

ГОУ ВПО КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

"УТВЕРЖДАЮ"
Председатель ЦКМС
Проректор по учебной работе
доц. Биккинеев Ф.Г.

« ___ » _____ 2010 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине "Дерматовенерология"
для специальности **060101 – лечебное дело**
Факультет **Лечебный**
Кафедра **Дерматовенерологии**
Курс 4
Семестр 7;8
Лекции 30(час.)
Практические занятия 61(час.)
Всего 91(час.)
Экзамен 8 семестр

2010 г.

Рабочая программа составлена с учетом требований Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности "Дерматовенерология" в соответствии с учебным планом и на основании типовой программы по дисциплине, утвержденной «09» марта 2000 г.

Разработчик программы _____(к.м.н., доц. Дядькин В.Ю.
кафедры дерматовенерологии КГМУ)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры "Дерматовенерологии КГМУ" 8 февраля 2010года, протокол №123.

Заведующий кафедрой д.м.н., проф. _____Абдрахманов Р.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии терапевтических дисциплин

Председатель ПМК терапевтических дисциплин

профессор _____ Ослопов В.Н.

ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ: привить навыки и умения распознавания и лечения наиболее распространенных кожных и венерических болезней.

ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Дать студенту представление о возможностях, открывающихся при знании дерматологической семиотики в распознавании важнейших проявлений патологии в клинике внутренних болезней, неврологии, урологии и других медицинских дисциплин.
2. Ознакомить студентов с методами и способами обследования больного, необходимыми для установления правильного диагноза.
3. Научить студентов применять необходимые практические навыки для осуществления дифференциальной диагностики и терапии распространенных кожных и венерических заболеваний. Студент должен знать мероприятия по профилактике распространения различных кожных, грибковых и венерических заболеваний.

Студент должен знать:

- ◆ особенности обследования дерматовенерологического больного;
- ◆ методы диагностики заболеваний кожи и инфекций, передающихся половым путем;
- ◆ основные действующие приказы МЗ РФ и РТ по контролю за распространением заразных кожных и венерических болезней;
- ◆ клиника наиболее распространенных болезней кожи и инфекций, передаваемых половым путем;
- ◆ принципы терапии кожных и венерических больных (общее, местное лечение, физические факторы воздействия);
- ◆ лекарственные средства в дерматовенерологии и их назначение;
- ◆ тактика врача в отношении больных, имеющих дерматовенерологическую патологию.

Студент должен уметь:

- ◆ пользоваться справочной и научной литературой;
- ◆ собрать анамнез у больного с заболеванием кожи и пациента, имеющего венерическую патологию;
- ◆ проверить дермографизм, пиломоторный рефлекс и другие виды обследования кожи;
- ◆ провести осмотр пациента в лучах лампы Вуда на предмет исключения грибковой патологии;
- ◆ пользоваться справочной и научной литературой для решения профессиональных задач;
- ◆ взять материал от больного на элементы гриба;
- ◆ взять материал от больного на бледную трепонему и общий мазок на ИПППП;
- ◆ владеть техникой наложения примочек, влажно-высыхающих повязок, мазей при различных заболеваниях кожи;
- ◆ выписать рецепты наиболее распространенных лекарственных средств в дерматовенерологии;
- ◆ соблюдать деонтологические принципы взаимоотношений внутри коллектива и с больными.
- ◆ проводить исследования по совершенствованию лечения дерматовенерологических больных.

МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ: Знания, навыки и умения студентов, полученные при изучении нормальной анатомии, физиологии, гистологии, патологической анатомии, патологической физиологии, микробиологии, лежат в основе дальнейшего изучения болезней кожи и венерических заболеваний.

1. Лекционный курс.

