



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России

[Signature]
/О.Г. Хурцилава/

[Signature] 2017 года.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«ДЕРМАТОЗЫ ЛИЦА».**

**Кафедра ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ.
Специальность ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ.**

Санкт-Петербург – 2017

1. Состав рабочей группы

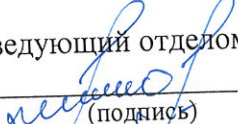
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «**Дерматозы лица**», специальность «дерматовенерология».

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	К.И.Разнатовский	Д.м.н, профессор	Зав.кафедрой	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, кафедра дерматовенерологии
2.	А.Н.Родионов	Д.м.н, профессор	профессор	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, кафедра дерматовенерологии
3.	А.А.Вашкевич	К.м.н, доцент	доцент	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, кафедра дерматовенерологии
4.	Ю.В.Левина		ассистент	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, кафедра дерматовенерологии

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «**Дерматозы лица**» обсуждена на заседании кафедры дерматовенерологии «10» мая 2017 г., протокол № 8.

Заведующий кафедрой, профессор  /Разнатовский К.И./
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:
с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «22» июня 2017 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ
 / Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом терапевтического факультета
«13» июня 2017 г. протокол № 14

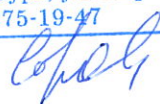
Председатель, профессор  /Лобзин С.В. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  /Разнатовский К.И./
(подпись) (расшифровка подписи)

«13» июня 2017 г.

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел. 275-19-47

13.06.17 

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы.....	2
2. Общие положения	4
3. Характеристика программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график	6
6. Учебный план	6
7. Рабочая программа	9
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	11
9. Формы контроля и аттестации	14
10. Оценочные средства.....	14
11. Нормативные правовые акты	17

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме « Дерматозы лица » (далее – Программа), специальность «Дерматовенерология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечение болезней кожи лица.

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики и лечения дерматозов лица.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) – дерматовенерология, косметология.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в

соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование- специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности дерматовенерология.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; (ПК–1)
- готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями, в том числе к оказанию специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями кожи лица(ПК–2);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

Новые профессиональные компетенции не предусмотрены.

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**:

- о современных представлениях об этиологии и патогенезе болезней кожи лица;
- о современной классификации, клинической симптоматике основных болезней кожи лица;
- о показаниях к госпитализации больных с дерматозами лица;
- о современных принципах медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов с дерматозами лица.

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**:

- использования современных методик обследования больных дерматозами лица;
- по оценке результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики дерматозов лица.

- усовершенствовать следующие **необходимые практические навыки:**

- владения алгоритмом обследования больных с дерматозами лица;
- интерпретации результатов обследования;
- владения алгоритмом выбора терапии в зависимости от клиники и результатов исследования.

5. Календарный учебный график

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Форма обучения				
	Теоретическое обучение	6 и 8	4	28
	Практическое обучение (обучающий симуляционный курс)	4	1	4
	Итоговая аттестация	4	1	4
Очная				

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-дерматовенерологи, врачи-косметологи.

Трудоемкость: 36 акад. часов

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ПЗ	СР	ДО	
1	Анатомо-физиологические особенности кожи лица.	6	2	2	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Социальное и психологическое значение дерматозов,	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ПЗ	СР	ДО	
	локализирующихся на лице. Типы кожи лица.							
1.2	Физиологическое и патологическое значение сухости или жирности кожи (жирная или сухая кожа)	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.3	Инновационные компьютерные технологии в диагностике болезней кожи лица.	2	-	2	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	Чувствительная кожа.	12	2	2	8	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Чувствительная кожа, склонная к возникновению акнеформных высыпаний (тип «акне»).	6	2	2	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.2	Чувствительная кожа, склонная к появлению сосудистых реакций в виде нестойкой эритемы и розацеа («тип «розацеа»»).	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.3	Чувствительная кожа, склонная к появлению субъективных (симптоматических) симптомов раздражения при нанесении лекарственных или косметологических средств .	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.4	Чувствительная кожа, склонная к появлению аллергических реакций («аллергический тип кожи»).	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
3.	Пигментация кожи.	2	-	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
3.1	Гиперпигментация и гипопигментация кожи.	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ПЗ	СР	ДО	
4	Атрофия кожи.	2	2	-	-	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
4.1	Атрофия кожи. (- морщинистый или гладкий типы кожи).	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
5	Нарушения роста волос на лице.	2	-	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
5.1	Гипертрихоз. Гирсутизм. Очаговая алопеция	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
6	Саркоидоз и саркоидоподобные реакции кожи лица. Диффузные заболевания соединительной ткани.	8	4	-	4	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
6.1	Саркоидоз и саркоидоподобные реакции кожи лица	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
6.2	Диффузные заболевания соединительной ткани (особенности поражения кожи лица)	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	10	4	22	-	-	

