

**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.1 «МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ В
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ»**

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 «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии» / сост. Гулиев М. О., Нальчикова М. Т. – Нальчик: ФГБОУ ВО КБГУ, 2019. - 23 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» в 1 семестре 1 курса.

Рабочая программа дисциплины составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), 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.....	5
5.	Оценочные материалы для текущей и промежуточной аттестации	8
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности.....	15
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	16
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	21
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины.....	23

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии» – подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, способного поставить диагноз и назначить лечение пациентам с кожными и венерическими заболеваниями.

Основные задачи:

- освоение методики обследования дерматологического и венерического больного на основе знаний по всем разделам дерматовенерологии;
- подготовка специалиста способного диагностировать и определять синдромы и симптомы кожной и венерической патологии и лечить больных с данной патологией;
- сформировать алгоритмы назначения лабораторных исследований для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- научить интерпретации результатов лабораторных методов исследования для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- сформировать алгоритм проведения лечебных мероприятий в дерматовенерологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология, осваивается в 1 семестре.

Дисциплина «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии» 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 «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии» 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:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

- готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- методы обследования дерматовенерологического больного;
- современные методы диагностики в дерматовенерологии;
- методы контроля качества дерматовенерологических исследований;

- принципы общего и наружного лечения дерматовенерологического больного.

Уметь:

- оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов;
- составить план дерматовенерологического исследования больного;
- оценить динамику состояния кожи и её придатков в процессе проводимых медицинских манипуляций;
- уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного обследования;
- оценить клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств в дерматовенерологии и выполнение пациентом врачебных рекомендаций и назначений, а также при наличии медицинских показаний вносить коррективы в проводимое лечение;
- контролировать проведение назначенных медицинских процедур средним медицинским персоналом;
- делать в медицинской документации записи об объективном состоянии пациента и динамики клинической картины.

Владеть:

- методикой обследования дерматовенерологического больного;
- постановкой и оценкой диагностических кожных проб;
- методикой исследования функциональных свойств кожи (десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии);
- методикой дерматоскопии;
- методикой трихограммы;
- методикой криотерапии;
- деструктивными методиками (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);
- методикой биопсии кожи;
- методикой анестезии кожи.

4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии»

№ п/п	Наименование раздела/темы	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Форма контроля
1.	Основы диагностики кожных болезней	Анамнез и осмотр больного кожным заболеванием. Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм и др.). Морфологические элементы кожных сыпей и их гистологическая сущность. Первичные морфологические элементы. Вторичные морфологические элементы. Исследование придатков кожи. Клиническая оценка кожной сыпи в целом. Принципы построения дерматологического диагноза. Принципы дифференциального диагноза. Вычислительная диагностика и диагностические алгоритмы.	УК-1;ПК-5; ПК-6	Тестирование, опрос, решение задач, реферат
2.	Принципы лечения кожных болезней	Комплексная терапия кожных болезней. Этиотропное лечение. Патогенетическое	УК-1;ПК-5; ПК-6	Тестирование, опрос,

		<p>лечение. Симптоматическое лечение. Принципы реабилитации. Общая терапия кожных заболеваний. Химиотерапевтические средства. Средства, воздействующие преимущественно на процессы тканевого обмена (витамины, ферменты). Антимикробные, антипаразитарные, противовирусные, антимикотические средства. Иммуномодулирующие средства. Психотропные средства. Цитостатические средства. Фотосенсибилизирующие средства. Гипосенсибилизирующие средства. Детоксицирующие средства и экстракорпоральные методы лечения. Гормональная терапия в дерматологии. Мембраностабилизаторы и средства, нормализующие микроциркуляцию. Ретиноиды. Противовоспалительные средства. Наружное лечение дерматозов. Лекарственные формы и способы их применения в топической терапии. Деструктивные методы в дерматовенерологии. Лазерные технологии. Радиоволновая терапия. Уход за кожей. Гигиенический уход за нормальной, сухой, жирной и комбинированной кожей лица. Профилактика возрастных изменений кожи лица и шеи. Уход за кожей новорожденного. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии. Лечебная физкультура. Массаж в лечении дерматозов. Курортное лечение больных дерматозами. Общие показания к курортной терапии больных дерматозами. Противопоказания к курортной терапии, обусловленные дерматозами. Оценка эффективности курортной терапии. Диетотерапия при кожных заболеваниях. Общие принципы диетотерапии в дерматологии. Гипосенсибилизирующая диета. Диетотерапия при острых и хронических дерматозах.</p>		<p>решение задач, практические навыки, реферат</p>
3.	<p>Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии</p>	<p>Трихограмма, фототрихограмма. Дерматоскопия. Люминесцентная диагностика. Уретроскопия. Биопсия кожи. Методы лабораторной диагностики при заболеваниях кожи и при инфекциях передающихся половым путем.</p>	УК-1; ПК-5; ПК-6	<p>Тестирование, опрос, решение задач, практические навыки, реферат</p>

