Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.09.2024 12:59:41
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

\Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
_____ /Гранковская Л.В./
«04» 06 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность)	**31.08.32 Дерматовенерология** (код, наименование)
Форма обучения	**Очная** (очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)
Срок освоения ОПОП	**2 года** (нормативный срок обучения)
Кафедра	Микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

Владивосток, 2024

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина** в основу положены:

1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности **31.08.32 Дерматовенерология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ 25.08.2014 №1074.

2) Рабочий учебный план по специальности **31.08.32 Дерматовенерология,** утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 30.01.2024г., Протокол № 4/23-24

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом кафедры микробиологии, дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством заведующего кафедрой, доктора медицинских наук, доцента Зайцевой Е. А.

Разработчики:

Доцент кафедры микробиологии, дерматовенерологии и косметологии	кандидат медицинских наук, доцент	Л.М.Кулагина
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

При этом ***задачами*** дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина являются:

- профилактическая деятельность:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем
- проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- оказание специализированной медицинской помощи;
- проведение медицинской реабилитации
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина относится к вариативной части Дисциплины по выбору, Блок 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853;

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина

2.3.1. Изучение дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

Профессиональные компетенции

диагностическая деятельность:

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

готовность к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий ПК-14

лечебная деятельность:

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

№ п/п	Номер/ индекс компетен-ции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	МКБ-10, современную классификацию заболеваний; основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; этиологию, патогенез заболеваний кожи, слизистых, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения патогенез; методы диагностики патогенез, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования, значения клинико-лабораторных показателей; критерии	определять клинические симптомы и синдромы при дерматовенерологическо й патологии и назначать методы обследования, необходимые для диагностики заболеваний; планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, сформулировать и обосновать клинический диагноз (основной, сопутствующий, осложнения); поставить индивидуальный диагноз	навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной дерматовенерологическо й патологии; навыками проведения клинического обследования дерматовенерологически х больных; навыками интерпретации результатов обследования; навыками дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ;	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			диагноза заболеваний кожи, слизистых.	больному.		
2.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	порядок оказания помощи пациентам с дерматовенерологической патологией; современные рекомендации и стандарты лечения; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в дерматовенерологии;	сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;	навыками назначения адекватной терапии при дерматовенерологических заболеваниях; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии;	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
3.	ПК-14	готовность к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий	дифференциальную диагностику косметологических дефектов; современные рекомендации и стандарты лечения;	сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у	навыками тактики лечебных мероприятий, дифференциальной диагностики косметологических дефектов, назначения адекватной терапии;	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			клиническую картину косметологических дефектов; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в косметологии;	конкретного больного с косметологическими дефектами, назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;	навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии;	

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.32 Дерматовенерология	8	Профессиональный стандарт "Врач-дерматовенеролог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 №142н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,

освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности,

к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

– профилактическая;
– диагностическая;
– лечебная;
– реабилитационная;
– психолого-педагогическая;
– организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Лабораторные работы (ЛР)		-
Самостоятельная работа студента (СРС),в том числе:		72
Составление ситуационных задач		24
Работа с нормативными документами		24
Составление презентаций		24
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет

ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144
	ЗЕТ	4

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-5,6,14	Строение и функции кожи и придатков кожи. Морфо-функциональные изменения кожи, ее придатков, подкожно-жировой клетчатки, поверхностных мышц.	Строение и функции кожи ее придатков, гиподермы,мимических мышц головы и шеи. Оценка состояния покровных тканей (кожи, придатков кожи, подкожно – жировой клетчатки и поверхностных мышц) клиническими, лабораторными и инструментальными методами.
2.	ПК-5,6,14	Болезни сальных желез. Розацеа.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия.
3.	ПК-5,6,14	Болезни волос, ногтей.	Общие принципы ухода за волосами и волосистой части головы. Временное облысение волос. Диффузное облысение. Стойкое выпадение волос. Диагностика.
4.	ПК-5,6,14	Раннее выявление новообразований в покровных тканях.	Диагностические маркеры новообразований.
5.	ПК-5,6,14	Возрастные изменения кожи. Геронтогенез.	Оценка эстетического состояния покровных тканей человеческого организма. Профилактика преждевременного старения организма. Методы косметологического ухода за кожей волосистой части головы, шей, туловища, верхних и нижних конечностей (в том числе кистей и стоп).
6.	ПК-5,6,14	Дерматозы с преимущественной локализацией в области лица и слизистых оболочек.	Диагностические критерии заболеваний кожи лица.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	всего	

