| Лекционные занятия (Л) | 2 | 2 | 4 |
| Практические занятия (ПЗ) | 74 | 75 | 149 |
| Семинарские занятия (СЗ) | Не предусмотрены | | Не предусмотрены |
| Лабораторные работы (ЛР) | Не предусмотрены | | Не предусмотрены |
| Самостоятельная работа (в часах): | 68 | 67 | 135 |
| Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР) | Не предусмотрена | | Не предусмотрена |
| Реферат (Р) | 135 | | 135 |
| Подготовка и прохождение промежуточной аттестации | | | |
| Вид промежуточной аттестации | Зачет | Зачет | 288 |

Таблица 3. Лекционные занятия

| № п/п | Тема |
|------------------|--|
| 3 семестр | |
| 1. | Неинфекционные болезни кожи. |
| 2. | Системные заболевания с поражением кожи и слизистых. |
| 3. | Зудящие дерматозы. |
| 4. | Профессиональные болезни кожи. |
| 4 семестр | |

| | |
|----|--|
| 5. | Пузырные и вирусные дерматозы. |
| 6. | Инфекционные и паразитарные болезни кожи. |
| 7. | Микозы. |
| 8. | Новообразования кожи и слизистой оболочки. |

Таблица 4. Практические занятия

| № п/п | Тема |
|------------------|--|
| 3 семестр | |
| 1. | Аллергодерматозы :дерматит, токсикодермии, экзема. |
| 2. | Многоформная экссудативная эритема. Крапивница. Ангioneвротический отек Квинке Синдром Стивенса – Джонсона. Синдром Лайелла . |
| 3. | Дисхромии . Лихены. Фотодерматозы. Гиперкератозы. |
| 4. | Центробежная эритема Биетта. Дискоидная красная волчанка. Диссеминированная красная волчанка. |
| 5. | Системная красная волчанка. Поражение кожи при системной красной волчанке. |
| 6. | Очаговая склеродермия (бляшечная и линейная). Склероатрофический лишай. Диффузная склеродермия. Системная склеродермия. |
| 7. | Этиология и патогенез васкулитов. Классификация васкулитов. Общая симптоматология васкулитов. |
| 8. | Зудящие дерматозы. |
| 9. | Профессиональные болезни кожи. |
| 10. | Псориаз. Красный плоский лишай. Блестящий лишай. |
| 4 семестр | |
| 11. | Атрофии и гипертрофии кожи. |
| 12. | Пузырные дерматозы. |
| 13. | Вирусные дерматозы. |
| 14. | Дисхромические дерматозы. |
| 15. | Инфекционные болезни кожи. |
| 16. | Микозы. |
| 17. | Паразитарные болезни кожи. |
| 18. | Новообразования кожи. |

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине– не предусмотрены

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

| № п/п | Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение |
|----------|--|
| 1. | Наследственные генодерматозы. |
| 2. | Болезни волос. |
| 3. | Тропические дерматозы. |
| 4. | Хейлиты. |
| 5. | Предраковые заболевания кожи и СОПР. |

5. Оценочные материалы для текущей и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В начале каждого тематического раздела определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения дисциплины. Ключевым положением конечной цели

дисциплины является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме на основе анализа данных об патологическом процессе.

На следующем этапе изучения дисциплины проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме дисциплины с использованием тематических тестов. По основным проблемным теоретическим вопросам темы дисциплины организуется дискуссия с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме дисциплины, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение клинического анализа конкретных сведений о форме патологии, результатах экспериментов или о пациенте. Такой подход позволяет достигнуть главную цель базового курса дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача-дерматовенеролога.

Каждая тема заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по его поручению обучающимся). В заключении обращается внимание на ключевые положения тематики, типичные ошибки или трудности, возникающие при анализе данных и решении профессиональных врачебных задач. Преподаватель даёт рекомендации по их предотвращению и/или преодолению.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Различные виды деятельности в процессе учебной дисциплины «Частная дерматология» формируют способность к анализу и оценке своих возможностей, приобретению новых знаний, освоению умений, использованию различных информационно-образовательных технологий.