**План лекций для студентов 4 курса
лечебно-профилактического факультета.**

1. Принципы диагностики дерматозов. 2 часа.	Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, её содержание, задачи и методы. Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные сосуды, нервно - рецепторный аппарат. Патогистологические процессы в эпидермисе и дерме. Морфология высыпных элементов. Возрастные особенности кожи.
2. Зудящие дерматозы. 2 часа.	Зудящие кожные болезни, сопровождающиеся невротическими расстройствами. Кожный зуд (универсальный, локализованный). Нейродермит (диффузный, или атопический дерматит), локализованный. Почесуха (пруриго) – детская (строфулюс), взрослых, узловатая.
3. Дерматиты. Экзема. Профдерматозы	Дерматиты. Экзема. Профдерматозы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
4. Кожный синдром диффузных болезней соединительной ткани. 2 часа.	Дискоидная красная волчанка. Поверхностная – центробежная эритема. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма КВ. Склеродермия (очаговая, бляшечная, линейная, каплевидная). Диффузная (системная) склеродермия. Дерматомиозит.
5. Новообразования кожи. 2 часа.	Доброкачественные новообразования (эпителиальные невусы, пигментные невусы, атеромы, дерматофибромы, гемангиомы, лимфангиомы). Предраковые заболевания (пигментная ксеродерма, сенильный кератоз, старческая кератома). Болезнь Боуэна. Болезнь Педжета. Злокачественные новообразования – базальноклеточный рак кожи, плоскоклеточный рак кожи. Меланома кожи.
6. Пиодермиты. Чесотка. Педикулез. 2 часа.	Пиодермия – определение, классификация, распространенность, этиология, патогенез. Биологические свойства возбудителей. Эпидемиологические аспекты. Чесотка. Клинические формы.
7. Вирусные и пузырьные дерматозы. 2 часа.	Герпес. Бородавки. Контагиозный моллюск. Герпетический дерматит Дюринга. Пузырчатка (вульгарная, себорейная, листовидная, вегетирующая). Неакантолитическая пузырьчатка (буллезный пемфигоид). Пато-

	генез пузырчатки, клиника и течение. Симптом Никольского. Диспансерное наблюдение.
8. Лепра. Туберкулез кожи. 2 часа.	Туберкулез кожи - локализованные и диссеминированные формы. Этиология, патогенез, эпидемиология. Классификация. Классификация, клиника, лечение. Лепра. Этиология, патогенез, эпидемиология. Классификация, клиника, лечение.
9. Ангииты кожи. 2 часа.	Поверхностные аллергические васкулиты – гемосидерозы. Кольцевидная телеангиоэктатическая пурпура. Болезнь Шамберга. Пурпурозный лихеноидный пигментный дерматит. Экзематоидная пурпура. Зудящая пурпура. Геморрагический васкулит. Узелковый некротический васкулит. Глубокие аллергические васкулиты – острая и хроническая узловатая эритема. Дифференциальная диагностика. Клиническая картина. Лечение.
10. Дерматофитии. 2 часа.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.
11. Общая патология сифилиса. Сифилис, первичный и вторичный периоды. 2 часа.	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Типичный и атипичные твердые шанкры. Вторичный период сифилиса Клиника, течение.
12. Сифилис третичный. Сифилис врожденный. Принципы лечения сифилиса. 2 часа.	Сифилиды третичного периода – бугорки и гуммы. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное). Пути передачи инфекции от матери плоду. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Ранний и поздний врожденный сифилис. Достоверные и вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Лечение и профилактика.
13. Болезни, передаваемые половым путем. ВИЧ-инфекция. 2 часа.	Дерматологические проявления СПИДа. Саркома Капоши. Грибковые поражения при ВИЧ-инфекции. Волосатая лейкоплакия.
14. Гонорея у мужчин, женщин и детей. 2 часа.	Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
15. Негонорейные уретриты. 2 часа.	Хламидиоз, трихомониаз, кандидоз, микоплазмоз, гарднерелёз. Принципы терапии.

2. Практические занятия:

План практических занятий для студентов 4 курса лечебно-профилактического факультета.