1.	Строение и функции кожи и придатков кожи. Морфо-функциональные изменения кожи, ее придатков, подкожно-жировой клетчатки, поверхностных мышц.		2	6	12	20	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
2.	Угревая болезнь. Розацеа.	--	2	12	12	28	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
3.	Болезни волос, ногтей.	--	4	12	12	28	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
4.	Раннее выявление новообразований в покровных тканях.	--	4	6	12	22	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
5.	Возрастные изменения кожи. Геронтогенез.	--	4	10	12	26	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
6.	Дерматозы с преимущественной локализацией в области лица и слизистых оболочек.	2	4	4	12	20	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
	Зачет						тестирование, собеседование по ситуационным задачам
	ИТОГО:	**2**	**20**	**50**	**72**	**144**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина

№ п/п	**Название тем лекций дисциплины**	**Часы**
1	Дерматозы с преимущественной локализацией в области лица и слизистых оболочек.	2
	Итого часов	2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1.	Строение и функции кожи ее придатков, гиподермы,мимических мышц головы и шеи. Оценка состояния покровных тканей (кожи, придатков кожи, подкожно – жировой клетчатки и поверхностных мышц) клиническими, лабораторными и инструментальными методами.	4
2.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия угревой болезни, розацеа.	4
3.	Общие принципы ухода за волосами и волосистой части головы. Временное облысение волос. Диффузное облысение. Стойкое выпадение волос. Диагностика.	4
4.	Диагностические маркеры новообразований. Дерматозы с преимущественной локализацией в области лица и слизистых оболочек.	4
5.	Профилактика преждевременного старения организма. Методы косметологического ухода за кожей волосистой части головы, шеи, туловища, верхних и нижних конечностей (в том числе кистей и стоп).	4
	Итого часов	**20**

3.2.5. Лабораторный практикум - не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1.	Строение и функции кожи и придатков кожи. Морфо-функциональные изменения кожи, ее придатков, подкожно-жировой клетчатки, поверхностных мышц.	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
2.	Угревая болезнь. Розацеа.	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
3.	Болезни волос, ногтей.	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
4.	Раннее выявление новообразований в покровных тканях.	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
5.	Возрастные изменения кожи. Геронтогенез.	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
6.	Дерматозы с преимущественной локализацией в области лица и слизистых оболочек.	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12

	Итого часов	72

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

1.Первичные и вторичные морфологические элементы сыпи при дерматозах. Их связь с гистопатологическими изменениями в эпидермисе и дерме.

2.Особенности строения волос в различные возрастные периоды. Физиология волос. Жизненный цикл волоса.

3.Причины, вызывающие патологию волос (экзогенные, эндогенные, социальные). Трихограмма.

4.Гирсутизм. Основные причины возникновения, принципы обследования, лечения. Гипертрихоз. Основные причины возникновения, принципы обследования, лечения.

5.Розацеа. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления.

6. Клинические варианты розацеа.

7. Розацеа. Диагностика. Лечение.

8. Себорея. Этиология и патогенез. Клинические проявления.

9.Себорейный дерматит.Этиология и патогенез. Клинические проявления.

10. Акне. Этиология. Патогенез. Классификация.

11. Акне. Клинические проявления. Оценка степени тяжести.Лечение.

Болезни потовых желез. Гипергидроз. Гипогидроз. Потница. Красная зернистость носа.