7. Рабочая программа
по теме «**ДЕРМАТОЗЫ ЛИЦА**»

РАЗДЕЛ 1. Анатомо-физиологические особенности кожи лица.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	Социальное и психологическое значение дерматозов, локализующихся на лице. Типы кожи лица.
1.1.1	Социальное и психологическое значение дерматозов, локализующихся на лице.
1.1.2	Типы кожи лица, их дерматологическое и косметологическое значение.
1.2	Физиологическое и патологическое значение сухости или жирности кожи (жирная или сухая кожа).
1.2.1	Жирная кожа: Сальные железы (glandule sebaceae), Себорея (жирная кожа)
1.2.2.	Сухая кожа: Приобретенная сухость кожи. Конституциональная сухость кожи. Патологическая сухость кожи при различных дерматозах, обусловленная нарушением функции кожного барьера
1.3	Инновационные компьютерные технологии в диагностике болезней кожи лица.
1.3.1	Инновационные компьютерные технологии в диагностике болезней кожи лица.

РАЗДЕЛ 2

Чувствительная кожа.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Чувствительная кожа, склонная к возникновению акнеiformных высыпаний (тип «акне»).
2.1.1	Вульгарные акне
2.1.2.	Вторичные угри (изменения кожи, имеющие клиническое сходство с вульгарными угрями; «акнеiformные высыпания»)
2.2	Чувствительная кожа, склонная к появлению сосудистых реакций в виде нестойкой эритемы и розацеа («тип «розацеа»).
2.2.1	Нестойкая эритема лица
2.2.2	Розацеа
2.2.3	Телеангиэктазии
2.3	Чувствительная кожа, склонная к появлению субъективных (симптоматических) симптомов раздражения при нанесении лекарственных или косметологических средств
2.3.1.	Раздражительный тип кожи.
2.3.2.	Сенсорное раздражение кожи.

2.4	Чувствительная кожа, склонная к появлению аллергических реакций («аллергический тип кожи»).
2.4.1.	Дерматиты
2.4.2..	Экзема
2.4.3	Крапивница

**РАЗДЕЛ 3
Пигментация кожи.**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Гиперпигментация и гипопигментация кожи.
3.1.1.	Гиперпигментация и гипопигментация кожи.

**РАЗДЕЛ 4
Атрофия кожи.**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Атрофия кожи. (морщинистый или гладкий типы кожи).
4.1.1.	Атрофия кожи. (морщинистый или гладкий типы кожи).

**РАЗДЕЛ 5
Нарушения роста волос на лице.**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Гипертрихоз. Гирсутизм. Очаговая алопеция
5.1.1.	Гипертрихоз. Гирсутизм. Очаговая алопеция

