

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения

Дата подписания: 23.12.2024 14:01:25

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f223c

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждаю
Проректор по последипломному
образованию д.мед.н.,
профессор А.Э.Багрий



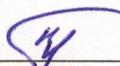
**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД1 МЕТОДЫ НЕИНВАЗИВНОЙ ВИЗУАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ КОЖИ
основной профессиональной образовательной программы
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности
31.08.32 Дерматовенерология**

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Проценко О.А.	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2	Проценко Т.В.	д.м.н., профессор	Профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
3	Провизион А.Н.	д.м.н., доцент	Доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
4	Боряк С.А.	к.м.н.,	Доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Рабочая программа дисциплины «Методы неинвазивной визуальной диагностики кожи» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры дерматовенерологии и косметологии ФНМФО «27» мая 2024 г. протокол № 12

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор



(подпись)

О.А. Проценко

Рабочая программа дисциплины «Методы неинвазивной визуальной диагностики кожи» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО

«20» 06 2024 г. протокол № 6

Председатель
методической комиссии ФНМФО,
д.м.н., профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Методы неинвазивной визуальной диагностики кожи» одобрена Советом ФНМФО

«27» 06 2024 г. протокол № 6

Председатель
Совета ФНМФО



(подпись)

Я.С. Валигун

1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.32 Дерматовенерология (квалификация: врач-дерматовенеролог).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, обладающего системой теоретических знаний, профессиональных компетенций по методам неинвазивной визуальной диагностики кожи в дерматовенерологии.

Задача:

- диагностика заболеваний и патологических состояний кожи пациентов на основе владения методами неинвазивной визуальной диагностики кожи.

3. Место учебной дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Дисциплина «Методы неинвазивной визуальной диагностики кожи» входит в вариативную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	72 / 2,0 з.е.
Аудиторная работа	48
Лекций	
Семинарских занятий	12
Практических занятий	36
Самостоятельная работа обучающихся	24
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>		
Диагностическая деятельность	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	ПК-5.1. Знать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем. ПК-5.2. Уметь кодировать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ и проблемы связанных со здоровьем. ПК-5.3. Владеть алгоритмом диагностики заболеваний у детей, навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной

	здоровьем	<p>диагностики заболеваний дерматовенерологического профиля.</p> <p>ПК-5.4. Владеть навыками проведения дифференциальной диагностики с учетом нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
--	-----------	--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- анатомию и физиологию кожи, общую патологию кожных болезней,
- соответствие дерматоскопических признаков с гистопатологическими изменениями;
- дерматоскопическую, трихоскопическую терминологию;
- дерматоскопическую характеристику новообразований меланоцитарного и немеланоцитарного происхождения;
- основные дерматоскопические, трихоскопические диагностические алгоритмы;
- технику проведения дермоскопии и трихоскопии;

Уметь:

- проанализировать и интерпретировать:
 - данные клинического осмотра;
 - результаты методов неинвазивной визуальной диагностики кожи больного;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой и инструментарием;
- выполнять и интерпретировать результаты:
 - дерматоскопии;
 - трихоскопии.

Владеть:

- методами неинвазивной визуальной диагностики кожи (дерматоскопия, трихоскопия).

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ
ВРАЧА-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА:**

- визуальная оценка состояния кожи;
- оценка данных методов неинвазивной визуальной диагностики кожи (дерматоскопия, трихоскопия)

6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе					Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	самостоятельная работа	аттестация			
Б1.В.ОД1	Методы неинвазивной визуальной диагностики кожи	72		12	36	24				
Б1.В.ОД1.1	Принципы неинвазивной визуальной диагностики кожи (принципы иммерсии и поляризации). Дермато-трихоскопическое оборудование (цифровые аппараты, адаптеры, объективы).	9		2	5	2		ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
Б1.В.ОД1.2	Дерматоскопическая терминология. Анатомо-клиническое и дерматоскопическое сопоставление Особенности дерматоскопии в зависимости от локализации образования: ладони и подошвы, ногти, волосы	9		2	4	3		ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
Б1.В.ОД1.3	Дерматоскопическая диагностика образований меланоцитарной природы	9			6	3		ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
Б1.В.ОД1.4	Дерматоскопические модели клинически меланомы кожи.	9		2	4	3		ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
Б1.В.ОД1.5	Дерматоскопическая диагностика образований немеланоцитарной этиологии.	9			6	3		ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
Б1.В.ОД3.6	Дерматоскопия хронических воспалительных дерматозов.	9		2	4	3		ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
Б1.В.ОД1.7	Дерматоскопическая диагностика вирусных дерматозов	9		2	4	3		ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
Б1.В.ОД1.8	Трихоскопия и трихограмма	9		2	3	4		ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
	Промежуточная аттестация							ПК-5	зачет	
	Общий объем подготовки	72		12	36	24				