12. Алопеция. Этиология. Патогенез. Классификация.

13. Алопеция. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

14. Гнездная алопеция. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

15. Андрогенетическая алопеция. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

16. Диффузная алопеция. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

17. Рубцовые алопеции. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

18.Хейлиты. Классификация, этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, тактика лечения.

19.Дискоидная красная волчанка. Этиология и патогенез. Клиника, течение, осложнения. Принципы терапии и профилактики рецидивов и обострений. Диспансеризация больных.

20.Склеродермия. Этиология и патогенез очаговой (бляшечной) склеродермии. Клиника, течение. Прогноз. Принципы лечения. Диспансеризация больных, её цели и методы.

21.Новообразования кожи лица. Критерии диагностики.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	2	3	4	5	6

1.	**ТК, ПК**	Строение и функции кожи и придатков кожи. Морфо-функциональные изменения кожи, ее придатков, подкожно-жировой клетчатки, поверхностных мышц.	ТЗ, СЗ	ТЗ-10 СЗ-1	2
2.	**ТК, ПК**	Угревая болезнь. Розацеа.	ТЗ, СЗ	ТЗ-10 СЗ-1	2
3.	**ТК, ПК**	Болезни волос, ногтей.	ТЗ, СЗ	ТЗ-10 СЗ-1	2
4.	**ТК, ПК**	Раннее выявление новообразований в покровных тканях.	ТЗ, СЗ	ТЗ-10 СЗ-1	2
5.	**ТК, ПК**	Возрастные изменения кожи. Геронтогенез.	ТЗ, СЗ	ТЗ-10 СЗ-1	2
6.	**ТК, ПК**	Дерматозы с преимущественной локализацией в области лица и слизистых оболочек.	ТЗ, СЗ	ТЗ-10 СЗ-1	2

Текущий контроль (ТК), промежуточный контроль – ПК,
ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи

3.4.2.Примеры оценочных средств

для текущего контроля (ТК)	ОСНОВНЫМИ КЛЕТОЧНЫМИ КЛМПОНЕНТАМИ ДЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ А) эпителиоциты Б) меланоциты *В) фибробласты и фиброциты Г) клетки Лангерганса
	ИСТИННЫЙ ПОЛИМОРФИЗМ-ЭТО А) наличие одного вида первичных элементов *Б) наличие разнообразных первичных элементов В) склонность элементов к слиянию Г) наличие различных вторичных элементов

	КОРЕНЬ ВОЛОСА СОСТОИТ ИЗ *А) сосочка волоса Б) волосяной луковицы *В) наружного корневого влагалища *Г) внутреннего корневого влагалища
для промежуточного контроля (ПК)	ТРИХОНОДОЗИС -ЭТО *А) узловатые образования на стержне волоса Б) пучки коротких волос В) скрученные волосы Г) веретеновидные волосы
	.К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ ОТНОСЯТ: А) дерматоскопия Б) лампа Вуда В) проба Бальцера Г) проба Ядассона
	ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ СЧИТАЮТ *А) иммунные нарушения Б) физическую травму В) патологию антенатального развития Г) наследственные нарушения синтеза кератина

Приложение 1. Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02Эстетическая медицина

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

3.5.1. Основная литература

п/№	**Наименование, тип ресурса[1]**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов)**	
				В БИЦ	**На кафедре**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
1	Дерматовенерология: учебник	В.В. Чеботарев, О.Б. Тамразова, Н.В. Чеботарева, А.В. Одинец.-	М.:ГЭОТАР-Медиа,2013.-582, [2] с.:ил.	25	
2	Кожные и венерические болезни.- Учебник	Скрипкин Ю.К.	М.: Триада-Х, 2011. (ЭБС)	503 т.д.	
3	Дерматовенерология: нац. рук. /Ассоц. мед. о-в по качеству; с.:ил.- (Национальные руководства)(Национальный проект "Здоровье").	Ю.К. Скрипкин, Ю.С. Бутов, О.Л. Иванов.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014.-1024	2	