1. Методика обследования дерматологического больного. Морфо-	Основы диагностики заболеваний кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы и механизм их образования. Методика осмотра больного дерматовенерологом.
--	--

логические элементы сыпи. 4 часа.	
2. Курация больных. 4 часа.	Методика составления истории болезни дерматологического больного. Сбор анамнеза. Физикальное обследование.
3. Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай. 4 часа.	Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай. Этиология, патогенез, эпидемиология. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Экзема. Дерматиты. Токсикодермия. Нейродерматозы. Атопический дерматит. 4 часа.	Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды, реактивности. Патогистология. Этиология, патогенез. Диспансеризация. Трудоустройство.
5. Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус. 4 часа.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.
6. Грибковые болезни. Эпидермофития. Руброфития. Кандидоз. 4 часа.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.
7. Вирусные дерматозы. Амбулаторный прием. 4 часа.	Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика.
8. Пузырные дерматозы. 4 часа.	Патогенез и аутоиммунные механизмы болезни. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных заболеваний. Принципы лечения кортикостероидами и цитостатиками.
9. Эритематоз. Склеродермия. Амбулаторный прием. 4 часа.	Дискоидная красная волчанка. Поверхностная – центробежная эритема. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма КВ. Склеродермия (очаговая, бляшечная, линейная, каплевидная). Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.
10. Пиодермия. Чесотка. Педикулез. Амбулаторный прием. 4 часа.	Возбудитель. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика.
11. Туберкулез кожи. Лейшманиоз. Амбулаторный прием. 4 часа.	Туберкулез кожи - локализованные и диссеминированные формы. Этиология, патогенез, эпидемиология. Классификация, клиника, лечение. Лейшманиоз. Этиология, патогенез, эпидемиология. Классификация, клиника, лечение.
12. Сифилис. Первичный и вторичный периоды. 4 часа.	Возбудитель, его морфологические и биологические свойства. Существование бледных трепонем вне человеческого организма. Влияние различных факторов на возбудителя. Эпидемиология. Механизм развития сифилитической инфекции. Понятие об источниках инфекции и контактах при сифилисе.
13. Сифилис третичный. Сифилис врожденный. 4 часа.	Третичный период сифилиса (активный, скрытый). Клиника, течение, исход. Лабораторная диагностика бактериологическая и серологическая.
14. Гонорея. Негонорейные уретриты. 4 часа.	Клиника острого гонорейного уретрита и методы его диагностики. Лечение, профилактика. Принципы терапии. Хламидиоз, трихомониаз, кандидоз, микоплазмоз, гарднереллез.

15. Итоговое занятие. 4 часа.	4	Проверка знаний по основам диагностики заболеваний кожи. Выписывание рецептов основных лекарственных средств, используемых в дерматологии.
-------------------------------	---	--

3. Самостоятельная работа студентов в качестве целого четырехчасового занятия рамках аудиторной нагрузки не предусмотрена

4. Учебно-методическая карта.

№	Практическое занятие	Содержание практического занятия	Форма контр.
1.	Методика обследования дерматологического больного. Морфологические элементы сыпи	<p>8.00 – 8.50 Знакомство со студенческой группой. Требования к практическим занятиям и правила внутреннего распорядка в дерматовенерологической клинике.</p> <p>8.50 – 9.30 Методика обследования дерматологического больного</p> <p>9.30 – 10.00 Знакомство с клиникой. Обход больных в палатах.</p> <p>10.00 – 10.15 Перерыв.</p> <p>10.15 – 10.45 Особенности клинической диагностики болезней кожи.</p> <p>10.45 – 11.00 Перерыв.</p> <p>11.00 – 11.20 Принципы лечения дерматологического больного. Раздаются больные для курации и написания истории болезни.</p> <p>Анатомия, гистология кожи. Первичные, вторичные морфологические элементы. Патогистологические изменения в эпидермисе и дерме. Функции кожи.</p>	Устный фронтальный опрос.
2.	Курация больных.	<p>8.00 – 8.50 Тестовый контроль.</p> <p>8.50 – 9.00 Устный опрос по теме: «Анатомия, гистология кожи. Первичные, вторичные морфологические элементы. Патоморфология, функции кожи».</p> <p>9.15 – 11.00 Курация больных под контролем преподавателя.</p> <p>11.00 – 11.30 Работа с лабораторными журналами и данными анализов курируемых больных.</p>	Устный фронтальный опрос.
3.	Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай.	<p>8.00 – 8.50 Тестовый контроль.</p> <p>8.50 – 9.00 Определение псориаза. Классификация псориаза по течению, по формам, стадиям, по сезонности, по размеру папул.</p> <p>9.00 – 9.15 Этиология и патогенез псориаза.</p> <p>9.15 – 9.30 Отличие прогрессивной, стационарной и регрессивной стадии псориаза.</p> <p>9.30 – 9.50 Перерыв. Работа с больными в палатах и на перевязках.</p> <p>9.50 – 10.00 Показания к УФО, санаторно-курортному лечению, образ жизни (употребление алкоголя, курение, баня).</p> <p>10.00 – 10.15 Дифференциальная диагностика псориаза и папулезного сифилида.</p> <p>10.15 - 10.40 Клинический разбор больных.</p> <p>10.40 – 10.50 Перерыв.</p>	Тестовый контроль