В данной таблице использованы следующие сокращения:

КПЗ	клиническое практическое занятие	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
СЗ	семинарское занятие	ЗС	решение ситуационных задач
СР	самостоятельная работа обучающихся	Кл.С	анализ клинических случаев
Т	тестирование		

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении основных профессиональных образовательных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Методы неинвазивной визуальной диагностики кожи» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.01.32 Дерматовенерология осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений).

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. У больной 54 лет, в течение 2 последних лет на коже лба отмечается очаг размером 2,5 см в виде мелких слившихся узелков серовато-жемчужного цвета, блестящих при боковом освещении. Узелки расположены в виде неправильного кольца с периферическим валиком западением в центре. Покрывается местами тонкими серозными корочками. Кожа лица желтовато-пепельного цвета, выражены статические морщины, множество мелких очагов неправильной формы коричневого цвета различной интенсивности, многие из них пальпируются. В анамнезе регулярное не контролируемое посещение солярия в течение последних лет. Каков клинический диагноз?

- A. Кольцевидная гранулема
- B. Себорейный кератоз
- C. *Базальный рак кожи
- D. Плоскоклеточный рак кожи
- E. Меланома кожи

2. На прием к дерматологу обратилась больная Н., 62 лет, пенсионерка, с жалобами на наличие в области переносицы уплотнения кожи, сопровождающиеся незначительным зудом. АНАМНЕЗ. Впервые заметила изменения на коже переносицы около года назад. Появился «прыщик» размером с просыное зерно. Неоднократно безуспешно выдавливала его. Образование постепенно увеличивалось, беспокоя изредка незначительным зудом. Через некоторое время в центре стала появляться геморрагическая корочка, которая после умывания часто снималась, обнажая кровоточащую эрозию. К врачам не обращалась, прижигала измененный участок кожи чистотелом. Объективно. На коже переносицы слева овальной формы плотное образование размером 0,5x1,1 см с геморрагической корочкой в центре и «жемчужными» возвышающимися краями. Воспаления окружающей здоровой кожи не отмечается. Образование безболезненное. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. Ваш диагноз?

- A. Кольцевидная гранулема
- B. Себорейный кератоз
- C. *Базальный рак кожи
- D. Плоскоклеточный рак кожи
- E. Меланома кожи

3. В стационар поступил больной Н. 52 года с жалобами на боли в области стоп, отек ног. Анамнез. Заболел около трех лет тому назад, когда впервые заметил на стопах и на пальцах рук красноватого цвета пятна и узлы. К врачу не обращался. Со временем процесс начал распространяться, усиливались боли и отеки ног. Объективно. На стопах и кистях имеются симметрично расположенные (узлы в толще кожи, а также эритематозно-ангиоматозные пятна красновато-синего цвета, слегка инфильтрированные, с неправильными контурами. На подошвах имеются гиперкератотические ороговевшие образования. Ноги отечные. Гистопатология: в дерме инфильтрат представлен в виде мощных диффузных очагов, в которых видны расширенные новообразованные капилляры, окруженные выраженными кровоизлияниями. Повсеместно рассеян пигмент желто-бурого цвета. Инфильтраты из лимфоцитов, гистиоцитов, эпителиоидных, тучных и плазматических клеток. Ваше заключение?

- A. Лимфома кожи
- B. Гломусная опухоль
- C. *Саркома Капоши
- D. Лепра
- E. Красный плоский лишай

Образцы ситуационных заданий

1. На консультацию к дерматологу направлена больная 76 лет, пенсионерка, с жалобами на затвердение кожи в области переносицы, незначительный зуд в этой области.

