

**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»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель образовательной программы

Декан МФ _____ Мизиев И.А.

_____ Маржохова М.Ю.

«____» _____ 20__ г.

«____» _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.4 «ВЕНЕРОЛОГИЯ»

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 «Венерология» / сост. Гулиев М. О., Нальчикова М. Т. – Нальчик, КБГУ, 2019, 20 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.....	12
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	13
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	19
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины.....	20

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины «Венерология» по специальности 31.08.32 Дерматовенерология – подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Основные задачи дисциплины:

- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики и профессионального стандарта специалиста в области венерологии;
- формирование знаний по профилактике, диагностике и лечению заболеваний передаваемых половым путём;
- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности дерматовенерология.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

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

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

3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Дисциплина «Венерология» 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:

лечебная деятельность:

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

В результате освоения дисциплины, обучающийся должен:

Знать:

- эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, иммунологию, диагностику и лечение сифилиса, мягкого шанкра, венерической лимфогранулемы, паховой гранулемы, тропических трепонематозов, беджель, пинты;
- эпидемиологию, микробиологию возбудителя, этиологию, патогенез, классификацию, диагностику и лечение инфекций, передаваемых половым путем (гонорея, хламидиоз, трихомониаз и др.);
- организацию клинической лабораторной диагностики в дерматовенерологии, клиническую лабораторную диагностику при заболеваниях кожи сифилисе, трепонематозах и инфекциях, передаваемых половым путем, интерпретацию

данных лабораторных исследований в дерматовенерологии.

Уметь:

- обследовать пациента с венерическим заболеванием;
- оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов;
- заполнять медицинскую документацию, предусмотренную директивными документами МЗ и СР РФ;
- провести мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных венерического профиля;
- вести учетную и отчетную документацию, предоставить отчеты о деятельности в установленном порядке, произвести сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;
- дать рекомендации по профилактике инфекций, передающихся половым путем;
- исследовать простату и семенные пузырьки;
- взять секрет простаты для микроскопии;
- хранить и транспортировать патологический материал от больных (биоптатов кожи содержимого пузыря, мазок-отпечаток, соскоб со слизистой уретры, влагалища, цервикального канала, прямой кишки; отделяемого шанкров);
- хранить и транспортировать патологический материал от больных для микробиологического посева на питательные среды;
- микроскопировать бледную спирохету в темном поле зрения;
- клинически интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, применяемых в дерматовенерологии;
- оценить динамику состояния кожи и ее придатков в процессе проводимых медицинских манипуляций;
- оценить клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств и выполнение пациентом врачебных рекомендаций и назначений и 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 венерологического больного;
- методикой микроскопии бледной спирохеты в темном поле;
- методикой обследования простаты;
- методикой уретроскопии.

4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины «Венерология»

	Наименование раздела/ темы	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5 ¹
		3 семестр		
1	Сифилис	Этиология и патогенез сифилиса. Течение сифилиса. Сифилис первичный. Сифилис вторичный. Сифилис третичный и врожденный. Нейросифилис. Лабораторная диагностика сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса Поражение внутренних органов. Сифилис и ВИЧ-инфекция.	УК-1; ПК-6	Т, С, З, Р
2	Гонорея	Патогенез, этиология гонореи. Классификация гонореи. Генитальная и экстрагенитальная локализация. Осложнения. Особенности течения у мужчин, женщин и детей. Диагностика и лечение. Критерии излеченности.	УК-1; ПК-6	Т, С, З, Р
3	Урогенитальный хламидиоз	Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Осложнения.	УК-1; ПК-6	Т, С, З, Р
4	Урогенитальный микоплазмоз	Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Осложнения.	УК-1; ПК-6	Т, С, З, Р
5	Трихомониаз	Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Осложнения .	УК-1; ПК-6	Т, С, З, Р
6	Бактериальный вагиноз	Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Осложнения.	УК-1; ПК-6	Т, С, З, Р
		4 семестр		
7	Паразитарные инфекции передающиеся половым путем	Чесотка. Вшивость.	УК-1; ПК-6	Т, С, З, Р
8	Анаэробные инфекции гениталий у мужчин	Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Осложнения.	УК-1; ПК-6	Т, С, З, Р
9	Папилломавирусные инфекции	Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Осложнения.	УК-1; ПК-6	Т, С, З, Р
10	Инфекции, передаваемые половым путем, и репродуктивное здоровье	Патогенные факторы, влияющие на репродуктивное здоровье. Осложнения, приводящие к нарушению репродуктивной функции.	УК-1; ПК-6	Т, С, З, Р

¹ В графе 4 приводятся планируемые формы текущего контроля: собеседование (С), задачи (З), тестирование (Т), реферат (Р).