**РАЗДЕЛ 6
Саркоидоз и саркоидоподобные реакции кожи лица.
Диффузные заболевания соединительной ткани.**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.1	Саркоидоз и саркоидоподобные реакции кожи лица
6.1.1.	Саркоидоз, Периоральный дерматит, Милиарная диссеминированная волчанка лица.
6.2	Диффузные заболевания соединительной ткани (особенности поражения кожи лица)
6.2.1	Склеродермия. Дерматомиозит. Красная волчанка.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Социальное и психологическое значение дерматозов, локализующихся на лице. Типы кожи лица.	1;1.1;1.1.1;1.1.2	ПК-1
2.	Чувствительная кожа, склонная к возникновению акнеiformных высыпаний (тип «акне»).	2;2.1;2.1.1;2.1.2;	ПК-1;ПК-2
3.	Атрофия кожи. (морщинистый или гладкий типы кожи).	4;4.1;4.1.1	ПК-1;ПК-2
4.	Саркоидоз и саркоидоподобные реакции кожи лица	6;6.1;6.1.1	ПК-1;ПК-2
5.	Диффузные заболевания соединительной ткани (особенности поражения кожи лица)	6;6.2;6.2.1	ПК-1;ПК-2

семинарские занятия:

№	Тема семинарского занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Физиологическое и патологическое значение сухости или жирности кожи (жирная или сухая кожа)	1;1.2;1.2.1;1.2.2	ПК-1
2.	Чувствительная кожа, склонная к возникновению акнеiformных высыпаний (тип «акне»).	2;2.1;2.1.1;2.1.2;	ПК-1;ПК-2
3.	Чувствительная кожа, склонная к появлению сосудистых реакций в виде нестойкой эритемы и розацеа («тип «розацеа»).	2;2.2;2.2.1;2.2.2;2.2.3	ПК-1;ПК-2
4.	Чувствительная кожа, склонная к появлению субъективных (симптоматических) симптомов раздражения при нанесении лекарственных или косметологических средств .	2;2.3;2.3.1; 2.3.2;	ПК-1;ПК-2
5.	Чувствительная кожа, склонная к появлению аллергических реакций («аллергический тип кожи»).	2;2.4;2.4.1;2.4.2;2.4.3	ПК-1;ПК-2
6.	Гиперпигментация и гипопигментация кожи.	3;3.1;3.1.1	ПК-1;ПК-2
7.	Гипертрихоз. Гирсутизм. Очаговая алопеция	5;5.1;5.1.1	ПК-1;ПК-2

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Саркоидоз и саркоидоподобные реакции	6;6.1;6.1.1	ПК-1;ПК-2

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
	кожи лица		
2.	Диффузные заболевания соединительной ткани (особенности поражения кожи лица)	6;6.2:6.2.1	ПК-1;ПК-2

обучающий симуляционный курс:

№	Тема обучающего симуляционного курса занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Инновационные компьютерные технологии в диагностике болезней кожи лица.	Решение электронных стандартизированных ситуационных задач.	ПК-1
2.	Чувствительная кожа, склонная к возникновению акнеiformных высыпаний (тип «акне»). Диагностика акнеiformных дерматозов на основании данных анамнеза и клинической картины.	Решение электронных стандартизированных ситуационных задач.	ПК-1;ПК-2

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Бауманн Л. Косметическая дерматология. Руководство./пер. с англ.; Под ред. Н.Н. Потекаева М.: МЕДпресс–информ, 2016. – 688 с.
2. Дерматовенерология. Национальное руководство. / под ред Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 1024 с.
3. Федеральные клинические рекомендации по ведению больных акне. /Самцов А.В., Аравийская Е.Р.-М, 2015.- 24 стр.

Дополнительная литература:

1. Методика обследования дерматологических больных: учебное пособие / К.И. Разнатовский, А.П. Монахова, А.Ф. Никитин, А.Н. Барина. – СПб.: СПбМАПО, 2009. – 40 с.
2. Патология волос и кожи волосистой части головы./ В.Г. Корнишева, Г.А. Ежков. – СПб: Фолиант, 2012. – 200 с.: ил.
3. Разнатовский К.И., Барина А.Н. Себорея и вульгарные угри: Эпидемиология, патогенез, клиника, лечение. Спб.: Политехника–сервис, 2011. – 159 с.: ил.
4. Родионов А.Н. Дерматовенерология. Полное руководство для врачей (+ DVD–ROM). СПб.: Наука и техника., 2012. –1200 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. 1. Scopus – <http://www.scopus.com/>
2. ClinicalKey - <https://www.clinicalkey.com/>
3. EastView - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы)
4. MedlinksRU - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям.
5. MedMir.com - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
6. Webmedinfo - Открытый информационно-образовательный медицинский ресурс.
7. Государственный научный центр дерматологии и косметологии / ФГБУ “Гос. Науч. Центр дерматологии и косметологии” м–ва здравоохранения Рос. Федерации.
<http://www.cnikvi.ru>.
8. Информационно–справочные и поисковые системы Medline, Pub–Med, WebofScience
9. Правовая база «Консультант–плюс»
10. Российская национальная электронная библиотека: www.elibrary.ru
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) – независимое издание для практикующих врачей.
12. Федеральная электронная медицинская библиотека
13. ЭБС Консультант Врача <http://www.rosmedlib.ru/>
14. Электронная версия журнала «Consilium Medicum» <http://dermatology.con-med.ru/>
15. Электронная версия журнала «Вестник дерматологии и венерологии»
<http://www.mediasphera.ru/journals/vestnik>.
16. Электронный каталог «Российская медицина» (ЦНМБ)
17. Электронный ресурс: Дерматология в России <http://www.dermatology.ru/>
архивы научных журналов
18. Cambridge Journals
19. Oxford University Press
20. Nature journal Digital archive
21. Royal Society of Chemistry
22. Sage Publications
23. The American Association for the Advancement of Science (AAAS)
24. Taylor and Francis

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

Примерная тематика контрольных вопросов:

- 1.Анатомо-физиологические особенности кожи лица.
- 2.Социальное и психологическое значение дерматозов, локализующихся на лице.
- 3.Основные типы кожи лица, их дерматологическое значение и косметологическое значение
- 4 Физиологическое и патологическое значение сухости или жирности кожи (жирная или сухая кожа).
- 5Жирная кожа. Сальные железы (glandule sebaceae).
- 6.Сухая кожа.Приобретенная сухость кожи.
- 7.Сухая кожа.Конституциональная сухость кожи.
- 8.Патологическая сухость кожи при различных дерматозах, обусловленная нарушением функции кожного барьера .
- 9.Чувствительная кожа, склоненная к возникновению акнеiformных высыпаний (тип «акне»).
- 10.Вторичные угри (изменения кожи, имеющие клиническое сходство с вульгарными угрями; «акнеiformные высыпания»)
- 11.Чувствительная кожа, склонная к появлению сосудистых реакций в виде нестойкой эритемы и розацеа («тип «розацеа»»).
12. Чувствительная кожа, склонная к появлению субъективных (симптоматических) симптомов раздражения при нанесении лекарственных или косметологических средств («раздражительный тип кожи; сенсорное раздражение кожи»)
- 13.Нарушения меланиновой пигментации.
- 14 Атрофия кожи (морщинистый или гладкий типы кожи).
15. Нарушения роста волос на лице.
16. Саркоидоз и саркоидоподобные реакции кожи лица (Саркоидоз, Периоральный дерматит, Милиарная диссеминированная волчанка лица).

17. Диффузные заболевания соединительной ткани (особенности поражения кожи лица)

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. На прием к дерматологу обратилась больная 32 лет с жалобами на наличие высыпаний на лице. Считает себя больной в течение года, когда впервые появились единичные высыпания на лбу. Сильное обострение связывает со стрессом. Из сопутствующих заболеваний отмечает ВСД, повышенную потливость. При осмотре наблюдается папуло-пустулезные высыпания на лбу и щеках. Многочисленные рубцы.

- предварительный диагноз;
- назначить план обследования и лечения.

2. На прием к врачу обратилась женщина 54 лет с жалобами на темные пятна на лице. Считает себя больной в течение 2 месяцев. Из сопутствующих заболеваний: ожирение 1 ст, сахарный диабет 2 типа. Локальный статус: на коже щек в области скул имеются очаги гиперпигментации диаметром 1,5 и 2 см.