Из анамнеза: считает себя больной около 2,5 лет, когда впервые на коже переносицы появился «прыщик» размером с просыное зерно. Больная попыталась его выдавить, но безуспешно. «Прыщик» постепенно увеличивался, беспокоя незначительным зудом. Через некоторое время в центре появилась кровоточащая эрозия. Лечилась сама, прижигала эрозию настойкой йода и бриллиантовой зеленью. Обратилась к дерматологу.

Локальный статус: На коже переносицы овальной формы плотное на ощупь образование размером 0,5 x 1,0 см с геморрагической корочкой в центре и «жемчужными» возвышающимися краями. Воспаления окружающей здоровой кожи нет. При пальпации болезненности нет. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Обоснуйте Ваше предположение.
3. Укажите, с какими кожными заболеваниями необходимо дифференцировать.

4. Укажите, какие методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза.
5. Дайте прогноз.

Эталон ответа:

1. Базалиома.
2. Возраст больной, типичная локализация, длительность процесса, очаг овальной формы плотный на ощупь с геморрагической корочкой в центре и «жемчужными» возвышающимися краями.
3. Дифференцировать с эпителиомой, пиококковой язвой.
4. Тотальное удаление в онкоцентре с гистологическим исследованием.
5. Прогноз благоприятный.

2. Больной 65 лет, жалуется на высыпания в области спины, которые его не беспокоят заметил их 3 месяца тому назад. Со слов больного процесс постепенно прогрессирует, очаг поражения увеличивается в размерах, распространяясь по периферии. Объективно – у нижнего угла правой лопатки располагается ограниченный плотный инфильтрат синюшно-красного цвета с четкими фестончатыми краями размером 6х4 см. По периферии очага поражения отмечается его неровная поверхность. Размеры и глубина залегания бугорков не одинаковы

1. Поставьте предварительный диагноз?
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. С чем дифференцировать данное заболевание?

Эталон ответа:

1. Учитывая возраст больного (62 года), анамнез (болен около 3-х месяцев), отсутствие субъективных жалоб, клиническую картину (серпигинирующий ползучий инфильтративный процесс, плотность бугорков их синюшно-красный цвет, можно думать о третичном бугорковом сифилисе
2. Для уточнения диагноза больному необходимо провести серологическое обследование (реакция Вассермана, осадочные, РИФ и РИБТ)
3. Провести дифференциальную диагностику с туберкулезным поражением кожи, лейшманиозом (болезнью Боровского), лепрой, саркоидозом.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

9.1. Тематический план практических и семинарских занятий

Индекс	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад.час)	
		семинары	практические занятия
Б1.В.ОД1.1	Принципы неинвазивной визуальной диагностики кожи (принципы иммерсии и поляризации). Дермато-трихоскопическое оборудование (цифровые аппараты, адаптеры, объективы).	2	5
Б1.В.ОД1.2	Дерматоскопическая терминология. Анатомо-клиническое и дерматоскопическое сопоставление Особенности дерматоскопии в зависимости от локализации образования: ладони и подошвы, ногти, волосы	2	4
Б1.В.ОД1.3	Дерматоскопическая диагностика образований меланоцитарной природы		6
Б1.В.ОД1.4	Дерматоскопические модели клинически меланомы кожи.	2	4

Б1.В.ОД1.5	Дерматоскопическая диагностика образований немеланоцитарной этиологии.		6
Б1.В.ОД3.6	Дерматоскопия хронических воспалительных дерматозов.	2	4
Б1.В.ОД1.7	Дерматоскопическая диагностика вирусных дерматозов	2	4
Б1.В.ОД1.8	Трихоскопия и трихограмма	2	3
	Всего	12	36

9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
Б1.В.ОД1.1	Принципы неинвазивной визуальной диагностики кожи (принципы иммерсии и поляризации). Дермато- трихоскопическое оборудование (цифровые аппараты, адаптеры, объективы).	Подготовка к СЗ,КПЗ.	2
Б1.В.ОД1.2	Дерматоскопическая терминология. Анатомо-клиническое и дерматоскопическое сопоставление Особенности дерматоскопии в зависимости от локализации образования: ладони и подошвы, ногти, волосы	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
Б1.В.ОД1.3	Дерматоскопическая диагностика образований меланоцитарной природы	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
Б1.В.ОД1.4	Дерматоскопические модели клинически меланомы кожи.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
Б1.В.ОД1.5	Дерматоскопическая диагностика образований немеланоцитарной этиологии.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
Б1.В.ОД3.6	Дерматоскопия хронических воспалительных дерматозов.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
Б1.В.ОД1.7	Дерматоскопическая диагностика вирусных дерматозов	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
Б1.В.ОД1.8	Трихоскопия и трихограмма	Подготовка к СЗ,КПЗ.	4
	Всего		24

