

Министерство науки и высшего образования РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Ульяновского государственного университета

Б.М. Костишко

2021г.

Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации врачей-дерматовенерологов по курсу
«ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ»

Программу составил:
доктор медицинских наук, профессор
Нестеров Алексей Сергеевич

« 18 » 01 2021г.

Рекомендовано к использованию в

учебном процессе:

Решение ученого совета института
№ 5/225 от 20.01 2021г.

г. Ульяновск, 2021г.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общие положения.....	3
2.	Планируемые результаты обучения.....	4
3.	Требования к итоговой аттестации обучающихся.....	6
4.	Учебный план.....	7
5.	Рабочие программы учебных модулей.....	9
6.	Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации.....	10
7.	Итоговая аттестация.....	11
8.	Реализация программы в форме стажировки.....	15
9.	Список литературы.....	16

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО КУРСУ «ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани» (далее – Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации¹ по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани».

Трудоемкость освоения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани» – 36 академических часов.

Основными компонентами учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани»;
- рабочая программа курса «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани», включающие формы аттестации обучающихся, оценочные материалы и иные компоненты;

Планируемые результаты обучения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани» направлены на совершенствование компетенций² врача, соответствующих квалификационным характеристикам должностей работников и профессиональным стандартам.

В программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача, составляющих основу профессиональных компетенций.

В программе содержатся требования к итоговой аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающихся в соответствии с целями программы и планируемыми результатами ее освоения.

Учебный план программы повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани» определяет состав изучаемых разделов с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врачей, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Каждый раздел подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая структурная

¹ Ч.1 и 4 ст. 76. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2014, N 23, ст. 2930, 2933)

² Компетенции (от лат. *competere* — соответствовать, подходить) – способность и готовность успешно решать профессиональные задачи на основе знаний, умений, навыков практического опыта (Педагогический энциклопедический словарь / гл. ред. Б. М. Бим-Бад. - М.: Большая российская энциклопедия, 2003. 528 с.)

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

единица содержания кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, что в свою очередь позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы;
б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
в) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

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

– клинические базы в медицинских организациях, научных организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации программы, соответствующее требованиям штатного расписания кафедры инфекционных и кожно-венерических болезней;

д) законодательство Российской Федерации в сфере диагностики и лечения пациентов с заболеваниями соединительной ткани.

Организационно-педагогические условия реализации программы включают формы аттестации обучающихся, оценочные материалы и иные компоненты – примерную тематику лекционных, семинарских и практических занятий.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших профессиональную программу повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани»

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

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани»

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

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

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

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

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

ПЕРЕЧЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ врача-дерматовенеролога обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен знать:

- Федеральные законы и иные нормативные документы, регулирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения и организацию медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология»;
- этиологию и патогенез заболеваний соединительной ткани;
- клинические проявления заболеваний соединительной ткани;
- патоморфологические изменения кожи заболеваний соединительной ткани;
- современные методы диагностики заболеваний соединительной ткани;
- основы и принципы проведения дифференциальной диагностики болезней соединительной ткани;
- показания для направления пациентов к другим врачам-специалистам для дифференциальной диагностики;
- принципы лечения болезней соединительной ткани. Показания и противопоказания;
- современные методы физиотерапевтического лечения;
- показания к госпитализации больных с болезнями соединительной ткани;
- средства и методы реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- критерии временной и стойкой утраты трудоспособности больных с заболеваниями соединительной ткани;
- принципы диспансеризации пациентов с болезнями соединительной ткани.

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен уметь:

- провести анализ анамнестических данных и субъективных симптомов заболеваний соединительной ткани;
- оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки;
- провести дерматоскопию и интерпретацию полученных результатов;
- получить биопсийный материал;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;
- поставить диагноз на основании данных анамнеза, результатов физикального обследования, лабораторных и инструментальных исследований;
- провести дифференциальную диагностику болезней соединительной ткани;
- составить план обследования и лечения;
- провести внутрикожное, внутри очаговое введение лекарственных препаратов;
- информировать пациента о процедурах для самостоятельного выполнения;
- оформить медицинскую документацию;
- назначить лекарственные препараты и выписать рецепты;
- выявить и предупредить возможные осложнения лекарственной терапии;
- оформить медицинскую документацию.