1.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес[3]	Кол-во экз. (доступов)	
				В БИЦ[4]	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Крапивница и ангиоотек	Колхир, П.В.	М.:Практическая медицина 2012.-364	2	
2	Атопический дерматит у детей.	Балаболкин, И.И. Балаболкин, С.Н. Денисова, Н.В. Юхтина	М.:Б.и., 2012.-51	1	
3	Атлас для дерматовенерологов и косметологов	Юцковский, А.Д. Юцковская Я.А.	Владивосток: Дальприбор,2013.-150 с.	10	

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
3. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»
http://lib.rucont.ru/collections/89
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/
7. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
8. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/
9. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru
10. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru/
11. БД Scopus https://www.scopus.com
12. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS
13. Springer Nature https://link.springer.com/
14. Springer Nano https://nano.nature.com/
15. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/
16. Электронная база данных периодики ИВИС https://dlib.eastview.com

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/#!/
3. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
6. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
7. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
8. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
9. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/

10. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
11. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
12. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
13. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
14. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	**Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин**

		1	2	3
1.	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+
2.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+
3.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.02 ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Обучение складывается из контактных часов (72 час.), включающих лекционный курс (2 час.), практические занятия (20 час.), контроль самостоятельной работы (50 час.) и самостоятельной работы обучающихся (72 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-нефролога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-дерматовенеролог». Формирование профессиональных компетенций врача-нефролога предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить

степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач-дерматовенеролог».

Вопросы по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Пример ситуационной задачи по дисциплине **Б1.В.ДВ.01.02 Эстетическая медицина**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.02	Дерматовенерология
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
	ПК-14	готовность к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
Ф	А/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к дерматовенерологу обратилась женщина 29 лет. Жалобы: зуд, обламывание волос, шелушение в очагах на волосистой части головы, высыпания на гладкой коже правого предплечья.Anamnes morbi: болен 5 дней, когда впервые заметил поредение волос, высыпания на коже правого предплечья. Самостоятельно лечение не проводила. Status localis: процесс распространенный, асимметричный, невоспалительный, локализован на волосистой части головы, представлен очагами с незначительной гиперемией с шелушением в виде «плешинок», диаметром до 1 см, округлых очертаний, с расплывчатыми нечеткими границами, волосы в очагах обломаны и выступают над уровнем кожи на 1-2 мм, пораженные волосы тусклые, серого цвета, поверхность очагов покрыта белесоватыми чешуйками, на гадкой коже правого предплечья округлое эритематозное пятно диаметром до 3см, с четко очерченным за счет периферического гиперемированного валика с наличием узелков, пузырьков и корочек, центральные часть шелушится.
В	1	Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз, составьте план обследования. Определите критерии для дифференциальной диагностики
Э		Диагноз «Поверхностная трихофития волосистой части головы и гладкой кожи» поставлен на основании жалоб, клинической картины. Обоснованием диагноза являются данные клинической картины: мелкие шелушащиеся очаги, наличие в очагах поражения коротких обломанных на 1-2 мм над уровнем кожи волос серого цвета, на гадкой коже правого предплечья округлое эритематозное пятно диаметром до 3см, с четко очерченным за счет периферического гиперемированного валика с наличием узелков,