		10.50 – 11.00 Красный плоский лишай. Розовый лишай. (этиология, патогенез, клиника). 11.00 – 11.15 Дискуссия по теме. 11.15 – 11.30 Дифференциальная диагностика псориаза с розовым лишаем Жибера и красным плоским лишаем..	
4.	Экзема. Дерматиты. Токсикодермия. Нейродерматозы. Атопический дерматит.	8.00 – 8.50 Тестовый контроль. 8.50 – 9.00 Определение дерматитов. Классификация раздражителей. Токсикодермия. Дифференциальная диагностика простого контактного, аллергического дерматита и токсикодермии. 9.15 – 9.30 Классификация и клинические разновидности экземы. Отличие экземы и аллергического дерматита. 9.30 – 9.50 Перерыв. Работа с больными в палатах и на перевязках. 9.50 – 10.10 Нейродерматозы. Атопический дерматит. 10.10 – 10.40 Клинический разбор больных. 10.40 - 10.50 Перерыв 10.50 – 11.30 Принципы лечения дерматитов, токсикодермии, экзем (в зависимости от стадии) и атопического дерматита.	Тестовый контроль
5.	Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Favus.	8.00 – 8.50 Тестовый контроль. 8.50 – 9.00 Общее понятие о грибковых заболеваниях. Классификация микозов. 9.00 – 9.15 Методы диагностики микозов. 9.15 – 9.30 Микроспория. Классификация. Клиническая характеристика. 9.30 – 9.50 Перерыв. Работа с больными в палатах и на перевязках. 9.50 – 10.00 Трихофития. Клиническая характеристика. 10.00 – 10.15 Favus. Дифференциальная диагностика. 10.15 - 10.40 Клинический разбор больных. 10.40 – 10.50 Перерыв. 10.50 – 11.00 Принципы лечения больных микозами. 11.00 – 11.15 Тактика врача в эпидемиологическом очаге с микозом. 11.15 – 11.30 Показ слайд-фильма «Грибковые заболевания кожи».	Тестовый контроль
6.	Грибковые болезни. Эпидермофития. Руб-	8.00 – 8.50 Тестовый контроль. 8.50 – 9.05 Паховая эпидермофития (Ep. Floccosum – inguinale). 9.05 – 9.20 Эпидермофития стоп (Tr. Mentagrophytes et interdigitale). 9.20 – 9.30 Поражение ногтей при эпидермофитии стоп Группы заболеваний, вызываемых грибами рода Epidermophyton.	Тестовый контроль