Текущий контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На текущие контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций, заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача-дерматовенеролога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности;
- 2) оценка уровня освоения практических умений и навыков (обследование больного, владение навыками); собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач, практические навыки, оценка лабораторных данных, написание рецептов и т.д.).

*5.1. Оценочные материалы для выполнения рефератов
(контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-6)*

Примерный перечень тем рефератов по дисциплине

1. Распространенность профессиональных дерматозов.
2. Пойкилодермия врожденная Томсона
3. Акрогерия семейная Готтрона.
4. Старческие атрофии и дистрофии.
5. Врожденная гипоплазия кожи.
6. Синдромы преждевременного старения.
7. Гипертрофические рубцы. Келоид.
8. Склеродермоподобные заболевания.
9. Склередема взрослых Бушке.
10. Дерматосклероз при расстройствах циркуляции.
11. Новообразования кожи.

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к реферату: Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц.

Уровень оригинальности текста – 60%

Критерии оценки реферата:

«отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно») – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

5.2. Вопросы по темам дисциплины «Частная дерматология»

(контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-6)

Основной целью устного опроса является оценка знаний и кругозора обучающихся, умения логически построить ответ, владения монологической речью, коммуникативных навыков; выявление деталей, которые традиционно вызывают затруднения у обучающихся, формулирование собственной точки зрения на рассматриваемые в рамках темы вопросы; выявление деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке к зачёту или экзамену.

Процедура – традиционная устная форма текущего контроля, осуществляется на занятиях практического типа в соответствии с содержанием дисциплины путем фронтального опроса.

Содержание – опрос производится по темам дисциплины.

Примерные вопросы по темам дисциплины

1. Системные и мультифакториальные болезни
2. Этиология и патогенез красного плоского лишая
3. Клиника и диагностика красного плоского лишая
4. Лечение красного плоского лишая
5. Блестящий лишай
6. Этиология и патогенез блестящего лишая
7. Диагностика и клиника блестящего лишая
8. Лечение блестящего лишая
9. Этиология и патогенез псориаза
10. Генетика псориаза
11. Эпидемиология псориаза
12. Вульгарный псориаз

5.3. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося (типовые задачи)

(контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6)

Основная цель данного оценочного материала состоит в оценке способностей обучающегося по самостоятельному решению практических и ситуационных задач и умению делать выводы и предложения на основе произведенного решения. Позволяет оценить способность обучающегося к практическому применению изученного теоретического материала

Процедура – традиционная форма текущего контроля по отдельным темам, предполагающая решение задачи в аудиторных или домашних условиях, формулировку устных или письменных выводов и предложений

Примерные типовые ситуационные задачи:

Задача 1

Больная 24 лет на протяжении одного года отмечает частое появление фурункулов на коже туловища и конечностей.

Госпитализирована в связи с очередным появлением фурункулов на коже грудной клетки, левой ягодицы и правом предплечье. В последнее 2 недели жаловалась на общее недомогание, температуру тела 37,5оС, постоянную жажду.

Вопросы:

1. О каком заболевании идет речь?
2. Какое обследование требуется провести больной?
3. Какое лечение необходимо в данном случае?

Ответ:

1. Стафилодермии. Множественные фурункулы.
2. ОАК, ОАМ, биохимия крови, сахар крови. Консультация эндокринолога.
3. Антибактериальная терапия, иммуномодуляторы. Наружно – мазь левомеколь.

Задача 2

Больной 23 лет с детства страдает заболеванием, характеризующимся наличием на руках, лице, туловище очагов неправильной формы, отличающихся от окружающей кожи молочно-белой окраской. В летнее время после пребывания на солнце, контрастность участков поражения, сравнительно со здоровой кожей, усиливается.

Вопросы:

1. Какими морфологическими элементами проявляется данное заболевание?
2. Что лежит в основе развития подобных очагов поражения?

Задача 3

В поликлинику кожно-венерологического диспансера обратился больной 43 лет, у которого на подошвах имеется муковидное шелушение по ходу кожных борозд. Все ногтевые пластинки стоп и кистей серовато-желтого цвета, утолщены и частично разрушены.

Вопросы:

1. Какое заболевание следует предполагать?
2. Какое обследование следует провести больному?
3. Наметьте тактику лечения.

Методические рекомендации по решению задач.