		пузырьков и корочек, центральные часть шелушится, результатах лабораторных и инструментальных исследований: микроскопического исследования на грибы; осмотра под люминесцентным фильтром (лампой Вуда); культурального исследования для идентификации вида возбудителя с целью правильного проведения противоэпидемических мероприятий. План обследования: МРП, микроскопическое исследование на грибы, культуральное исследование, осмотр под люминесцентным фильтром (лампой Вуда). При назначении системных антимикотических препаратов проведение: общего клинического анализа крови (1 раз в 10 дней), общего клинического анализа мочи (1 раз в 10 дней), биохимического исследования сыворотки крови (до начала лечения и через 3-4 недели) (АЛТ, АСТ, билирубин общий) Для проведения дифференциального диагноза учитываются клинические, эпидемиологические и лабораторные критерии диагностики трихофитии волосистой части головы, гладкой кожи.
Р2	отлично	Предварительный диагноз сформулирован и обоснован правильно и в полном объеме. Перечислены все методы обследования.
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо» диагноз сформулирован верно, перечислены не все методы обследования; для оценки «удовлетворительно» - диагноз сформулирован верно, не названы методы обследования пациента
Р0	неудовлетворительно	Сформулирован неверный диагноз, не назначены методы обследования.
В	2	Составьте и обоснуйте план и тактику лечения.
Э	-	Медикаментозное лечение. Лечение: сочетание системных и местных антимикотических препаратов. Волосы в очагах поражения сбривают 1 раз в 7-10 дней. Показанием к госпитализации является трихофития волосистой части головы, гризеофульвин перорально с чайной ложкой растительного масла 21-22 мг на кг массы тела в сутки в 3 приема ежедневно до первого отрицательного микроскопического исследования на наличие грибов (3-4 недели), затем через день в течение 2 недель, далее 2 недели 1 раз в 3 дня Лечение считается законченным при трех отрицательных результатах исследования, проводимого с интервалами 5-7 дней.
Р2	отлично	Составлен и обоснован верный план и тактика лечения.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - составлен и обоснован верный план и тактика лечения, указаны не все методы лечения; для оценки «удовлетворительно» - составлен верный план и тактика лечения, но без обоснования.
Р0	неудовлетвори-тельно	Выбран неверный план и тактика лечения.
В	3	Составьте план противоэпидемических мероприятий.
Э		Противоэпидемические мероприятия: проведение полноценного лечения каждого выявленного больного с учетом показаний для госпитализации, определение круга контактных лиц, обследование семейного очага и организованного инвазионно-контактного коллектива. С целью предупреждения повторного заражения трихофитией необходимо обследование всех контактов. Заключение о выздоровлении и допуске в организованный коллектив дает врач-дерматовенеролог.
	отлично	План противоэпидемических мероприятий составлен верно.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- план составлен верно, но без детализации Для оценки «удовлетворительно»- указаны не все противоэпидемические мероприятия.

Р0	неудовлетвори-тельно	План противоэпидемических мероприятий составлен не верно.
В	4	Составьте план диспансерного наблюдения
Э		В виду возможности рецидивов, после окончания лечения, пациент должен находиться на диспансерном наблюдении: при трихофитии волосистой части головы - 3 месяца, при трихофитии гладкой кожи - 1 месяц. Контрольные микроскопические исследования при диспансерном наблюдении необходимо проводить: при трихофитии волосистой части головы - 1 раз в месяц. при трихофитии гладкой кожи - 1 раз в 10 дней.
Р2	отлично	План диспансерного наблюдения составлен верно.
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- план составлен верно, но без детализации Для оценки «удовлетворительно»- указан не весь план диспансерного наблюдения.
Р0	неудовлетвори-тельно	План диспансерного наблюдения составлен не верно.
В	5	Проведите индивидуальное профилактическое консультирование пациента по коррекции факторов риска членов их семей.
Э		Консультирование: пациенты, родители или ближайшие родственники ребенка должны быть проинформированы о заразительности трихофитии, путях передачи заболевания, соблюдении гигиенических мероприятий в период лечения и соблюдения срока диспансеризации. С целью предупреждения повторного заражения трихофитией необходимо обследование всех контактов. Проведение противоэпидемических мероприятий. Ввиду возможности рецидивов, после окончания лечения, пациент должен находиться на диспансерном наблюдении...
Р2	отлично	Указаны все факторы риска заболевания для членов их семей.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- указываются все факторы риска заболевания, но с частичной детализацией. Для оценки «удовлетворительно»- указываются не все факторы риска заболевания.
Р0	Неудовлетвори тельно	Не указываются факторы риска заболевания для членов их семей.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Кулагина Любовь Михайловна