Структура дисциплины «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	1 семестр	всего
Общая трудоемкость (в часах)	72	72

Контактная работа (в часах):	44	44
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	9	9
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	35	35
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
Самостоятельная работа, в том числе контактная (в часах):	28	28
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Реферат (Р)	28	28
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации		
Вид промежуточной аттестации	Зачет	72

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1.	Основы диагностики кожных болезней
2.	Принципы лечения кожных болезней
3.	Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии
4.	Дерматохirurgические методы лечения в дерматовенерологии
5.	Лазеро- и фототерапия в дерматовенерологии

Таблица 4. Практические занятия

№ п/п	Тема
1.	Основы диагностики кожных болезней: Анамнез и осмотр больного кожным заболеванием. Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм и др.). Морфологические элементы кожных сыпей и их гистологическая сущность. Исследование придатков кожи.
2.	Принципы построения дерматологического диагноза. Принципы дифференциального диагноза. Вычислительная диагностика и диагностические алгоритмы.
3.	Принципы лечения кожных болезней: комплексная терапия кожных болезней, этиотропное и патогенетическое лечение. Симптоматическое лечение. Принципы реабилитации. Общая терапия кожных заболеваний.
4.	Наружное лечение дерматозов. Лекарственные формы и способы их применения в топической терапии. Средства очистки кожи.
5.	Уход за кожей. Гигиенический уход за нормальной, сухой, жирной и комбинированной кожей лица. Профилактика возрастных изменений кожи лица и шеи Уход за кожей новорожденного.
6.	Курортное лечение больных дерматозами. Общие показания к курортной терапии больных дерматозами. Противопоказания к курортной терапии, обусловленные дерматозами. Оценка эффективности курортной терапии.
7.	Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии.
8.	Диетотерапия при кожных заболеваниях. Общие принципы диетотерапии в дерматологии. Гипосенсибилизирующая диета. Диетотерапия при острых и хронических дерматозах.
9.	Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии.
10.	Дерматохirurgические методы. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине – не предусмотрены

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
----------	--

1.	Бальнеотерапия в дерматологии.
2.	Депигментирующие и усиливающие пигментацию средства.
3.	Лазеро- и фототерапия в дерматовенерологии.
4.	Фотолечение. Воздействие фототерапии на кожу. Показания и противопоказания к фототерапии. Побочные эффекты фототерапии.

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 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. Проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм промежуточного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре в 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-5; ПК-6)

Примерный перечень тем рефератов по дисциплине

1. Исследование придатков кожи.
2. Клиническая оценка кожной сыпи в целом.
3. Наружное лечение дерматозов.
4. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии.
5. Общая терапия кожных заболеваний.
6. Дерматоскопия.
7. Люминесцентная диагностика.
8. Диагностические методы в дерматовенерологии.
9. Клинико-лабораторные диагностические критерии для постановки диагноза сифилис скрытый.

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 «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии» (контролируемые компетенции: УК-1; ПК-5; 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.

Основы диагностики кожных болезней

1. Анамнез и осмотр больного кожным заболеванием.
2. Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм и др.).
3. Морфологические элементы кожных сыпей и их гистологическая сущность.
4. Первичные морфологические элементы.
5. Вторичные морфологические элементы.
6. Исследование придатков кожи.
7. Клиническая оценка кожной сыпи в целом.
8. Принципы построения дерматологического диагноза.
9. Принципы дифференциального диагноза.

10. Вычислительная диагностика и диагностические алгоритмы.