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен владеть навыками:

- методикой обследования пациентов с заболеваниями соединительной ткани;
- методикой дерматоскопии;

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

– методикой биопсии кожи.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по учебной программе повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-дерматовенеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани».

Обучающиеся, освоившие учебную программу повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации³.

IV. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани»

Цель учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани» (далее – Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным проблемам заболеваний соединительной ткани.

Категория обучающихся: врачи-дерматовенерологи, врачи косметологи

Обоснование целевой аудитории: В настоящее время частым и грозным проявлением системных заболеваний кожи и внутренних органов являются ангииты (васкулиты).

В представленном курсе отражены наиболее частые заболевания, которые должны на ранних этапах диагностировать врачи дерматовенерологи и косметологи.

В предлагаемом курсе отражены критерии диагностики, клинические проявления и методы терапии кожных проявлений ангиитов (васкулитов), что облегчит врачам выбор и обоснование тактики в спорных и затруднительных случаях.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6-8 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ⁴	

³ Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263).

⁴ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ⁴	
Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»						
1	Иммунология	4	2	—	2	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Молекулярные основы защитных реакций организма и их особенности при аутоиммунных процессах	4	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»						
2	Организация дерматовенерологической помощи	6	—	—	6	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Основы законодательства в здравоохранении Российской Федерации	2	—	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Порядок оказания специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями	2	—	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Профилактические мероприятия, направленные на снижение частоты обострений заболеваний соединительной ткани	2	—	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Принципы диагностики и терапии заболеваний соединительной ткани	7	2	1	4	Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Основы диагностики заболеваний соединительной ткани	3	—	1	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Принципы лечения болезней соединительной ткани	4	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
4	Болезни кожи и подкожной клетчатки	13	6	1	6	Промежуточный контроль (зачет)
4.2	Системная красная волчанка	1	1	—	—	Текущий контроль (ситуационные задачи)
4.3	Лекарственная системная красная волчанка	1	1	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	Дерматополимиозит	4	1	1	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5	Юношеский дерматомиозит	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.6	Склеродермия	1	1	—	—	Текущий контроль (ситуационные задачи)

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ⁴	
4.7	Синдром CR(E)ST	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.8	Сухой синдром (Шегнера)	2	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.9	Болезнь Бехчета	2	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Симуляционное обучение: Обследование взрослого по всем органам и системам	3	—	3	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		3	—	—	3	Зачет
Всего		36	10	5	21	

V. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО КУРСУ «ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ»

РАЗДЕЛ 1. ИММУНОЛОГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Молекулярные основы защитных реакций организма
1.1.1	Задачи и перспективы современной иммунологии
1.1.2	Развитие концепции иммунологического надзора
1.1.3	Иммунная система организма
1.1.4	Врожденный иммунитет
1.1.5	Приобретенный иммунитет
1.1.6	Механизмы развития аутоиммунных процессов

РАЗДЕЛ 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Организация дерматовенерологической помощи
2.1.1	Основы законодательства в здравоохранении Российской Федерации
2.1.2	Порядок оказания специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями соединительной ткани
2.1.3	Профилактические мероприятия, направленные на снижение частоты обострений заболеваний соединительной ткани

РАЗДЕЛ 3. ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ И ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Принципы диагностики и терапии заболеваний соединительной ткани
3.1.1	Основы диагностики заболеваний соединительной ткани
3.1.2	Принципы лечения болезней соединительной ткани

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

РАЗДЕЛ 4. БОЛЕЗНИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Болезни кожи и подкожной клетчатки
4.1.1	Системная красная волчанка
4.1.2	Лекарственная системная красная волчанка
4.1.3	Дерматополимиозит
4.1.4	Юношеский дерматомиозит
4.1.5	Склеродермия
4.1.6	Синдром CR(E)ST
4.1.7	Сухой синдром (Шегнера)
4.1.8	Болезнь Бехчета

