



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной
программы

(подпись) (А.Ф.Попов)

УТВЕРЖДАЮ

Директор департамента ординатуры и
дополнительного образования

(подпись) (Г.Н.Бондарь)

«06.» декабря 2022_г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«Дерматовенерология»

Специальность 31.08.35 «Инфекционные болезни»

Форма подготовки: очная

курс 1, семестр 2
лекции 4 час.
практические занятия 26 час.
всего часов аудиторной нагрузки 30 час.
самостоятельная работа 42 час.
реферативные работы (1)
зачет 1 курс, 2 семестр
экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 30.06.2021 № 562.

Директор Департамента ординатуры и непрерывного медицинского образования д.м.н., профессор Бондарь Г.Н.

Составители: д.м.н., профессор Попов А. Ф.

Аннотация к рабочей программе дисциплины «Дерматовенерология»

Дисциплина «Дерматовенерология» предназначена для ординаторов, обучающихся по программе подготовки кадров высшей квалификации 31.08.35 «Инфекционные болезни», относится к вариативной части программы ординатуры, дисциплины по выбору. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача. Дисциплина реализуется на 1 курсе во 2 семестре.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», учебный план подготовки ординаторов.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа, 2 зачетные единицы. Учебным планом предусмотрены лекционные занятия (4 часа), практические занятия (26 часов), самостоятельная работа (42 часа).

Цель программы – подготовка квалифицированного врача-инфекциониста, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности по инфекционным болезням на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

Задачи программы:

сформировать знания:

1) этиологии, патогенеза, классификации основных дерматовенерологических заболеваний;

2) общих принципов и основных методов клинической, инструментальной и лабораторной диагностики в дерматовенерологии;

3) современных методов обследования дерматовенерологического больного.

сформировать умения:

- 1) получения информации о дерматовенерологических заболеваниях;
- 2) проведения дифференциального диагноза;
- 3) определения необходимости проведения специальных методов исследования, организовать их выполнение;
- 4) интерпретации результатов обследования.

сформировать навыки:

- 1) получения информацию о дерматовенерологических заболеваниях;
- 2) определения объема исследования у больного с подозрением на дерматологическую патологию и интерпретации их результатов;
- 3) использования алгоритма проведения дифференциального диагноза.

Для успешного изучения дисциплины «Дерматовенерология» у обучающихся должны быть сформированы следующие предварительные компетенции, полученные на предыдущем уровне обучения.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие профессиональные компетенции:

Медицинский				
Тип задач профессиональной деятельности:				
ПК-4 Способен проводить обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	02.024	A/01.8	ПК-4.1. Знать методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, физикального исследования, этиологию, эпидемиологию, патогенез инфекционных заболеваний. Знать современные классификации, клинические проявления и состояния у пациентов с инфекционными	Знает методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями. Умеет проводить осмотр пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациентов; направлять пациентов на инструментальное обследование в соответствии с

			<p>заболеваниям и, приводящие к тяжелым осложнениям, определение тактики ведения с целью их предотвращения.</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации по профилю инфекционные болезни, а также при заболевании вызываемом ВИЧ, санитарные правила и нормы, МКБ-10. Методы диагностики, показания и противопоказания к использованию лабораторной диагностики, условия выписки больных с инфекционными заболеваниями и с учетом санитарно-эпидемиологических правил. Принципы асептики и антисептики</p>	<p>действующими стандартами оказания медицинской помощи. Владеет навыками постановки диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней</p>
			ПК-4.2 Уметь интерпретиро	Знает методику сбора информации об анамнезе

			<p>вать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов, применять методы дифференциальной диагностики с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать и планировать объем инструментальных, лабораторных исследований, дать оценку полученных результатов. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ. Уметь выявлять коморбидную патологию среди пациентов с инфекционными заболеваниями и</p>	<p>жизни и анамнезе заболевания; этиологию и патогенез патологических состояний при инфекционных заболеваниях; клиническую картину состояний, требующих проведения интенсивной терапии и реанимационной помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики. Умеет интерпретировать и анализировать полученную информацию о динамике состояния, анамнезе заболевания; проводить клинический осмотр; интерпретировать данные клинического осмотра: оценивать общее состояние; оценивать жизненно важные функции; оценивать анатомо-физиологическое состояние органов и систем; оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций; организовывать и осуществлять забор биологического материала с диагностической целью; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;</p>
--	--	--	---	--

				<p>обосновывать проведение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты динамического наблюдения и обследования</p>
			<p>ПК-4.3. Владеть методикой обследования пациента с инфекционным заболеванием.</p>	<p>Знает порядок оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями; клинические рекомендации (протоколы лечения) по</p>

			<p>Направлять пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, обеспечивая безопасность диагностических мероприятий для пациента и медицинских работников. Обосновывать и устанавливать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ-10) и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями. Умеет определять последовательность применения лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Владеет навыками назначения лечения пациентов с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины; навыками предотвращения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных; навыками определения медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара</p>
--	--	--	---	---

СТ

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (4 час.)