	рофития. Кандидоз	<p>9.30 – 9.55 Перерыв, курация больных.</p> <p>9.55 – 10.30 Разбор больных.</p> <p>10.30 – 10.50 Руброфития (Tr. rubrum). Причины, способствующие развитию микоза. Онихомикозы.</p> <p>10.50 – 11.00 Перерыв.</p> <p>10.00 – 10.15 Дифференциальная диагностика эпидермофитии и руброфитии.</p> <p>10.15 - 10.40 Клинический разбор больных.</p> <p>10.40 – 10.50 Перерыв.</p> <p>10.50 – 11.00 Кандидозные поражения кожи и слизистых.</p> <p>11.00 – 11.15 Лечение эпидермофитии стоп, руброфитии, кандидоза.</p> <p>11.15 – 11.30 Слайд-фильм «Грибковые болезни».</p>	
7.	Вирусные дерматозы. Амбулаторный прием.	<p>8.00 – 9.00 Амбулаторный прием больных в поликлинике.</p> <p>9.00 – 9.10 Определение характера высыпных элементов при простом пузырьковом лишае.</p> <p>9.10 – 9.20 Атипичные формы герпеса. Клиническая картина.</p> <p>9.20 – 9.30 Клиническая картина при опоясывающем лишае.</p> <p>9.30 – 9.50 Перерыв, обсуждение принятых во время амбулаторного приема пациентов.</p> <p>9.50 – 10.10 Принципы лечения герпетической инфекции. Амбулаторный прием больных.</p> <p>10.10 – 10.50 Перерыв, обсуждение пациентов, принятых во время амбулаторного приема.</p> <p>10.50 – 11.00 Бородавки. Остроконечные кондиломы. Клиника, диагностика, лечение</p> <p>11.00 – 11.30 Амбулаторный прием больных. Подведение итогов занятия.</p>	Устный фронтальный опрос.
8.	Пузырные дерматозы. Амбулаторный прием.	<p>8.00 – 9.00 Амбулаторный прием больных в поликлинике.</p> <p>9.00 – 9.10 Определение: пузырь, эрозия, корка, акантолиз, баллонизирующая дегенерация.</p> <p>9.10 – 9.20 Пузырчатка: этиология, патогенез, клиническая картина.</p> <p>9.20 – 9.30 Себорейная пузырчатка, листовидная пузырчатка, вегетирующая пузырчатка.</p> <p>9.30 – 9.50 Перерыв, обсуждение пациентов, принятых во время амбулаторного приема.</p> <p>9.50 – 10.10 Диагностика, лечение пузырчатки. Амбулаторный прием больных.</p> <p>10.10 – 10.50 Перерыв, обсуждение принятых во время амбулаторного приема пациен-</p>	Устный фронтальный опрос.

		<p>тов. 10.50 – 11.00 Герпетиформный дерматоз Дюринга. Дифференциальная диагностика с пузырчаткой. 11.00 – 11.30 Амбулаторный прием больных.</p>	
9.	<p>Эритематоз. Склеродермия. Амбулаторный прием.</p>	<p>8.00 – 9.00 Амбулаторный прием больных в поликлинике. 9.00 – 9.10 Поверхностная – центробежная эритема. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма КВ. 9.10 – 9.30 Этиология, патогенез, клиническая картина. 9.30 – 9.50 Перерыв, обсуждение принятых во время амбулаторного приема пациентов. 9.50 – 10.10 Склеродермия (очаговая, бляшечная, линейная, каплевидная). Амбулаторный прием больных. 10.10 – 10.50 Перерыв, обсуждение пациентов, принятых во время амбулаторного приема 10.50 – 11.00 Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. 11.00 – 11.30 Амбулаторный прием больных. Подведение итогов занятия.</p>	<p>Устный фронтальный опрос.</p>
10.	<p>Пиодермия. Чесотка. Педикулез. Амбулаторный прием.</p>	<p>8.00 – 9.00 Амбулаторный прием больных в поликлинике. 9.00 – 9.10 Определение характера высыпных элементов при чесотке. 9.10 – 9.20 Чесотка: обычная и норвежская. Клиническая картина. 9.20 – 9.30 Педикулез Клиническая картина при паразитарных болезнях кожи. 9.30 – 9.50 Перерыв, обсуждение принятых во время амбулаторного приема пациентов. 9.50 – 10.10 Пиодермия. Клинические Разновидности. 10.10 – 10.50 Перерыв, обсуждение пациентов, принятых во время амбулаторного приема. 10.50 – 11.00 Эпидемиологическая тактика врача при паразитарных болезнях кожи. 11.00 – 11.30 Амбулаторный прием больных. Подведение итогов занятия.</p>	<p>Устный фронтальный опрос.</p>