РАЗДЕЛ 5. СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ

Код	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
5.	Обследование пациента по всем органам и системам	Стандартизированные пациенты; Система ситуационных задач, учебные игры клинического и организационно-деятельностного типа	Методика терапевтического обследования; Оценка показателей: - лабораторных исследований, - биохимических исследований, - ревматологических тестов; - гистологических исследований	Текущий контроль

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО КУРСУ «ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ», ВКЛЮЧАЮЩИЕ ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Особенности иммунных реакций у пациентов с аутоиммунными заболеваниями соединительной ткани	1.1	УК-3
2	Клинические рекомендации и особенности терапии заболеваний соединительной ткани	3.2	УК-3; ПК-5
3	Кожные проявления хронической красной волчанки	4.2	ПК-1

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
4	Причины развития и методы коррекции лекарственной системной красной волчанки	4.3	ПК-1
5	Клинические проявления дерматомиозита	4.4	ПК-1; ПК-5
6	Ограниченные формы склеродермии	4.6	ПК-1; ПК-5
7	Этиопатогенез, клиническая картина сухого синдрома (Шегнера)	4.8	ПК-1; ПК-5
8	Клиника и диагностика болезни Бехчета	4.9	ПК-1; ПК-5

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Иммунитет и иммунопатологические реакции в коже	1.1	УК-3
2	Основы законодательства в здравоохранении Российской Федерации	2.1.1	УК-3
4	Профилактические мероприятия, направленные на снижение частоты обострений заболеваний соединительной ткани	2.1.2	ПК-1
3	Порядок оказания специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями соединительной ткани	3.1	ПК-1
5	Основы диагностики заболеваний соединительной ткани	3.1.1	ПК-1; ПК-5
6	Принципы лечения болезней соединительной ткани	3.1.2	ПК-5

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Дерматополимиозит	4.1.3	ПК-1; ПК-5
2	Юношеский дерматомиозит	4.1.4	ПК-1; ПК-5
3	Синдром CR(E)ST	4.1.6	ПК-1; ПК-5
4	Сухой синдром (Шегнера)	4.1.7	ПК-1; ПК-5

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
5	Болезнь Бехчета	4.1.8	ПК-1; ПК-5

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы повышения квалификации врачей по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани», должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-дерматовенеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Этиология и патогенез красной волчанки.
2. Классификация, степень активности, красной волчанки.
3. Диагностика и лечение острой, подострой и хронической форм красной волчанки.
4. Прогноз и профилактика красной волчанки.
5. Лекарства, вызывающие красную волчанку.
6. Дифференциальная диагностика лекарственной красной волчанки.
7. Этиология и патогенез склеродермии.
8. Диагностика и дифференциальная диагностика склеродермии.
9. Лечение очаговой и системной склеродермии.
10. Прогноз и профилактика склеродермии.
11. Этиопатогенез и клиническая картина CREST-синдрома.
12. Диагностика и лечение CREST-синдрома.
13. Прогноз и профилактика CREST-синдрома.
14. Этиопатогенез синдрома Бехчета.
15. Клиника синдрома Бехчета.
16. Диагностика и принципы терапии синдрома Бехчета.
17. Лечение синдрома Бехчета.
18. Классификация дерматомиозита.
19. Клиническая картина дерматомиозита.
20. Диагностика и лечение дерматомиозита.
21. Прогноз и профилактика дерматомиозита.
22. Этиопатогенез синдрома и болезни Шегрена.
23. Клиника синдрома и болезни Шегрена.
24. Диагностика и принципы терапии синдрома и болезни Шегрена.
25. Этиопатогенез юношеского дерматомиозита.
26. Варианты клинического течения (острый-, подострый- и первично-хронический) юношеский дерматомиозит.
27. Диагностика и принципы терапии юношеского дерматомиозита.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-дерматовенеролога:

1. Оцените дермографизм у больного.
2. Оцените тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность.
3. Продемонстрируйте взятие патологического материала с поверхности кожи.
4. Опишите методику проведения люминесцентного обследования с помощью лампы Вуда.
5. Проведите дерматоскопию.
6. Опишите методику взятия биопсии.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