9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

Методические указания по дисциплине «Методы неинвазивной визуальной диагностики кожи» для обучения ординаторов по специальности 31.01.32 Дерматовенерология, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области [Электронный ресурс] : иллюстрированное руководство для врачей Д. В. Заславский, А. А. Сыдилов, А. М. Иванов, Р. А. Насыров – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020 – <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453803.html>.
2. Кожные и венерические болезни. Атлас [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. В. Владимиров – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435465.html>.
3. Дерматовенерология [Электронный ресурс] / В. В. Чеботарев, К. Г. Караков, Н. В. Чеботарева [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420942.html>.

4. Дерматовенерология : национальное руководство / ред. Ю. К.Скрипкин, Ю. С. Бутов, О.Л. Иванов. – Москва : ГЭОТАР-МЕДиа, 2013. – 1024 с. + CD-R. – (Национальные руководства).
5. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. : А. В. Самцова, В. В. Барбинова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html>.
6. Дерматологический атлас [Электронный ресурс] : под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434826.html>.
7. Ламоткин, И. А. Клиническая дерматоонкология : атлас / И. А. Ламоткин. – Москва : БИНОМ, 2011 . – 499 с.
8. Дерматологический атлас [Электронный ресурс] / под ред.: О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434826.html>.
9. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. – 2-е изд. , перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html>.
10. Пигментные опухоли кожи [Электронный ресурс] / Червонная Л. В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. –<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436738.html>.

Дополнительная литература:

1. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления [Электронный ресурс] : учебное пособие / М. С. Асхаков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. –<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html>.
2. Дерматовенерология. Наблюдения в фотографиях : наглядное пособие / С. В. Гольцов. – Екатеринбург : Уральский рабочий, 2013. – 368 с.
3. Дерматоонкология и онкогематология. [Электронный ресурс] Атлас / под ред. О. Ю. Олисовой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454138.html>.
4. Курация пациентки с меланомой и базалиомой кожи [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Кравцова, А. Н. Заика ; Донецкий мед. Ун-т. – Электрон. Текст. Дан. (1 файл : 420 Мб.). – Донецк, 2013 . – 1 электрон. Опт. Диск (CD-R) : 12 см. – Систем. Требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader.
5. Дерматовенерология. [Электронный ресурс] Атлас / А. Н. Платонова, А. Л. Бакулев, С. Р. Утц. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440858.html>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);

5. Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);

6. Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);

7. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);

8. Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);

9. Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);

10. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);

11. Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);

12. ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25.08.2014 № 1074 (зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014, регистрационный № 34511);

13. Профессиональный стандарт «Врач-дерматовенеролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 142н (зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018, регистрационный № 50641);

14. Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);

15. Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;

16. Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Материально-техническое обеспечение дисциплины

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- центр практической подготовки;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- UV 109 В – система локальной ультрафиолетовой терапии (расческа), UV 181 AL система локальной ультрафиолетовой терапии, UV 200 AL – система локальной ультрафиолетовой терапии, аппарат Амплипульс-8, аппарат «Ультратон ТНЧ-10-1» д/лечения токами надтональной частоты, аппарат «ШАТЛ-Комби К+», Аппарат Милта-Ф-8-01 (лазерное излучение), ультрафиолетовая кабина UV 7002 К д/комбинированной фототерапии всего тела, ультрафиолетовая кабина UV7002К (для проведения ПУВА), эксимерлазерная установка МЛ-308 для терапии кожных заболеваний, сосуд Дьюара СК-16, дерматоскоп Delta 20 (К - 259.29.420), фотоаппарат Canon EOS 1110D, трихоскоп, микроскоп МИКМЕД 2 бинокулярный, демонстрационные микроскопические окрашенные, цитологические, культуральные препараты микроорганизмов, дерматофитов, гистопрепараты с различной патоморфологической картиной;
- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.