На изучение дисциплины отводится 288 часов (8 з.е.), из них: контактная работа 153 ч., в том числе лекционных – 8 часов; практических – 145 часов; самостоятельная работа - 135 часов; завершается зачетом.

Структура дисциплины «Венерология»

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)	4	4	8
Практические занятия (ПЗ)	72	73	145
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
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации			
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет	288

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1 семестр	
1.	Сифилис. этиология. эпидемиология. Сифилис первичный.
2.	Сифилис вторичный и третичный. Диагностика, лечение. Осложнения. Нейросифилис.
3.	Врожденный сифилис.
4.	Гонорея.
2 семестр	
5.	Трихомониаз.
6.	Урогенитальный хламидиоз.
7.	Бактериальный вагиноз.
8.	Анаэробные инфекции гениталий у мужчин.

Таблица 4. Практические занятия

№ п/п	Тема
3 семестр	
1.	Сифилис. Этиология и патогенез сифилиса. Течение сифилиса. Сифилис первичный.
2.	Сифилис вторичный. Сифилис третичный и врожденный. Нейросифилис.
3.	Лабораторная диагностика сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса Поражение внутренних органов. Сифилис и ВИЧ-инфекция.
4.	Патогенез, этиология гонореи. Классификация гонореи. Генитальная и экстрагенитальная локализация.
5.	Осложнения гонореи. Особенности течения у мужчин, женщин и детей. Диагностика и лечение. Критерии излеченности.
6.	Урогенитальный хламидиоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Осложнения.
7.	Трихомониаз. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Осложнения.
8.	Бактериальный вагиноз. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Осложнения.
4 семестр	
9.	Паразитарные инфекции гениталий. Чесотка. Вшивость.
10.	Анаэробные инфекции гениталий у мужчин.

11.	Папилломавирусные инфекции.
12.	Инфекции, передаваемые половым путем, и репродуктивное здоровье.

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине – не предусмотрены

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Мягкий шанкр
2.	Венерическая лимфогранулема
3.	Паховая гранулема
4.	Тропические трепонематозы
5.	ВИЧ-инфекция. Кожные проявления СПИДа

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 по паразитологии 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. Примерные вопросы по темам дисциплины

1. Сифилис: этиология, патогенез, пути передачи, методы профилактики.
2. Сифилис первичный: клиника, осложнения, диагностика и лечение.
3. Сифилис вторичный: клиническая характеристика, диагностика и лечение.
4. Сифилис третичный: клиника, осложнения, диагностика и лечение.
5. Сифилис врожденный: классификация, клиника, диагностика и лечение.
6. Гонорея: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
7. Трихомониаз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
8. Микоплазменная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
9. Бактериальный вагиноз: этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
10. ВИЧ-инфекция. Кожные проявления СПИДа.

5.2. Примеры тестовых заданий

Задание

В первичном периоде сифилиса обнаруживаются

- + :твердый шанкр
- + :регионарный лимфаденит
- :полиаденит
- :розеолезно-папулезная сыпь
- :бугорки и узлы

Задание

К триаде Гетчинсона относится

- + :паренхиматозный кератит

- + :лабиринтит
- + дистрофия резцов с бочкообразной деформацией и выемкой на режущем крае
- :остеохондрит II-III степени
- :отсутствие мечевидного отростка

Задание

К вероятным признакам позднего врожденного сифилиса относятся

- + :рубцы Робинсона-Фрунзе
- + :седловидный нос
- + :саблевидные голени
- :зубы Гетчинсона
- :псевдопаралич Парро
- :подкожные бугорки и гуммы

Задание

Возбудитель гонореи – это

- + :грамотрицательный диплококк
- :грамвариабельная палочка
- :грамположительная палочка
- :подвижный спиралевидный микроорганизм
- :одноклеточное простейшее

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

Задача 1

На прием к оториноларингологу обратилась молодая женщина с жалобами на умеренную болезненность и затруднение при глотании. Общее состояние не нарушено, температура не повышена. Болея одну неделю. Объективно: процесс асимметричен, левая миндалина увеличена в размерах, плотная. С той же стороны пальпируются увеличенные, безболезненные лимфоузлы плотно-эластической консистенции, подвижные. Взята кровь на микрореакцию, которая оказалась отрицательной. Поставлен диагноз «ангина». И назначено лечение эритромицином. Через 2 недели вызвана как половой контакт больного вторичным рецидивным сифилисом. После обследования поставлен диагноз «первичный сифилис».

Вопросы:

1. Что в действительности было у больной при первичном обращении к врачу?
2. Что, вероятнее всего, ввело в заблуждение оториноларинголога?
3. Что должен был сделать врач?