7. Опишите методики исследования функциональных свойств кожи.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Выберите заболевание из группы коллагенозов:

- А. псориаз
- Б. розовые угри
- В. склеродермия
- Г. скрофулодерма
- Д. туберкулезная волчанка

Ответ: В

2. Основной этиопатогенетической теорией развития красной волчанки считается:

- А. наследственная
- Б. аутоиммунная
- В. эндокринная
- Г. вирусная
- Д. неврогенная

Ответ: Б

3. Какой препарат Вы назначаете больному с системной красной волчанкой:

- А. трихопол
- Б. делагил
- В. преднизолон
- Г. аминазин
- Д. гризеофульвин

Ответ: В

4. Укажите гистологическое явление, обуславливающее симптом Бенье-Мещерского при красной волчанке:

- А. акантолизис
- Б. фолликулярный гиперкератоз
- В. грануллез
- Г. акантоз
- Д. паракератоз

Ответ: В

5. Укажите первичный симптом дискоидной красной волчанки:

- А. папулезная инфильтрация
- Б. вегетация
- В. мокнутие
- Г. эритема
- Д. фолликулярная пустула

Ответ: А

6. Симптом Бенье-Мещерского при дискоидной красной волчанке обусловлен:

- А. плотно-сидящими чешуйками
- Б. расширением сосудов
- В. экссудацией
- Г. атрофией

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

Д. гиперкератоз

Ответ: А

7. На ранней стадии очаговой склеродермии назначают:

А. препараты витамина А

Б. цинк

В. антибиотики

Г. цитостатики

Д. фотосенсибилизаторы

Ответ: В

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А - если правильные ответы 1, 2 и 3

Б - если правильные ответы 1 и 3

В - если правильные ответы 2 и 4

Г - если правильные ответы 4

Д - если правильные ответы 1,2,3,4

1. Для дискоидной красной волчанки характерны следующие симптомы:

1. Ядассона

2. Бенье-Мещерского

3. Ауспитца

4. Дамского каблучка

Ответ: Б

2. Провоцирующими факторами при возникновении красной волчанки являются:

1. Ультрафиолетовое облучение

2. Медикаменты (антибиотики, вакцины, сыворотки и т.д.)

3. Очаги хронической инфекции

4. Эндокринные нарушения

Ответ: Д

3. Для центробежной эритемы Биетта характерны следующие симптомы:

1. Локализации только на лице

2. Наличия эритемы, распространяющейся центробежно

3. Выраженного гиперкератоза и атрофии

4. Развития системного эритематоза

Ответ: В

4. Какие нозологические формы относятся к ограниченной склеродермии?

1. Бляшечная

2. Линейная

3. Идиопатическая атрофодермия Пазини-Пьерини

4. Диффузная

Ответ: А

5. Какие клинические стадии развития характерны для бляшечной склеродермии?

1. Отек

2. Индурация

3. Атрофия

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

4. Лихенификация

Ответ: А

6. Для склероатрофического лишена (болезни белых пятен) характерно:

1. Преобладание у женщин
2. Локализация в области плечевого пояса
3. Наличие белых пятен с легкой атрофией
4. Наличие индукции

Ответ: А

7. Идиопатическая атрофодермия Пазини-Пьерини характеризуется:

1. Частым заболеванием молодых женщин
2. Высыпаниями, преобладающим на спине и туловище
3. Высыпаниями, представленными западающими пятнами коричневатого-фиолетового цвета
4. Просвечиванием вен в очагах поражения

Ответ: Д

8. Склеродактилия это:

1. Истончение пальцев рук
2. Изменение цвета кожи по типу «слоновой кости»
3. Вынужденное положение пальцев в согнутом состоянии
4. Дистрофия ногтей

Ответ: А

9. Основными клиническими симптомами дерматомиозита являются:

1. Периорбитальная эритема
2. Пойкилодермия
3. Дисфагия
4. Алопеция

Ответ: А

10. Диагностические лабораторные критерии дерматомиозита:

1. Эозинофилия
2. Повышение сывороточных трансаминаз
3. Гипоальбуминемия
4. Креатинурия
5. Лейкопения

Ответ: В

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

Заболевания:

А. саркоидоз:

Б. псориаз:

В. вульгарная пузырчатка:

Г. лишень склероатрофический:

Д. амилоидоз:

Ответ: А4; Б3; В2; Г1; Д5

Клинические симптомы:

1. симптом Пospelова;

2. симптом Никольского;

3. симптом «кровавой росы»;

4. при диаскопии – феномен «пылинок»;

5. макрохейлит и макроглоссит.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

Примеры ситуационных задач:

Инструкция: выберите один правильный ответ.

На прием к дерматологу обратилась 20 летняя пациентка с жалобами на появление розовых пятен на щеках с переходом на спинку носа. Высыпания сопровождалось зудом и небольшим жжением. Заболела после месячного отдыха на юге и бесконтрольного пребывания на солнце. Не лечилась. Объективно: на щеках с переходом на спинку носа имеются инфильтрированные пятна-бляшки, расположенные в виде бабочки, с четкими границами, розовато-красного цвета. Очаги покрыты не обильными плотно сидящими чешуйками. При попытке снять их пинцетом больная отстраняется из-за болезненности. При осмотре внутренней поверхности с трудом снимаемой чешуйки виден «шипик».

Для уточнения диагноза необходимо провести:

- А. Рентгенографию легких
- Б. Исследование на LE-клетки
- В. Соскоб на грибы
- Г. Пробу Ауспитца

Ответ: Б

Лечение выявленного заболевания проводится:

- А. Глюкокортикостероидными препаратами
- Б. Антибиотиками тетрациклинового ряда
- В. Наружными антимикотиками
- Г. Увлажняющими средствами

Ответ: А

VIII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Учебная программа повышения квалификации врачей-дерматовенерологов, по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани» может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей врача-дерматовенеролога. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и проводится в специализированных отделениях поликлиники и стационара ГУЗ «Областной клинический кожно-венерологический диспансер».

Содержание стажировки определяется образовательной организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку и содержания программы повышения квалификации. Цель стажировки – совершенствование компетенций по организации оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями соединительной ткани.

Содержание реализуемой учебной программы и отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок) направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. В процессе стажировки специалист дерматовенеролог получит новые знания по диагностике и оказанию медицинской помощи пациентам, с применением современных технологий.

Освоение программы повышения квалификации врачей-дерматовенерологов, по курсу «Диагностика и терапия заболеваний соединительной ткани» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курса повышения квалификации		

IX. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральные клинические рекомендации. «Дерматовенерология», 2015: Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: Деловой экспресс, 2016. - 768 с.
2. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 272 с.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Дерматовенерология. Национальное руководство./ Под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова. Специальность: Дерматовенерология, 2011.- 1021 с.
2. Альбанова В.Н. Дерматология. Первая помощь при поражении кожи.// Издательство: Бином, 2011.- 128 с.
3. Кубанова А.А., Скрипкин Ю.К., Акимов В.Г. Кожные и венерические болезни. ГЭОТАРМедиа. 2007.- 768 с.
4. Стуканова Н.П. Кожные и венерические болезни: Учебное пособие. Медицина. 2007.- 381 с.
5. Короткий Н.Г., Шарова Н.М. Кожные и венерические болезни. «МИА». 2007.- 336 с.
6. Хмыз Л.А. Кожные и венерические болезни. Издательство «Феникс», Москва. 2007.- 254 с.

ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

1. Электронные книги изд-ва Informa Healthcare по медицинским наукам <http://informahealthcare.com/>
2. Правовые акты по здравоохранению. – Информационно-правовая система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/about/software/medpharm/>
3. Научная электронная библиотека РФФИ <http://www.rfbr.ru/rffi/ru/bulletin>
4. Научная электронная библиотека ELIBRARY <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. Библиотека ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет» <http://lib.ulsu.ru>.