11.	Туберкулез кожи. Лейшманиоз. Амбулаторный прием.	8.00 – 8.45 Тестовый контроль. Амбулаторный прием больных в поликлинике. 8.45 – 8.55 Возбудитель туберкулеза, его свойства. Пути передачи инфекции. 8.55 – 9.35 Очаговые формы туберкулеза кожи. Клиническая картина. Методы диагностики. 9.35 – 10.05 Диссеминированные формы туберкулеза кожи. Клиническая картина. Методы диагностики. 10.05 – 10.30 Дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. 10.30– 10.40 Перерыв. 10.40 – 10.50 Амбулаторный прием больных в поликлинике. 10.50 – 11.20 Лейшманиоз кожи. Клиника, диагностика. Лечение. 11.20 – 11.30 Подведение итогов занятия.	Устный фронтальный опрос.
12.	Сифилис. Первичный и вторичный периоды.	8.00 – 8.45 Тестовый контроль. Демонстрация вновь поступивших больных. 8.45 – 8.55 Возбудитель сифилиса, его свойства. Отличие от сапрофитирующих спирохет. 8.55 – 9.10 Инкубационный период. Факторы, влияющие на продолжительность инкубационного периода. Пути передачи инфекции. 9.10 – 9.25 Сифилис первичный: классификация, разновидности твердого шанкра, атипичные твердые шанкры, осложнения. 9.25 – 9.35 Дифференциальная диагностика твердого шанкра с простым пузырьковым лишаем и раковой язвой. 9.35 – 10.00 Перерыв. 10.00 – 10.20 Демонстрация больных. 10.20 – 10.35 Сифилис вторичный: классификация, сроки наступления, проявления на коже и слизистых оболочках. 10.35 – 10.45 Дифференциальная диагностика вторичного свежего и рецидивного сифилиса. 10.45 – 10.55 Сифилиды кожи и слизистых вторичного периода. Дифференциальная диагностика с проявлениями при заболеваниях кожи (псориаз, дерматиты, и т.д.). 10.55 – 11.05 Перерыв. 11.05 – 11.20 Решение практических задач. 11.20 – 11.30 Обсуждение итогов демонстрации больных.	Тестовый контроль
13.	Сифилис третичный.	8.00 – 8.45 Тестовый контроль. Демонстрация вновь поступивших больных. 8.45 – 8.55 Сифилис третичный. Причины появления.	Тестовый контроль

	тичный. Сифи- лис врожден- ный.	Оценка клинико-серологических реакций. 8.55 – 9.10 Клинические разновидности третичных сифилидов. Дифференциальная диагностика с бугорковыми проявлениями при туберкулезе кожи. 9.10 – 9.25 Гуммозные сифилиды. Клиника. Дифференциальная диагностика с раковыми язвами. 9.25 – 9.35 – Поражение костной системы при сифилисе. 9.35 – 10.00 – Перерыв. 10.00 – 10.20 – Поражение нервной системы и внутренних органов при сифилисе. 10.20 – 10.35 – Врожденный сифилис (классификация, причины возникновения, сифилис плода и плаценты). 10.35 – 10.55 – Сифилис раннего детского возраста (грудного возраста). Дифференциальная диагностика эпидемической и сифилитической пузырчаток. 10.55 – 11.00 – Перерыв. 11.00 – 11.10 – Поздний врожденный сифилис. Достоверные и вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Характер клинико-серологических реакций в различные периоды сифилиса. 11.10 – 11.15 – Лечение сифилиса. Современные принципы лечения. 11.15 – 11.30 – Демонстрация муляжей, фотографий и слайд-фильма.	
14.	Гонорея и негонекокковые уретриты у мужчин.	8.00 – 8.45 Тестовый контроль. Демонстрация вновь поступивших больных. 8.45 – 8.55 Этиология, патогенез инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). Возбудитель гонореи, его свойства. 9.00 – 9.10 Клиническая картина острого уретрита у мужчин. 9.10 – 9.20 Осложнения уретритов у мужчин. 9.20 – 9.30 Перерыв, 9.30 – 10.10 Диагностика, лечение гонореи. Методы провокаций. 10.10 – 10.20 Перерыв. 10.20 – 11.30 Негонорейные уретриты. Клиника. Диагностика. Лечение. Резюме и обсуждение.	Тестовый контроль
15.	Итоговое занятие.	Список практических умений и навыков. 1. Методика обследования дерматовенерологического больного. Заполнение амбулаторной карты. 2. Диагностические феномены при псориазе. 3. Определение симптома Никольского, Асбо-Гансена.	Итоговый контроль