Тема 1. Дерматиты и токсикодермии. Лекарственные поражения кожи (2 час.)

Тема 2. Сифилис (2 час.)

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Практические занятия (26 час.)

Раздел 1. Общая дерматология (6 час.)

Занятие 1. Анатомия и физиология кожи (2 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 2. Особенности строения и физиологии кожи у детей (2 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 3. Основы диагностики кожных болезней (2 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Раздел 2. Инфекционные заболевания кожи (4 час.)

Занятие 4. Пиодермии (1 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение

Занятие 5. Дерматозоозы. Протозоозы (2 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 6. Туберкулез кожи (1 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Раздел 3. Неинфекционные болезни кожи (10 час.)

Занятие 7. Дерматиты и токсикодермии. Лекарственные поражения кожи (2 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 8. Васкулиты кожи (1 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 9. Красная волчанка (1 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 10. Склеродермия (1 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 11. Пузырные дерматозы (1 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 12. Экзема (1 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 13. Атопический дерматит (1 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 14. Болезни слизистых оболочек и красной каймы губ (2 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Раздел 4. Грибковые болезни кожи (2 час.)

Занятие 15. Дерматомикозы (1 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика

Занятие 16. Кандидоз (1 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика

Раздел 5. Занятие 17. Сифилис (2 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика

Раздел 6. Занятие 18. Поражения кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции (2 час.)

Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика

II. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «Дерматовенерология» ординатору предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к семинарским занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают ординаторам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать

индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Ординатор, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме практического занятия для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Дерматовенерология» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы ординаторов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№	Контролируемые модули/		Оценочные средства - наименование
---	------------------------	--	-----------------------------------

п/п	разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	текущий контроль	промежуточная аттестация	
1	Раздел 1. Общая дерматология Раздел 2. Инфекционные заболевания кожи Раздел 3. Неинфекционные болезни кожи Раздел 4. Грибковые болезни кожи Раздел 5. Сифилис Раздел 6. Поражения кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение 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)	Знает	УО-1 Собеседование ПР-4 Реферат	УО-1 Собеседование
			Умеет	ПР-1 Тест	УО-1 Собеседование
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-1 Собеседование
2	Раздел 1. Общая дерматология Раздел 2. Инфекционные заболевания кожи Раздел 3. Неинфекционные болезни кожи Раздел 4. Грибковые болезни кожи Раздел 5. Сифилис Раздел 6. Поражения кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)	Знает	УО-1 Собеседование ПР-4 Реферат	УО-1 Собеседование
			Умеет	ПР-1 Тест	УО-1 Собеседование
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-1 Собеседование
3	Раздел 1. Общая дерматология Раздел 2. Инфекционные заболевания кожи Раздел 3. Неинфекционные болезни кожи Раздел 4. Грибковые болезни кожи Раздел 5. Сифилис Раздел 6. Поражения кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции	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)	Знает	УО-1 Собеседование ПР-4 Реферат	УО-1 Собеседование
			Умеет	ПР-1 Тест	УО-1 Собеседование
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-1 Собеседование

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы

формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Бутов, Ю. С. Дерматовенерология / Ю. С. Бутов, Н. Н. Потекаев [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-4078-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440780.html>

2. Платонова, А. Н. Дерматовенерология. Атлас / А. Н. Платонова, А. Л. Бакулев, С. Р. Утц - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-4085-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440858.html>

Дополнительная литература

(электронные и печатные издания)

1. Скрипкин, Ю. К. Дерматовенерология. Национальное руководство / под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2796-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html>

2. Молочкова, Ю. В. Дерматология. Краткий справочник / Ю. В. Молочкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. (Серия "Библиотека врача общей практики" /под ред. Б. В. Агафонова) - ISBN 978-5-9704-3948-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439487.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

«Интернет»

1. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>.
2. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: <http://window.edu.ru/>
3. Сайт ресурсов по вирусологии <http://www.virology.net/>

