

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ
И.о. декана стоматологического факультета
О.Е. Баланчук
Протокол заседания стоматологического
факультета
№ 5 «25» декабря 2025 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	_____ Дерматовенерология _____
образовательная программа	_____ (наименование) _____ 31.05.03 Стоматология _____
форма обучения	_____ очная _____

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	5
3. Содержание учебной дисциплины.....	7
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	13
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	14
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	15
Приложение к РПУД.....	19

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – овладение теорией и навыками диагностики, лечения и профилактики кожных и венерических болезней.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Дерматовенерология» относится к модулю клиническая медицина обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом течения заболевания, общесоматического здоровья	Знать: клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения больного с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии; Уметь: выявлять осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения больных; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных с соматической патологией; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки. Владеть: навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.
	ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения с учетом инфекционной	Знать: признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и

	<p>безопасности пациента и медицинского персонала.</p>	<p>влияние на организм человека. Уметь: обосновать тактику лечения, соблюдать правила инфекционной безопасности. Владеть: навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p>
	<p>ОПК-6.3 Назначает медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с медицинскими показаниями, оценивает эффективность и безопасность медикаментозного лечения</p>	<p>Знать: показания и противопоказания назначения лекарственных средств; эффективность и безопасность лекарственных средств Уметь: назначить вид лечебно-охранительного режима, выбрать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента Владеть: навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p>

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 2 з.е., 72 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 42 ч., самостоятельная работа обучающихся 30 ч., 7 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
1	Раздел 1. Общая дерматология 1.1. Введение в дерматовенерологию. Анатомия, физиология, патогистология кожи и слизистой оболочки полости рта.	3	1	-			2
2	1.2 Принципы диагностики дерматозов. Методика обследования дерматологического больного.	5	-	4			1
3	Раздел 2. Дерматология 2.1. Гнойничковые заболевания кожи	3	1	-			2
4	2.2. Паразитарные заболевания кожи.	4	2	-			2
5	2.3. Микозы кожи и слизистой оболочки полости рта	5	-	4			1
6	2.4. Дерматиты. Определение. Простые и аллергические дерматиты. Клинические проявления.	6	-	4			2
7	2.5. Токсикодермия. Крапивница. Многоморфная экссудативная эритема. Синдром Стивена-Джонсона.	5	-	4			1
8	2.6. Вирусные дерматозы.	4	2	-			2
9	2.7. Дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции.	4	-	2			2
10	2.8. Пузырные дерматозы.	3	1	-			2
11	2.9. Псориаз. Красный плоский лишай	3	1	-			2
12	2.10. Красная волчанка (кожные синдромы).	5	-	4			1
13	2.11. Склеродермия (кожные синдромы).	4	2	-			2
14	Раздел 3. Венерология 3.1. Общая патология сифилиса: история, этиология, эпидемиология,	4	2	-			2

	патогенез. Первичный, вторичный периоды сифилиса.						
15	3.2. Сифилис третичный. Врожденный сифилис.	6	-	4			2
16	3.3. Методы лабораторной диагностики сифилиса. Основные принципы лечения и профилактики сифилиса	4	2	-			2
17	3.4. Инфекции, передающиеся половым путем. Методика обследования больного венерическим заболеванием. Организация борьбы с венерическими заболеваниями.	4	-	2			2
	зачет						
	итого:	72	14	28			30

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	<p>Раздел 1. Общая дерматология 1.1. Введение в дерматовенерологию. Анатомия, физиология, патогистология кожи и слизистой оболочки полости рта.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина. Сибирская школа дерматологов. Анатомия, физиология, патогистология кожи. Морфология кожных высыпаний. Строение эпидермиса и дермы, сосуды, нервы, придатки кожи. Особенности строения слизистой оболочки полости рта. Современные представления об эпидермальном барьере. Функциональная морфология кожи. Количественные показатели активности потовых желез. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном, жировом обменах. Меланообразующая функция кожи.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Современные представления о роли клеток Лангерганса. Ионнообменная функция кожи. Защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции. Кожа - орган чувства. Патогистологические изменения в эпидермисе (спонгиоз, вакуольная и баллонирующая дегенерация, акантоз, гипер-, пара-, дискератоз, акантолиз) и в дерме (острое и хроническое воспаление, специфическое воспаление, папилломатоз, васкулит). Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
2	<p>1.2 Принципы диагностики дерматозов. Методика обследования дерматологического больного.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Общие принципы лечения, диетотерапия, наружная терапия кожных болезней. Первичные и вторичные элементы сыпи. Методика обследования больного дерматологического профиля: жалобы, анамнез болезни, жизни. Анатомо-физиологические особенности кожи, общее и детальное описание дерматоза. Специальные дерматологические исследования: пальпация, поскабливание, диаскопия, люминесцентная диагностика. Биопсия.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Аллергологические пробы. Лабораторные исследования: общие, специальные. Этиология и патогенез заболеваний кожи. Принципы общего и местного лечения пациентов с заболеваниями кожи. Вопросы деонтологии. Роль экзогенных, эндогенных, социально-бытовых факторов, ухода и питания в развитии дерматозов. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
3	<p>Раздел 2. Дерматология</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p>