		<p>4. Методика забора патологического материала при диагностике грибковых заболеваний.</p> <p>5. Методика специальных исследований: диаскопия, симптом «зонда».</p> <p>6. Методика забора материала при исследовании на гонорею у мужчин и женщин.</p> <p>7. Методика применения влажно-высыхающей повязки.</p> <p>8. Методика специальных исследований: дермографизм, пиломоторный рефлекс.</p> <p>9. Методика взятия материала и исследование на трихомонады.</p> <p>10. Воспроизведение пробы Бальцера (йодная проба).</p> <p>11. Методика взятия материала и исследование на бледную трепонему.</p> <p>12. Методика применения примочек.</p> <p>13. Методика применения взбалтываемых смесей ("болтушек").</p> <p>14. Методика определения тактильной болевой и температурной чувствительности.</p> <p style="text-align: center;">Список рецептов для выписки студентами:</p> <p>1. Выписать рецепт раствора борной кислоты для примочек;</p> <p>2. Выписать рецепт серной мази для лечения чесотки;</p> <p>3. Выписать рецепт цинковой пасты;</p> <p>4. Выписать рецепт раствора фурацилина для примочек;</p> <p>5. Выписать рецепт раствора этакридина лактата (риванола) для примочек;</p> <p>6. Выписать рецепт водной пасты;</p> <p>7. Выписать рецепт раствора бриллиантовой зелени.</p>	
--	--	---	--

5. Технологическая карта.

Тема	Т С О	Литература (страницы)
1.	<p>Таблицы:</p> <p>1. Анатомия, гистология кожи. Строение волоса. 2. Первичные, вторичные морфологические элементы. Патогистологические изменения в эпидермисе и дерме. Функции кожи.</p>	<p>Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С.12 – 52.</p>
2.	<p>Таблицы.</p> <p>1. Первичные морфологические элементы. 2. Вторичные морфологические элементы. 3. Физиологические функции кожи. 4. Патоморфологические элементы сыпи в эпидермисе и дерме. 5. Иннервация кожи, структура волосяного фолликула. 6. Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986 .</p>	<p>Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С.53 – 121.</p>
3.	<p>Таблицы и наглядные пособия:</p> <p>1 1. Классификация псориаза; 2 2. Классификация красного плоского лишая; 3 3. Лечение псориаза; Розового лишая Жибера. 4 4. Муляжи по теме: «Псориаз. Красный плоский лишай». Розовый лишай Жибера. 5 5. Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986.</p>	<p>Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С.361 – 372., 389-395., 410-414.</p>
4.	<p>Таблицы и наглядные пособия:</p> <p>1. Классификация дерматитов; 2. Кожные пробы; 3. Классификация экземы; Нейродерматозы. Атопический дерматит. 4. Лечение экземы; Атопического дерматита 5. Муляжи по теме: «Дерматиты. Экзема. Токсикодермии». Нейродерматозы. Атопический дерматит. 6. Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М.</p>	<p>Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С.311 – 334.</p>

	1986. ТСО	
5.	<p>Таблицы и наглядные пособия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 1.Классификация грибковых болезней; 2 2.Классификация микроспории и фавуса; 3 3.Классификация трихофитии; 4 4.Микроскопическое строение грибов; 5 Муляжи по теме: «Грибковые болезни». 6 Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986. 7 Набор слайдов. 	Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С.189 - 202.
6.	<p>Таблицы и наглядные пособия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Классификация грибковых болезней; 2.Классификация эпидермофитии; 3.Классификация руброфитии; 4.Микроскопическое строение грибов; 5. Муляжи по теме: «Грибковые болезни». 7. Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986. 8. Набор слайдов. 	Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С.172 - 179., 203-216.
7.	<p>Таблицы по теме: «Вирусные дерматозы».</p> <p>Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986.</p> <p>Набор слайдов.</p>	Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С.223 - 230.
8.	<p>Таблицы по теме: «Пузырчатка», «Дерматит Дюринга»;</p> <p>Муляжи по теме: «Пузырчатка», «Дерматит Дюринга»;</p> <p>Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986.</p>	Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С.396 - 409.