Принципы лечения кожных болезней

1. Комплексная терапия кожных болезней.
2. Этиотропное лечение.
3. Патогенетическое лечение.
4. Симптоматическое лечение.
5. Принципы реабилитации.
6. Общая терапия кожных заболеваний.
7. Химиотерапевтические средства.
8. Средства, воздействующие преимущественно на процессы тканевого обмена (витамины, ферменты). Антимикробные, антипаразитарные, противовирусные, антимикотические средства.
9. Иммуномодулирующие средства.
10. Психотропные средства.
11. Цитостатические средства.
12. Фотосенсибилизирующие средства.
13. Гипосенсибилизирующие средства.
14. Детоксирующие средства и экстракорпоральные методы лечения.
15. Гормональная терапия в дерматологии.
16. Мембраностабилизаторы и средства, нормализующие микроциркуляцию.
17. Ретиноиды.
18. Противовоспалительные средства.
19. Наружное лечение дерматозов.
20. Лекарственные формы и способы их применения в топической терапии.
21. Деструктивные методы в дерматовенерологии.
22. Лазерные технологии.
23. Радиоволновая терапия.
24. Гигиенический уход за нормальной, сухой, жирной и комбинированной кожей лица.
25. Профилактика возрастных изменений кожи лица и шеи.
26. Уход за кожей новорожденного.
27. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии.
28. Лечебная физкультура.
29. Курортное лечение больных дерматозами. Общие показания к курортной терапии больных дерматозами. Противопоказания к курортной терапии, обусловленные дерматозами. Оценка эффективности курортной терапии.
30. Диетотерапия при кожных заболеваниях. Общие принципы диетотерапии в дерматологии. Гипосенсибилизирующая диета. Диетотерапия при острых и хронических дерматозах.

Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии

1. Трихограмма, фототрихограмма.
2. Дерматоскопия.
3. Люминесцентная диагностика.
4. Уретроскопия. Биопсия кожи.
5. Методы лабораторной диагностики при заболеваниях кожи и при инфекциях передающихся половым путем.

*5.3. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине
(контролируемые компетенции: УК-1; ПК-5; 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.

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. В дерме различают следующие слои:

- а. базальный
- б. сосочковый+
- в. сетчатый+
- г. зернистый

2. Примочки оказывают следующее действие:

- а. согревающее
- б. противовоспалительное+
- в. дезинфицирующее+
- г. кератолитическое

3. По глубине залегания папулы бывают:

- а. эпидермальные+
- б. эпидермо-дермальные+
- в. гиподермальные
- г. дермальные+

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

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

5.4. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося (типовые задачи) (контролируемые компетенции: УК-1; 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

На амбулаторный прием обратилась больная 18 лет, которая жаловалась на покраснение всего кожного покрова. Болеет с 3-х лет. Обострение заболевания ежегодно, преимущественно осенью и весной. Обострение возникло 4 дня назад. Без назначения врача больная смазала кожу 10%-ной серно-дегтярной мазью, после чего покраснела кожа лица, туловища, шеи, конечностей. Родители болеют этой же болезнью.

При осмотре у больной весь кожный покров ярко-красного цвета с отеком и инфильтрацией кожи лица, шеи, туловища. На разгибательных поверхностях конечностей лентикулярные папулы и бляшки, покрытые серебристо-белыми чешуйками. При поскабливании папулы получены феномены стеаринового пятна, терминальной пленки, точечного кровотечения.

1. Ваш диагноз.
2. Необходимые лабораторные исследования.

3. Рекомендации в лечении.

Ответ:

1. Псориатическая эритродермия.
2. Биохимический анализ крови, анализ мочи.
2. Кортикостероидные гормоны внутрь. Десенсибилизирующие препараты, седативные. Наружно: противозудные, дезинфицирующие, затем рассасывающие средства.

Задача 2

У больного 57 лет поражение кожи имеет вид диффузного гиперкератоза ладоней и подошв. Заболевание существует более 10 лет. Пациента беспокоит ощущение стягивания и периодическое возникновение глубоких болезненных трещин. Препараты какого действия наиболее целесообразно применить локально для устранения гиперкератоза в этом случае?

Задача 3

У больной 42 лет дерматоз локализуется преимущественно на коже обеих голени, где имеют место полиморфные эритематозно-папулезно-везикулезные элементы сыпи и мокнущие эрозии. Больная жалуется на ощущение зуда и наличие мокнутия в местах поражений. Какой метод локальной терапии наиболее целесообразно применить в этом случае?