При решении задач необходимо изучить теоретический и лабораторный материал по соответствующему вопросу темы.

Основная цель: сформировать навыки решения ситуационных задач, развить клиническое мышление врача-клинициста.

Критерии формирования оценок по заданиям для самостоятельной работы обучающегося (ситуационные задачи):

«отлично» (продвинутый уровень компетенции) - ситуационная задача решена полностью. Обучающийся успешно защитил работу у преподавателя, продемонстрировав полное понимание темы;

«хорошо» (базовый уровень компетенции) - ситуационная задача решена полностью. Обучающийся защитил работу у преподавателя, продемонстрировав значительное понимание темы;

«удовлетворительно» (пороговый уровень компетенции)- ситуационная задача решена частично. Обучающийся защитил работу у преподавателя, продемонстрировав частичное понимание темы;

«неудовлетворительно» (компетенция не сформирована) – ответ не соответствует вышеприведенным критериям.

5.4. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине (контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-6)

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

Основной целью текущего тестирования является оценка уровня освоения обучающимися понятийно-категориального аппарата по соответствующим разделам дисциплины, сформированности отдельных умений и навыков, усвоения учебного материала.

Текущее тестирование направлено на выявление уровня усвоения дисциплины и пробелов в знаниях для коррекции процесса обучения.

Тестирование проводится как на занятиях лекционного типа в аудитории, так и в рамках самостоятельной работы обучающихся после изучения отдельных тем курса или ряда тем (раздела). Тестовые задания соответствуют изученной теме/разделу дисциплины.

Примеры тестовых заданий

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

Задание

К формированию полостных элементов приводят

+:акантолиз

+:спонгиоз

+:вакуольная дегенерация

-:паракератоз

-:акантоз

-:гранулез

Задание

Urtica по-русски ...

+волдырь

Задание

Между первичными и вторичными элементами сыпи существует соответствие

L1:бугорок

R1:язва

L2:пузырь

R2:эрозия

L3:папула

R3:лихенизация

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

Результаты тестирования оцениваются по 5 бальной шкале менее 71% - неудовлетворительно; 71-80 % - удовлетворительно; 81 – 90% - хорошо и 91 – 100% - отлично.

5.5. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-6)

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины.

Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Общая дерматология» в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования.

Примерный перечень вопросов выносимых на зачет

1. Аллергодерматозы.
2. Многоформная экссудативная эритема.
3. Крапивница.
4. Ангионевротический отек Квинке.
5. Синдром Стивенса – Джонсона.
6. Синдром Лайелла.
7. Дисхромии . Лихены. Фотодерматозы
8. Центробежная эритема Биетта.
9. Дискоидная красная волчанка
10. Диссеминированная красная волчанка.
11. Системная красная волчанка.
12. Поражение кожи при системной красной волчанке
13. Очаговая склеродермия (бляшечная и линейная).
14. Склероатрофический лишай.
15. Диффузная склеродермия
16. Системная склеродермия.
17. Этиология и патогенез васкулитов.
18. Классификация васкулитов
19. Общая симптоматология васкулитов.
20. Пойкилодермия врожденная Томсона
21. Акрогерия семейная Готтрона
22. Кожный зуд.
23. Строфулюс.
24. Пруриго взрослых.
25. Узловатое пруриго.
26. Нейродермит ограниченный (лишай Видаля).
27. Клиническая картина атопического дерматита.
28. Клинические формы атопического дерматита.
29. Диагностика атопического дерматита.
30. Красный плоский лишай.
31. Вульгарный псориаз
32. Блестящий лишай.