4. Сайт научного просвещения в области высшей школы
www.societyforscience.org

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

- Windows Seven Enterprise SP3x64 (Microsoft номер лицензии Standard Enrollment 62820593. Дата окончания 2020-06-30. Родительская программа Campus 3 49231495. Торговый посредник: JSC "Softline Trade". Номер заказа торгового посредника: Tr000270647-18;
- Eset NOD32 Antivirus 4.2.76.1 (Контракт № ЭА-091-18 от 24.04.2018. Поставщик ООО Софтлайн Проекты);
- Microsoft Office 2010 профессиональный плюс 14.0.6029.1000 (Microsoft номер лицензии Standard Enrollment 62820593. Дата окончания 2020-06-30. Родительская программа Campus 3 49231495. Торговый посредник: JSC "Softline Trade". Номер заказа торгового посредника: Tr000270647-18;
- Microsoft Office профессиональный плюс 2013 15.0.4420.1017 (Microsoft номер лицензии Standard Enrollment 62820593. Дата окончания 2020-06-30;
- Родительская программа Campus 3 49231495. Торговый посредник: JSC "Softline Trade". Номер заказа торгового посредника: Tr000270647-18;
- Google Chrome 42.0.2311.90 (Свободное ПО).

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных ординаторами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы ординаторов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения ординаторами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность ординаторов применять полученные теоретические знания к решению практического или задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения

материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир ординатору для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы ординатору в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной департаментом и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание ординаторов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет ординатора сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа ординаторов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать ординатору ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Корпус 25.1, ауд. M421</p>	<p>Комплекты учебной мебели (столы и стулья), ученическая доска.</p> <p>Мультимедийный комплекс: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avergence CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе</p>
--	--

	<p>беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220-Codeonly- Non-AES; Сетевая видеокамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием</p>
<p>Аудитория для проведения занятий лекционного, семинарского типа и лабораторных работ</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Корпус 25.1, ауд. M425</p>	<p>Комплекты учебной мебели (столы и стулья), ученическая доска, лабораторная мебель (столы, стулья, шкафы, полки).</p> <p>Лабораторное оборудование: Микроскоп Биомед (12 шт), камера, микроскоп монокулярный, микроскоп «Микромед-5 ЛЮМ», счетчик колоний микроорганизмов СКМ-1, холодильник Океан RFD-325В, анаэроустат, гомогенизатор, весы, дистиллятор, термостат водяной Т-250, электроплита «Мечта». Комплекты химических реактивов, лабораторной посуды.</p>
<p>Аудитории для самостоятельной работы студентов</p> <p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>	<p>Комплекты учебной мебели (столы и стулья)</p> <p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW,GigEth,Wi-Fi,BT,usb kbd/mse,Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit),1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>
<p>Аудитория для самостоятельной работы студентов</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Корпус 25.1, ауд. M621</p>	<p>Комплекты учебной мебели (столы и стулья), ученическая доска.</p> <p>Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK 19.5" Intel Core i3-4160T 4GB DDR3-1600 SODIMM (1x4GB)500GB Windows Seven Enterprise - 17 штук; Проводная сеть ЛВС – Cisco 800 series; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>

--	--

Самостоятельная работа включает:

1. библиотечную и домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций;
2. подготовку к практическим занятиям;
3. выполнение индивидуального задания;
4. подготовку реферата;
5. подготовку к тестированию и контрольному собеседованию (зачету).

Порядок выполнения самостоятельной работы ординаторами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
1 год обучения				
1	2-6 неделя	Реферат Индивидуальное задание	10 часов	УО-3-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	10 часов	ПУО-3-Доклад, сообщение
3	17-19 неделя	Подготовка к зачету	12 часов	УО-1-Собеседование ПР-1 - Тест
4	1-19 неделя	Работа с учебной литературой и конспектом лекций	10 часов	УО-1-Собеседование

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

1. Анатомия и физиология кожи у взрослых и детей;
2. Основные методы диагностики кожных заболеваний. Методика обследования больного;
3. Разработка и представление плана обследования пациента с инфекционными заболеваниями кожи. Техника безопасности при работе с пациентами;
4. Особенности обследования пациента с неинфекционными заболеваниями кожи;

5. Разработка и представление плана обследования пациентов с болезнями слизистых оболочек и красной каймы губ;
6. Практический разбор элементов алгоритма диагностики лекарственных поражений кожи;
7. Написание реферата на тему: «Симптомы и синдромы острых и хронических неинфекционных болезней кожи как основа их раннего выявления»;
8. Разработка и представление плана обследования пациента с грибковыми заболеваниями кожи;
9. Подготовка сообщения/реферата на тему: «Этиология, патогенез и диагностика сифилиса».

Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность ординатора, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой ординатор решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат выполняется под руководством научного руководителя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность –

качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность ординатора. Научный руководитель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Научный руководитель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, научный руководитель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого, во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода,

обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

Критерии оценки реферата

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г)

явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

Рецензент может также указать: обращался ли ординатор к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

Ординатор представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является научный руководитель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить ординатора с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа ординаторов. Для устного выступления ординатору достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий

анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат ординатором не представлен.