Задача 4

На прием к врачу обратилась больная 35 лет с жалобами на высыпания и зуд кожи кистей. Из анамнеза стало известно, что подобная сыпь появлялась неоднократно в течение года после стирки со стиральным порошком "Лотос". При осмотре: на коже кистей имеется выраженная эритема, отечность, множество узелков и пузырьков, эрозии, мокнутие. Какое лечение следует назначить больной? Как можно предупредить возникновение подобного поражения кожи в дальнейшем?

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.

5.5. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (контролируемые компетенции: УК-1; ПК-5; 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 «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии» в виде проведения зачета.

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

Примерный перечень вопросов выносимых на зачет

1. Первичные морфологические элементы.
2. Вторичные морфологические элементы.
3. Исследование придатков кожи.
4. Клиническая оценка кожной сыпи в целом.
5. Принципы построения дерматологического диагноза.
6. Принципы дифференциального диагноза.
7. Вычислительная диагностика и диагностические алгоритмы.
8. Химиотерапевтические средства.
9. Средства, воздействующие преимущественно на процессы тканевого обмена (витамины, ферменты).
10. Антимикробные, антипаразитарные, противовирусные, антимикотические средства.
11. Иммуномодулирующие средства.
12. Психотропные средства.
13. Цитостатические средства.
14. Фотосенсибилизирующие средства.
15. Гипосенсибилизирующие средства.
16. Детоксицирующие средства и экстракорпоральные методы лечения.
17. Гормональная терапия в дерматологии.
18. Мембраностабилизаторы и средства, нормализующие микроциркуляцию.
19. Ретиноиды.
20. Противовоспалительные средства.
21. Гальванизация.
22. Электрофорез.
23. Микротоковая терапия.
24. Гальванотермофорез.
25. Ультразвуковая терапия.
26. Диадинамотерапия.
27. Индуктотермия.
28. Магнитотерапия.
29. Парафинотерапия.
30. Электролечение КВЧ, УВЧ-терапии.
31. Фитотерапия дерматозов.
32. Рефлексотерапия кожных заболеваний.

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

обучающимся 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 «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии» является зачет.

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала
УК-1 Готовность 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 и 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-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Знать клиническую симптоматику и патогенез основных кожных и венерических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний; Уметь получать информацию о 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. Владеть методикой отбора больного на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с профилем заболевания пациента и в последующем наблюдение за состоянием пациента и	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.)

	лечение в соответствии с рекомендациями врача-специалиста по профилю заболевания пациента.	
ПК- 6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	<p>Знать методы обследования дерматовенерологического больного, современные методы диагностики в дерматовенерологии; методы контроля качества дерматовенерологических исследований; принципы общего и наружного лечения дерматовенерологического больного.</p> <p>Уметь оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов; составить план дерматовенерологического исследования больного; оценить динамику состояния кожи и её придатков в процессе проводимых медицинских манипуляций; уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного обследования; оценить клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств в дерматовенерологии и выполнение пациентом врачебных рекомендаций и назначений, а также при наличии медицинских показаний вносить коррективы в проводимое лечение;</p> <p>Владеть методикой обследования дерматовенерологического больного; методикой исследования функциональных свойств кожи.</p>	<p>Реферат (5.1.);</p> <p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.)</p> <p>Тестовые задания (5.3);</p> <p>Задачи (5.4.);</p> <p>Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.);</p>

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации» направлено на формирование компетенций: *УК-1; ПК-5; 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. 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>
4. 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. Бальнеотерапия [Электронный ресурс] / В.Б. Адиллов, О.Б. Давыдова, Н.В. Львова, Г.Н. Пономаренко, Т.А. Золотарева, Т.Н. Зарипова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0009.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. Криотерапия [Электронный ресурс] / В.В. Портнов, Р.Х. Медалиева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0006.html>
13. Немедикаментозные методы лечения аллергических заболеваний [Электронный ресурс] / О.М. Курбачева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0002.html>
14. Противогрибковые лекарственные средства [Электронный ресурс] / С.Н. Козлов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0040.html>
15. 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>
16. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 756 с. - ISBN 978-5-9704-2659-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426593.html>

17. Фармакотерапия аллергических заболеваний [Электронный ресурс] / Е.Б. Тузлукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0003.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>

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. Далью «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения обучающимся 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 курса 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 курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями. Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса 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 успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее

обучающимся и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

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 данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, 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 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 или ситуации. 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 «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии» имеются мультимедийные презентации по всем темам дисциплины, 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, объекты 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 «Методы обследования, диагностика и лечение в дерматовенерологии» 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. _____ /

/