Ответы:

1. Первичный сифилис, экстрагенитальный шанкр –амигдалит.
2. Болезненность и затруднение при глотании, отрицательна результаты РМП
3. Провести более тщательное обследования на сифилис (КСР, ИФА, РИФ, ПЦР, РПГА).

Задача 2

Больной обратился на прием к врачу с жалобами на выделение из уретры, больше по утрам, небольшую резь в начале мочеиспускания. Болен около недели. 10 дней назад имел половую связь со знакомой девушкой, после чего появились вышеуказанные жалобы. При осмотре: губки наружного отверстия уретры ярко-розового цвета, умеренно отечны. Выделения из канала слизисто-гнойные, необильные. При двухстаканной пробе –

моча мутная в первой порции. Предстательная железа при пальпаторном исследовании не изменена. При микроскопическом исследовании соскоба из уретры обнаружены гонококки. После массажа простаты патологических изменений в ее секрете не обнаружено.

Вопросы:

Поставьте диагноз?

Как выглядят гонококки под микроскопом при окраске по Грамму?

Какая ошибка допущена врачом при обследовании больного (обоснуйте ответ)?

Перечислите препараты для проведения этиотропной терапии?

Когда проводится первое и заключительное контрольное исследование больного?

Задача 3

Через две недели после полового контакта у мужчины появились скудные слизистые выделения из уретры, небольшой зуд. После проведенного обследования был поставлен диагноз: Хламидийный уретрит.

Вопросы:

Как проводился забор материала для исследования на хламидии и почему?

Методы диагностики данного заболевания?

С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз данного заболевания? Перечислите возможные осложнения?

К каким антибиотикам хламидии нечувствительны? Укажите наиболее эффективные противомикробные препараты для лечения данного заболевания?

5.4. Примерный перечень вопросов выносимых на зачет

1. Сифилис: этиология, патогенез, пути передачи, методы профилактики.
2. Сифилис первичный: клиника, осложнения, диагностика и лечение.
3. Сифилис вторичный: клиническая характеристика, диагностика и лечение.
4. Сифилис третичный: клиника, осложнения, диагностика и лечение.
5. Сифилис врожденный: классификация, клиника, диагностика и лечение.
6. Гонорея: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
7. Гонорея у мужчин.
8. Экстрагенитальная гонорея.
9. Трихомониаз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
10. Микоплазменная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
11. Бактериальный вагиноз: этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
12. Мягкий шанкр
13. Венерическая лимфогранулема
14. Паховая гранулема
15. Тропические трепонематозы
16. ВИЧ-инфекция. Кожные проявления СПИДа.

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

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.	Типовые оценочные материалы для устного опроса и типовые тестовые задания, задачи (раздел 5.1- 5.4.)
ПК- 6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими	Знать клиническую симптоматику и патогенез основных венерических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и	Типовые оценочные материалы для устного опроса и типовые тестовые задания,

заболеваниями	<p>лечение.</p> <p>Уметь получать информацию о заболевании; применять объективные методы обследования венерического 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.</p> <p>Владеть методикой оказания медицинской помощи больным заболеваниями венерического профиля в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.</p>	задачи (раздел 5.1- 5.4.)
---------------	---	---------------------------

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Нормативно-законодательные акты:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ "об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации"
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения"
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
6. СанПиН 2.1.3.2630 -10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
7. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем: Десятый пересмотр. – Т. 1-3. (www.mkb-10.com)

7.2. 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. Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Прилепской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427521.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>

7.3.Дополнительная литература:

1. Генитальная папилломавирусная инфекция [Электронный ресурс] / В. А. Молочков, В. И. Киселёв, Ю. В. Молочкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html>
2. 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>
3. Дерматологический атлас [Электронный ресурс] / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434826.html>
4. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3303-4 -
Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433034.html>
5. Микоплазмы [Электронный ресурс] / Н.Д. Ющук, О.Л. Огиенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0059.html>
6. Нейросифилис [Электронный ресурс] / А.С. Тиганов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0027.html>
7. 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>
8. 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>

7.4. 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.knigafund.ru> - учебники, справочники по медицине
6. <http://www.consultant.ru> – КонсультантПлюс
7. <http://www.e.lanbook.com> - Научная электронная библиотека
8. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека
9. <http://studmedlib.ru> - Научная медицинская электронная библиотека
10. <http://www.medicinenet.com> - информация о здоровье и современной медицине для докторов (англ.).

7.5. 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. Далу «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 или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

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 «Венерология» 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).

Приложение 1

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Венерология» 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. _____ /

/