9.	Таблицы по теме: «Эритематоз, Склеродермия» Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986.	Литература (страницы) Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С.127 - 164.
10.	ТСО Таблицы и наглядные пособия: 1.Классификация стрептодермии. 2. Классификация стафилодермии. 3. Муляжи по теме: «Стафилококковые и стрептококковые заболевания кожи». 4. Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986.	Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С.468 – 475.
11.	Таблицы и наглядные пособия: 1.Классификация туберкулеза кожи. 2. Классификация лейшманиоза. 3. Муляжи по теме: «Туберкулез кожи, лейшманиоз». 4. Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986.	Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С. 475 - 499.
12.	Таблицы: 1 Биология возбудителя сифилиса. Иммуитет при сифилисе. Реинфекция. Суперинфекция. Рецидив. 2 Особенности течения различных периодов сифилиса. 3 Атипичные твердые шанкры. 4 Морфологические элементы при сифилисе на слизистых полости рта и гениталий. Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986. Набор слайдов.	Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С. 499- 573.
13.	Таблицы и наглядные пособия: 1 Течение сифилиса. 2 Классификация сифилидов в третичном периоде.	Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С. 574 - 593.

	<p>3 Исходы беременности при сифилисе.</p> <p>4 Классификация врожденного сифилиса.</p> <p>5 5.Морфологические элементы при сифилисе на коже и слизистых в третичном периоде.</p> <p>6 Муляжи: морфологические элементы при сифилисе на слизистых полости рта и гениталий.</p> <p>7 Набор слайдов.</p> <p>8 Атлас «Кожные и венерические болезни» под ред. В.В.Владимирова.- М. 1986.</p>	
14.	Таблицы по теме: Гонорея, негонорейные уретриты у мужчин» Гинекологическое кресло, набор инструментов для взятия мазков на ИППП. Работа в смотровом кабинете.	Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с. С. 594- 612.
15.	Список практических навыков и рецептов.	Файзуллина Е.В., Гурьянов В.В., Созинова Е.С., Закиев Р.З. Методическое руководство к практическим занятиям по дерматовенерологии. – Казань: КГМУ, 2006. – 114 с.

5. Основная и дополнительная литература.

1) Основная литература:

1. Скрипкин Ю.К., Машкиллейсон А.Л., Шарапова Г.Я. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 1995.- 463с.
2. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни. М., "Медицина".- 2000.-560 с.
3. О.Л.Иванов, В.А.Молочков, Ю.С.Бутов, С.С.Кряжева; под ред. О.Л.Иванова .Кожные и венерические болезни.- М.: Шико.2006-480[2]с.: рис.,табл.

4.Владимиров В.В. Кожные и венерические болезни: Атлас.- М.: Медицина, 1980-288с.: ил.

2) Дополнительная литература:

1. Иванов О. Л. Кожные и венерические болезни.- М.,»Шико» - 2002.- 478 с.
2. Владимиров В.В. Диагностика и лечение кожных болезней. ТОО Медтехтурсервис – 1995.-192 с.
3. Венерические болезни (под ред. Чл.-корр. АМН СССР проф. О.К.Шапошникова).- М., "Медицина".- 1990.-528 с.
4. Справочник. Кожные и венерические болезни. (под ред. О.Л.Иванова). М., "Медицина".- 1997.- 350 с.
5. Т.Фицпатрик, Р.Джонсон, К.Вульф, М.Полано, Д.Сюрмонд. Дерматология. Атлас-справочник.- Мс Graw-Hill-Практика.- 2001.- 1044 с.
6. Дядькин В.Ю., Закиев Р.З., Гурьянов В.В. Венерические уретриты.- Казань., 2002.- 49 с.
7. Степанова Ж.В., Альбицкий В.Ю., Файзуллина Е.В. Прогнозирование результата лечения при онихомикозе. Пособие для врачей (МЗ РФ), М., 2002.- 11 с.
8. Шамов Б.А. Особенности иммунологической реактивности здоровых детей и больных аллергодерматозами. Казань.- 2002.- 16 с.
9. Файзуллина Е.В., Гурьянов В.В., Созинова Е.С., Закиев Р.З. Методическое руководство к практическим занятиям по дерматовенерологии. – Казань: КГМУ, 2006. – 114 с.