	2.1. Гнойничковые заболевания кожи	<p>Современная биология микроорганизма. Микробная флора кожи. Распространенность, этиология и патогенез пиодермитов, роль микро- и макроорганизма, внешней среды в развитии пиодермитов. Классификация по этиологии и глубине поражения. Стафилодермии: фолликулит, фурункул, фурункулез, сикоз, карбункул. Стрептодермии: импетиго, эктима.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Смешанные стрептостафилодермии. Дифференциальный диагностика пиодермитов, лечение. Противоэпидемические мероприятия и организация борьбы с пиодермитами. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
4	2.2. Паразитарные заболевания кожи.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Чесотка: эпидемиология (источники и пути заражения, работа в очаге), клиника, возможные осложнения (пиодермия, экзематизация), дифференциальный диагноз, методы лечения. Текущая и заключительная дезинфекция.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Вшивость (головной, платяной педикулез, фтириаз), методы лечения и профилактики. Общественная и индивидуальная профилактика заразных кожных заболеваний Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
5	2.3. Микозы кожи и слизистой оболочки полости рта	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Возбудители грибковых инфекций. Эпидемиология грибковых заболеваний. Значение состояния микро- и макроорганизма и внешней среды в развитии микозов. Миконосительство. Классификация. Роль отечественных ученых в развитии микологии. Кератомикозы. Разноцветный лишай: клиника, диагностика, лечение, профилактика. Эпидермофития паховая. Клиника, лечение, профилактика. Трихофитии: поверхностная, глубокая, хроническая. Эпидемиология, клиника поражения волосистой части головы, гладкой кожи, ногтей.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Микроспория: эпидемиология, клиническая характеристика поражений на волосистой части головы, гладкой коже, люминесцентная диагностика. Микозы стоп. Эпидермофития. Руброфития. Пути заражения, клиника, диагностика, лечение, дезинфекция обуви, белья. Профилактика: общественная и индивидуальная. Осложнения микозов стоп. Кандидоз кожи и слизистых, клинические варианты. Предрасполагающие экзогенные и эндогенные факторы, роль иммунодефицита в развитии</p>

		<p>кандидозов. Диагностика, лечение кандидозов. Лабораторная диагностика (микроскопия, культуральная диагностика) трихофитии, микроспории. Лечение трихомикозов. Критерии излеченности. Профилактические мероприятия в парикмахерских, детских коллективах, сельском хозяйстве. Дерматиты. Экземы.</p> <p>Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
6	2.4. Дерматиты. Определение. Простые и аллергические дерматиты. Клинические проявления.	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</p> <p>Лечение дерматитов. Экзема. Этиология, патогенез, значение наследственного предрасположения к аллергодерматозам, условий окружающей среды, перенесенных заболеваний.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Классификация экземы, клинические проявления, течение, осложнения. Принципы наружной и системной терапии экземы.</p> <p>Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
7	2.5. Токсикодермия. Крапивница. Многоморфная экссудативная эритема. Синдром Стивена-Джонсона.	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</p> <p>Токсикодермии. Определение. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Медикаментозные и пищевые токсикодермии. Диагностическое значение клеточных иммуноаллергических тестов. Лечение и профилактика различных форм токсикодермий.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Синдром Лайела. Клиника, диагностика, лечение. Крапивница. Этиология, патогенез. Роль фокальной и герпетической инфекции, экзогенных факторов. Клинические формы. Лечение и вторичная профилактика</p> <p>Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
8	2.6. Вирусные дерматозы.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Простой герпес. Этиология, значение в патогенезе охлаждений, инфекций, интоксикаций, клинические формы, эпидемиологическое значение, дифференциальный диагноз, лечение. Опоясывающий герпес, этиология, клинические формы, диагностика, лечение. Противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Профилактика: изоляция больных ветряной оспой. Бородавki. Распространенность, предрасполагающие факторы. Этиология, классификация. Бородавki обычные, плоские, остроконечные кондиломы. Эпидемиологическое значение, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Контагиозный моллюск: клиника, лечение, противоэпидемические мероприятия.</p>

		Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов
9	2.7. Дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции.	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Особенности течения инфекционных дерматозов (ассоциативность патогенной флоры, ее агрессивность, торпидность к проводимой терапии): себорейный дерматит, простой и опоясывающий лишай, ВПЧ, кандидоз кожи и слизистых, дерматофитии, чесотка, ВИЧ-инфекция и сифилис.</p> <p>Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
10	2.8. Пузырные дерматозы.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Акантолитическая пузырчатка</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Акантолитическая пузырчатка. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, особенности клинической картины на слизистой оболочке полости рта и губах течение, осложнения, дифференциальный диагноз, лабораторно-инструментальная диагностика пузырных дерматозов принципы терапии</p> <p>Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
11	2.9. Псориаз. Красный плоский лишай	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Псориаз. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клинические разновидности. Дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
12	2.10. Красная волчанка (кожные синдромы).	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Красная волчанка (эритематоз). Этиология и патогенез. Роль внешних факторов в развитии кожных проявлений заболевания - инсоляции, охлаждения, механической травмы и др.). Классификация.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Клиническая характеристика хронической дискоидной и системной красной волчанки. Методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика обострений и трансформации дискоидной формы в системный процесс.</p> <p>Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
13	2.11. Склеродермия (кожные синдромы).	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие

		<p>Склеродермия. Этиология, патогенез, клинические разновидности кожных форм, их характеристика. Принципы лечения, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
14	<p>Раздел 3. Венерология 3.1. Общая патология сифилиса: история, этиология, эпидемиология, патогенез. Первичный, вторичный периоды сифилиса.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Возбудитель, его морфологические и биологические свойства. Влияние различных факторов на возбудителя. Эпидемиология. Механизм развития сифилитической инфекции. Понятие об источнике инфекции и контактах при сифилисе. Пути заражения сифилисом. Иммуитет. Понятие о реинфекции и суперинфекции. Классификация, понятие о латентном сифилисе. Инкубационный период, причины, влияющие на его продолжительность. Первичный период сифилиса. Продолжительность, клинические проявления.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Характеристика типичного твердого шанкра, наиболее частая его локализация, атипичные твердые шанкры, осложнения первичной сифиломы. Дифференциальная диагностика. Склераденит, полиаденит. Серологические реакции. Вторичный сифилис. Продолжительность, особенности течения. Сифилис вторичный свежий, рецидивный, скрытый. Характеристика сыпи (розеола, папулезный, пустулезный сифилид, лейкодерма, плешивость, поражение слизистых оболочек). Дифференциальный диагноз. Серологические реакции. Методы постановки диагноза сифилиса в первичном и вторичном периодах Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
15	<p>3.2. Сифилис третичный. Врожденный сифилис.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Третичный сифилис: активный, скрытый. Клиническая характеристика бугоркового и гуммозного сифилисов кожи и слизистых.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Поражение костей, суставов, внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Диагностика третичного сифилиса. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
16	<p>3.3. Методы лабораторной диагностики сифилиса. Основные принципы лечения и профилактики сифилиса</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Врожденный сифилис. Пути передачи инфекции плоду. Влияние сифилитической инфекции на течение и исход беременности. Классификация врожденного сифилиса. Серодиагностика сифилиса. Клиническое значение серологических и иммунологических реакций на сифилис (КСР, РИФ, ИФА, РИБТ).</p>

		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Ложноположительные реакции. Исследование спинномозговой жидкости. Принципы лечения сифилиса, специфическая и неспецифическая терапия; основные схемы лечения. Превентивное лечение, профилактическое лечение, лечение беременных. Критерии излеченности сифилиса. Профилактика сифилиса: общественная и индивидуальная. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>
17	<p>3.4. Инфекции, передающиеся половым путем. Методика обследования больного венерическим заболеванием. Организация борьбы с венерическими заболеваниями.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Гонорея. Возбудитель инфекции. Источник, условия заражения и пути передачи гонорейной инфекции. Классификация гонореи. Клиника различных форм гонореи, методы диагностики. Принципы общей и местной терапии гонореи. Критерии излеченности. Профилактика гонореи: общественная и индивидуальная. Активное выявление гонореи, обследование членов семей и бытовых контактов, установление источника заражения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Санитарно-просветительная работа. Негонококковые вульвовагиниты. Хламидиоз, трихомониаз, микоплазмоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика ИППП: регистрация больных, выявление источников, кабинеты анонимного обследования, индивидуальная и общественная профилактика. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p>

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5980-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html>. - Режим доступа : по подписке.

