Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.09.2024 12:59:40
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.02 Основы трихологии

(наименование учебной дисциплины)

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.02 Основы трихологии** 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.02 Основы трихологии 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.

Задачами дисциплины являются:

- 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.02 Основы трихологии относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины.

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.02 Основы трихологии

2.3.1. Изучение дисциплины **Б1.В.02 Основы трихологии** направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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);

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-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы; методы ранней диагностики и скрининга дерматовенерологической патологии; методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методики определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; принципы организации программ профилактики;	применять на практике способы ранней диагностики дерматовенерологической патологии; формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования дерматовенерологических заболеваний; использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; анализировать информацию о состоянии здоровья населения; составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности	методами профилактики; способами выявления; методами ранней диагностики дерматовенерологических заболеваний; навыками работы в группах риска по развитию дерматовенерологических заболеваний; методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методами организации гигиенического образования и воспитания населения; методикой формирования и реализации профилактических программ;	тестирование, собеседование

			диспансеризацию населения;	профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни;		
2.	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, ИППП; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения патогенез; методы диагностики патогенез, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования, значения	определять у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной дерматовенерологическ ой патологии; навыками проведения клинического обследования дерматовенерологическ их больных; навыками интерпретации результатов обследования; навыками дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ;	тестирование, собеседование

			клинико-лабораторных показателей; критерии диагноза заболеваний кожи, слизистых, ИППП.			
3.	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, собеседование

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.

2.4.4. 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.

В соответствии с требованиями Профессионального стандарта "Врач-дерматовенеролог", утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142н, задачами профессиональной деятельности является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.В.02 Основы трихологии и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов**
1	**2**
Контактные часы (всего), в том числе:	**24**
Лекции (Л)	2
Практические занятия (ПЗ),	4
Контроль самостоятельной работы (КСР)	18
Самостоятельная работа (СР)	**48**
Подготовка к занятиям	18
Подготовка к текущему контролю	18

Подготовка к промежуточному контролю		12
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**72**
	ЗЕТ	**2**

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.02 Основы трихологии и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-1,5,6	Анатомия и физиология кожи и ее придатков	Общая патология кожных болезней. Структура и физиология волос. Основы диагностики заболеваний волос. Принципы лечения.
2.	ПК-1,5,6	Общая трихология	Диагностика заболеваний волос
3.	ПК-1,5,6	Классификация заболеваний волос	Инфекционные заболевания волос. Наследственные заболевания волос
4.	ПК-1,5,6	Грибковые поражения волос	Микроспория волосистой части головы. Трихофития водосистой части головы. Фавус.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.02 Основы трихологии 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.	Анатомия и физиология кожи и ее придатков	1	1	2	12	16	тестирование, собеседование по ситуационным задачам
2.	Общая трихология		1	5	12	18	тестирование, собеседование по ситуационным задачам
3.	Классификация заболеваний волос		1	5	12	18	тестирование, собеседование по ситуационным задачам
4.	Грибковые заболевания волос	1	1	6	12	20	тестирование, собеседование по ситуационным задачам
	ИТОГО:	**2**	4	18	48	72	тестирование, собеседование по ситуационным задачам

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Б1.В.02 Основы

трихологии

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Часы
1.	Анатомия и физиология кожи и ее придатков Грибковые заболевания волос	2
	Итого часов	**2**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.В.02 Основы трихологии

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины	Часы
1	**2**	**3**
1.	Анатомия и физиология кожи и ее придатков	1
2.	Общая трихология	1
3.	Классификация заболеваний волос	1
4.	Грибковые заболевания волос	1
	Итого часов	**4**

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.	Основы трихологии	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	48
	Итого часов		**48**

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

1. Структура и физиология волос.
2. Основы диагностики заболеваний волос.
3. Эпидемиология, этиология патогенез грибковых заболеваний волос.
4. Лабораторная диагностика трихомикозов.
5. Клиническая классификация заболеваний волос.

6. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация трихомикозов.
7.Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика трихомикозов.

8. Принципы лечения, диспансеризация, профилактика трихомикозов.
9. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация алопеций.
10.Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика гнездной алопеции..
11. Принципы лечения, диспансеризация, профилактика гнездной алопеции.
12. Микроспория волосистой части головы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика
13. Трихофития волосистой части головы Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
14. Классификация гнездной алопеции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
15. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация врожденных алопеций.
16 Клиника стригущей алопеции.
17.Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика диффузной алопеции.
18. Принципы лечения, диспансеризация, профилактика андрогенетической алопеции.
19. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация рубцовой алопеции.
20. Этиология, эпидемиология, патогенез алопеции при беременности.
21. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация дистрофии и аномалии роста волос.
22.Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика сифилитической алопеции..
23. Принципы лечения, диспансеризация, профилактика грибковых поражений волос.
24. Фавус. Этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, принципы терапии и профилактики.
25.Андрогенетическая алопеция. Этиология, патогенез, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, принципы терапии и профилактики.
26 Поражение кожи волосистой части головы при микроспории: этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
27. Поражение кожи волосистой части головы при поверхностной трихофитии: этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.

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	Основы трихологии	ТЗ, СЗ	ТЗ -10	3

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

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	ТРИХОНОДОЗИС -ЭТО *А) узловатые образования на стержне волоса Б) пучки коротких волос В) скрученные волосы Г) веретеновидные волосы

	КОРЕНЬ ВОЛОСА СОСТОИТ ИЗ *А) сосочка волоса Б) волосяной луковицы *В) наружного корневого влагалища *Г) внутреннего корневого влагалища
	ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ СЧИТАЮТ *А) иммунные нарушения Б) физическую травму В) патологию антенатального развития Г) наследственные нарушения синтеза кератина
для промежуточного контроля (ПК)	ПРИ ТРИХОМИКОЗАХ ПОРАЖАЮТСЯ *А) кожа Б) внутренние органы *В) волосы *Г) ногти
	ПРИ МИКРОСПОРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ СВЕЧЕНИЕ ПОД ЛАМПОЙ ВУДА А) буро-коричневое Б) кораллово-красное * В) изумрудно-зеленое Г) молочно-белое
	РОСТКОВОЙ ЗОНОЙ ВОЛОСА ЯВЛЯЕТСЯ А) кутикула Б) корковое вещество В) мозговое вещество *Г) луковица

Приложение 1. Пример ситуационной задачи к зачету по дисциплине Б1.В.02 Основы трихологии

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (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	

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БИЦ	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 дисциплины Б1.В.02 Основы трихологии

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	Kaspersky Endpoint Security
3	7-PDF Split & Merge
4	ABBYY FineReader
5	Microsoft Windows 7
6	Microsoft Office Pro Plus 2013
7	CorelDRAW Graphics Suite
8	1С:Университет
9	Math Type Mac Academic
10	Math Type Academic
11	Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
12	Autodesk AutoCad LT

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.02 Основы трихологии и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
		1
1.	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2	+
2.	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+
3.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+
4.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.02 Основы трихологии

Обучение складывается из контактных часов (24 час.), включающих лекционный курс (2 час.), практические занятия (4 час.), контроль самостоятельной работы (18 час.) и самостоятельной работы обучающихся (48 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога 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, проведения диспансеризации.

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. Кроме того, целью занятий является:

проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

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. 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 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-дерматоенеролог».

Вопросы по дисциплине Б1.В.02 Основы трихологии 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.

Приложение 1.

Пример ситуационной задачи по дисциплине Б1.В.02
Основы трихологии

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.02	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-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 (ПК-5);
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
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 обратился мальчик 9 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 проводили. 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