- Предварительный диагноз;
- назначить план обследования и лечения.

3. К дерматологу обратилась девушка 18 лет с жалобами на сильный зуд кожи области век. При осмотре: на фоне эритемы и отека имеются многочисленные везикулезные высыпания в области бровей и у ресничного края. Из анамнеза известно, что накануне была произведена окраска бровей и ресниц у косметолога.

- Предварительный диагноз;
- назначить план обследования и лечения.

Примеры тестовых заданий:

1. Показанием для назначения системных ретиноидов при акне являются:
Выберите один ответ:

- a. средняя и тяжелая степень тяжести заболевания
- b. психосоциальная дезадаптация
- c. акне, не поддающиеся другим видам терапии
- d. правильные ответы: a,c
- e. **правильные ответы: a,b,c**

2. Наружная терапия при акне назначается:

Выберите один ответ:

- a. при легкой степени тяжести заболевания
- b. от легкой до умеренной степени тяжести заболевания
- c. независимо от степени тяжести заболевания
- d. при тяжелой степени тяжести заболевания
- e. **правильные ответы: a,b**

3. В патогенезе акне не играет роль:

Выберите один ответ:

- a. фолликулярный гиперкератоз
- b. **генетически обусловленная лимфатическая васкулопатия**
- c. избыточная продукция кожного сала
- d. воспаление
- e. избыточное размножение P. acne

4. Какое из следующих утверждений является верным для офтальморозацеа?

Выберите один ответ:

- a. **может предшествовать кожным проявлениям розацеа**
- b. коррелирует с тяжестью кожного процесса
- c. всегда возникает на фоне кожных проявлений
- d. **правильные ответы: a,b**
- e. **правильные ответы: b,c**

5. К подтипам розацеа не относятся следующие:

Выберите один ответ:

- a. фиматозный
- b. эритематозно-телеангиоэктатический
- c. **абсцедирующий**
- d. окулярный
- e. папуло-пустулезный

6. Что не относится к клиническим признакам розацеа?

Выберите один ответ:

- a. **фолликулярные папулы или пустулы**
- b. фиматозные изменения
- c. телеангиоэктазии
- d. нефолликулярные папулы или пустулы
- e. персистирующая эритема

11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология";
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства";
9. Приказ Министерства здравоохранения России от 07.07.2015 N 422ан "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи";
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению";
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
12. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;
13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. N 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;
14. Федеральный закон Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 (ред. от 13.07.2015) "О защите прав потребителей".

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«Дерматозы лица»

Специальность		Дерматовенерология
Тема		Дерматозы лица.
Цель		систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: диагностики, профилактики, лечения и реабилитации больных дерматозами лица
Категория обучающихся		Врачи-дерматовенерологи, врачи-косметологи.
Трудоемкость		36 академических часов
Форма обучения		очная
Режим занятий		6 и 8 академических часов в день
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
	ПК-2	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями, в том числе к оказанию специализированной медицинской помощи пациентам с дерматозами лица.
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы		Не предусмотрены
Разделы программы		1. Анатомо-физиологические особенности кожи лица. 2. Чувствительная кожа.

		<p>кожи лица.</p> <p>2. Чувствительная кожа.</p> <p>3.Пигментация кожи.</p> <p>4.Атрофия кожи.</p> <p>5.Нарушение роста волос на лице.</p> <p>6. Саркоидоз и саркоидоподобные реакции кожи лица. Диффузные заболевания соединительной ткани.</p>
Обучающий симуляционный курс	Да	<p>Инновационные компьютерные технологии в диагностике болезней кожи лица. Чувствительная кожа, склонная к возникновению акнеформных высыпаний (тип «акне»).</p> <p>Решение ситуационных задач .</p>
Применение дистанционных образовательных технологий	Нет	
Стажировка	Нет	
Формы аттестации		Промежуточная аттестация (опрос), итоговая аттестация(зачет)