Вязьмитина, А. В. Сестринский уход в дерматовенерологии : учебное пособие / А. В. Вязьмитина, Н. Н. Владимиров ; под общ. ред. Б. В. Кабарухина. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. – 170 с. : ил., табл. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=713634>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-222-35343-1. – Текст : электронный.

Дополнительная литература

Дерматовенерология. Клинические задачи : учебник для вузов / под общей редакцией И. Г. Сергеевой. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 163 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-19984-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/569212>.

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: <https://mosi.ru/ru/sveden/objects>

6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Дерматовенерология

(наименование)

Образовательная программа

31.05.03 Стоматология

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.
.....21
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.24
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....32

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом течения заболевания, общесоматического здоровья	<p>Знать: клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения больного с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии;</p> <p>Уметь: выявлять осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения больных; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных с соматической патологией; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к зачету

		<p>назначения по результатам оценки.</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p>	
	<p>ОПК-6.2</p> <p>Обосновывает схему, план и тактику лечения с учетом инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала.</p>	<p>Знать:</p> <p>признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние на организм человека.</p> <p>Уметь:</p> <p>обосновать тактику лечения, соблюдать правила инфекционной безопасности.</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к зачету</p>
	<p>ОПК-6.3 Назначает медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с медицинскими показаниями, оценивает эффективность и безопасность медикаментозного лечения</p>	<p>Знать:</p> <p>показания и противопоказания назначения лекарственных средств; эффективность и безопасность лекарственных средств</p> <p>Уметь:</p> <p>назначить вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к зачету</p>

			лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента	
--	--	--	---	--

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине *Дерматовенерология*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 7 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

– реферат;

– доклад;

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1. Общая дерматология 1.1. Введение в дерматовенерологию. Анатомия, физиология, патогистология кожи и слизистой оболочки полости рта.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
2	1.2 Принципы диагностики дерматозов. Методика обследования дерматологического больного.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
3	Раздел 2. Дерматология 2.1. Гнойничковые заболевания кожи	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
4	2.2. Паразитарные заболевания кожи.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
5	2.3. Микозы кожи и слизистой оболочки полости рта	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
6	2.4. Дерматиты. Определение. Простые и аллергические дерматиты. Клинические проявления.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
7	2.5. Токсикодермия. Крапивница. Многоморфная экссудативная эритема. Синдром Стивена-Джонсона.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
8	2.6. Вирусные дерматозы.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
9	2.7. Дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
10	2.8. Пузырные дерматозы.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
11	2.9. Псориаз. Красный плоский лишай	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
12	2.10. Красная волчанка (кожные синдромы).	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
13	2.11. Склеродермия (кожные синдромы).	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад

14	Раздел 3. Венерология 3.1. Общая патология сифилиса: история, этиология, эпидемиология, патогенез. Первичный, вторичный периоды сифилиса.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
15	3.2. Сифилис третичный. Врожденный сифилис.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
16	3.3. Методы лабораторной диагностики сифилиса. Основные принципы лечения и профилактики сифилиса	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад
17	3.4. Инфекции, передающиеся половым путем. Методика обследования больного венерическим заболеванием. Организация борьбы с венерическими заболеваниями.	ОПК-6.1 – 6.3	Реферат/ доклад