33. Профессиональные дерматозы.
34. Распространенность профессиональных дерматозов.
35. Этиология профессиональных дерматозов.
36. Классификация химических веществ по их действию на кожу.
37. Патогенез профессиональных аллергических болезней кожи.
38. Старческие атрофии и дистрофии.
39. Врожденная гипоплазия кожи.
40. Синдромы преждевременного старения.
41. Гипертрофические рубцы.
42. Келоид.
43. Склеродермоподобные заболевания.
44. Склередема взрослых Бушке.
45. Склерема новорожденных.
46. Дерматосклероз при расстройствах циркуляции.
47. Пузырчатка вульгарная.
48. Буллезный пемфигоид.
49. Герпетиформный дерматит Дюринга.
50. Опоясывающий герпес.
51. Простой герпес.
52. Бородавки.
53. Контагиозный моллюск.
54. Меланодермии.
55. Генерализованная меланодермия.
56. Ограниченная меланодермия.
57. Токсическая меланодермия
58. Ахромии.
59. Альбинизм.
60. Витилиго.
61. Профессиональная лейкодерма.
62. Стептодермии.
63. Стафилодермии.
64. Туберкулез кожи и СОПР.
65. Паразитарные заболевания кожи.
66. Лепра.
67. Лейшманиоз.
68. Кератомикозы, дерматомикозы.
69. Кандидоз.
70. Глубокие микозы.
71. Доброкачественные и злокачественные новообразования: Классификация, Диагностика. Лечение.

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и

промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность к ведению и лечению пациентов с кожными и венерическими заболеваниями

Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимися и демонстрацию практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Результаты тестирования оцениваются по 5 бальной шкале менее 71% - неудовлетворительно; 71-80 % - удовлетворительно; 81 – 90% - хорошо и 91 – 100% - отлично

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер.

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Частная дерматология» является зачет.

Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

| Результаты обучения (компетенции) | Основные показатели оценки результатов обучения | Вид оценочного материала |
|--|--|---|
| УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Знать методы анализа и синтеза клинико-анамнестической информации. Уметь абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по дерматовенерологии и смежным дисциплинам (биологии, клеточным технологиям). Владеть навыками техниками анализа, синтеза клинико-анамнестической информации. | Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.) |
| ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в | Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения | Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); |

| | | |
|---|--|---|
| себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | <p>организма.</p> <p>Уметь выявить причины, условия возникновения и развития кожных заболеваний; разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни обеспечивающих чистую, здоровую кожу.</p> <p>Владеть методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики кожных и венерических заболеваний.</p> | Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.) |
| ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | <p>Знать документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения больных кожными и венерическими заболеваниями; перечень контингентов, подлежащих данным видам обследования и наблюдения.</p> <p>Уметь проводить профилактические медицинские осмотры различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления кожных и венерических заболеваний; участвовать в диспансеризации населения и оценивать ее эффективность; составлять комплексные планы диспансерных мероприятий на год для больных дерматовенерологического профиля, подлежащих диспансерному наблюдению;</p> <p>проводить диспансерное наблюдение больных кожными и венерическими заболеваниями; оценить эффективность диспансерного наблюдения пациентов с хроническими процессами.</p> <p>Владеть методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления кожных и венерических заболеваний.</p> | Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.) |
| ПК- 6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями | <p>Знать клиническую симптоматику и патогенез основных кожных и венерических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение.</p> <p>Уметь получать информацию о</p> | Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для |

| | | |
|--|--|--------------------------|
| | заболевании; применять объективные методы обследования больного; выявлять общие и специфические признаки заболевания; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; определять показания для госпитализации и организовывать ее; проводить дифференциальную диагностику; обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Владеть Методикой оказания медицинской помощи больным заболеваниями дерматовенерологического профиля в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов медицинской помощи и стандартами медицинской помощи. | проведения зачета (5.5.) |
|--|--|--------------------------|

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации» направлено на формирование компетенций: *УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-6.*

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература:

1. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html>
2. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.В. Самцова, В.В. Барбинова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3650-9 - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html>
3. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / Чеботарев В.В., Тамразова О.Б., Чеботарева Н.В., А.В. Одинец - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-2591-6 - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425916.html>
4. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : учебник / Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-1993-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419939.html>
5. Кожные и венерические болезни. Атлас [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.В. Владимиров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435465.html>

7.2. Дополнительная литература:

1. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / Альбанова В.И., Пампура А.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-3010-1 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430101.html>
2. Вирусные болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Н. Д. Юшука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3584-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html>
3. Дерматит контактный [Электронный ресурс] / Е.С. Феденко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0018.html>
4. Дерматит атопический [Электронный ресурс] / Е.С. Феденко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0017.html>
5. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления [Электронный ресурс]: учебное пособие / Асхаков М.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4663-8 - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html>
6. Дерматологический атлас [Электронный ресурс] / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434826.html>
7. Клиническая фармакология псориаза [Электронный ресурс] / Н.Н. Потеекаев, О.В. Доля - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0146.html>
8. Клиническая фармакология атопического дерматита [Электронный ресурс] / Н.Н. Потеекаев, О.В. Доля - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0144.html>
9. Клиническая фармакология педикулеза [Электронный ресурс] / Н.Н. Потеекаев, О.В. Доля - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0145.html>
10. Клиническая фармакология чесотки [Электронный ресурс] / Н.Н. Потеекаев, О.В. Доля - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0147.html>
11. Клиническая фармакология экземы [Электронный ресурс] / Н.Н. Потеекаев, О.В. Доля - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0148.html>
12. Кожные и венерические болезни: Практикум./Сост: А.И. Новиков, Т.В. Соколова, В.А. Охлопков, Э.А. Логинова. –Ростов-на-Дону:Феникс, 2007. -96 с
13. Лепра [Электронный ресурс] / А.А. Ющенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0056.html>
14. Медицинская микология [Электронный ресурс]: руководство / В.А. Андреев, А.В. Зачиняева, А.В. Москалев, В.Б. Сбойчаков; под ред. В.Б. Сбойчакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408285.html>
15. Пигментные опухоли кожи [Электронный ресурс] / Червонная Л. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3673-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436738.html>

16. Противогрибковые лекарственные средства [Электронный ресурс] / С.Н. Козлов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0040.html>
17. Российский журнал кожных и венерических болезней № 01.2016 [Электронный ресурс] / гл. ред. О.Л. Иванов - М. : Медицина, 2016. - 72 с. - ISBN 1560-9588-2016-1 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN1560958820161.html>
18. Физиотерапия заболеваний кожи [Электронный ресурс] / Г.Н. Пономаренко, С.В. Ключарева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0023.html>
19. L70. Угри [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / В. И. Альбанова, О. В. Забненкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428511.html>

7.3. Интернет-ресурсы

1. <http://www.kbsu.ru> – сайт Кабардино-Балкарского государственного университета. Учебные пособия по дерматовенерологии.
2. <http://www.medlib.ru> – учебники и учебные пособия по медицине
3. <http://www.meduniver.com> – учебники, справочники по медицине
4. <http://www.studmedlib.ru>- учебники, справочники по медицине
5. <http://www.consultant.ru> – КонсультантПлюс
6. <http://www.e.lanbook.com> - Научная электронная библиотека
7. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека
8. <http://studmedlib.ru> - Научная медицинская электронная библиотека
9. <http://www.medicinenet.com> - информация о здоровье и современной медицине для докторов (англ.).

7.4. Методические рекомендации по изучению дисциплины **Методические указания к практическим занятиям**

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; выполняют самостоятельные творческие работы. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы.

Дисциплина изучается на лекциях и при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать лекции и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к промежуточной аттестации.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из

рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа (по В.И. Дально «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль обучающегося в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит обучающегося к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках дисциплины выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями. Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа обучающихся

предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данной дисциплины выборочное чтение, как способ освоения содержания дисциплины, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов обучающийся будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФГОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то

обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Методические рекомендации для подготовки к зачету

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений, обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу. На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи и навыки. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку ответа на билет на зачете отводится 40 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Минимально необходимый для реализации ОПОП ВО перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения лабораторных занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (оборудованные учебной мебелью), а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, компьютерные классы и др.

По дисциплине «Частная дерматология» имеются мультимедийные презентации по всем темам, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

При проведении занятий лекционного типа, лабораторных занятий используются:

лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);

- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;

- AltLinux (Альт Образование 8);

свободно распространяемые программы:

- Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;

- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;

- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;

- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья КБГУ обеспечивает:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения КБГУ, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Частная дерматология» по направлению подготовки 31.08.32 –Дерматовенерология на _____ учебный год

| №п/п | Элемент (пункт) РПД | Перечень вносимых изменений (дополнений) | Примечание |
|------|---------------------|--|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры инфекционных болезней
протокол № ____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

Зав. кафедрой Маржохова М.Ю. _____ /

/