Перечень тем рефератов, докладов

1. Герпетиформный дерматоз Дюринга.
2. Кандида-инфекция кожи и слизистых оболочек.
3. Методика обследования дерматологического больного.
4. Нейродермит.
5. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
6. Витаминотерапия больных дерматозами.
7. Рубромикоз (микоз, обусловленный красным трихофитом).
8. Стрептококковое импетиго. Клинические разновидности. Лечение.
9. Кожно-венерологический диспансер и его функции.
10. Склеродермия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
11. Псориазная болезнь. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
12. Себорейная экзема.
13. Смешанные стрепто-стафилококковые пиодермиты.
14. Профилактический осмотр сотрудников детских, пищевых и коммунальных учреждений.
15. Предраковые заболевания кожи.
16. Организация борьбы с дерматомикозами.
17. Фурункул, фурункулез.
18. Профилактика заразных кожных и венерических болезней в детских учреждениях.
19. Вульгарная эктима.
20. Лабораторная диагностика венерических болезней.
21. Превентивное лечение при сифилисе.
22. Осложнения первичной сифиломы.
23. Поздний врожденный сифилис.
24. Сифилиды слизистых оболочек полости рта и зева при первичном и вторичном сифилисе.
25. Ранний врожденный сифилис раннего детского возраста.
26. Атипичные формы первичной сифиломы. Скрытые, биполярные и множественные шанкры.
27. Поражение слизистых оболочек при третичном сифилисе.
28. Профилактика врожденного сифилиса.

29. Биологические свойства возбудителя сифилиса и пути заражения им.
30. Пенициллин и его дюрантные препараты в терапии больных сифилисом.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов
5. Грамотность.	– отсутствие орфографических и

Максимальная оценка – 15 баллов.	синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.
----------------------------------	---

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Промежуточная аттестация по дисциплине Дерматовенерология

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме *зачета* в 7 семестре.

При проведении *зачета* по дисциплине *Дерматовенерология* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура *зачета* по дисциплине *Дерматовенерология*:

1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на зачете дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на *зачете* должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах дерматовенерологии.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на зачете

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Компетенции сформированы	Знает клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения больного с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии; Знает признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние на организм человека. Знает показания и противопоказания назначения лекарственных средств; эффективность и безопасность лекарственных средств Выявляет осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения больных; Оценивает эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных с соматической патологией; Оценивает эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать	зачтено

	<p>назначения по результатам оценки. Обосновывает тактику лечения, соблюдать правила инфекционной безопасности. Назначает вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента Владеет навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки. Владеет навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения. Владеет навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p>	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки зачтено	Не зачтено

Рекомендации по проведению зачета

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.
3. Преподаватель в ходе зачета проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов /заданий к зачету

Открытый вопрос/ задание				Шаблон ответа	Формируемая компетенция
1. Установите соответствие между заболеванием и его этиологической (возбудительной) группой:				Ответ: 1-В, 2-Г, 3-Д, 4-А, 5-Б	ОПК-6
	Заболевание	Этиологическая группа			
1	Чесотка	А	Грибковое заболевание		
2	Сифилис	Б	Вирусное заболевание		
3	Псориаз	В	Паразитарное заболевание		
4	Кандидоз	Г	Инфекция, передаваемая половым путем (ИППП)		
5	Контагиозный	Д	Неинфекционный		

	моллюск		дерматоз (дерматоз неустановленной этиологии)		
2. Установите соответствие между морфологическим элементом и его принадлежностью к группе:				Ответ: 1-А, 2-Б, 3-А, 4-Б, 5-А	ОПК-6
Морфологический элемент		Группа			
1	Пузырёк (везикула)	А	Первичный элемент		
2	Язва	Б	Вторичный элемент		
3	Пятно (макула)				
4	Чешуйка				
5	Пустула				
3. Установите соответствие между заболеванием и основным принципом или методом его диагностики:				Ответ: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Д, 5-Г	ОПК-6
заболевание		принцип или метод диагностики			
1	Чесотка	А	Микроскопия соскоба кожи для обнаружения чесоточного клеща		
2	Сифилис	Б	Серологические реакции (РИФ, РПГА, ИФА)		
3	Микозы (дерматофитии)	В	Проба с гидроксидом калия (КОН-тест)		
4	Красная волчанка	Г	Феномен патогномичной гиперчувствительности и (проба Ядассона)		
5	Аллергический дерматит	Д	Выявление феномена «яблочного желе» при диаскопии		
4. Установите правильную последовательность стадий развития псориазической бляшки: А) Появление шелушения В) Появление точечного кровотечения (феномен кровавой росы) С) Появление стеаринового пятна при поскабливании Д) Появление ярко-розовой папулы				Ответ: D → C → A → B	ОПК-6
5. Установите правильную последовательность действий врача при диагностике чесотки: А) Взятие соскоба с участка кожи с ходом В) Обнаружение чесоточного хода С) Микроскопия полученного материала для обнаружения клеща, яиц или экскрементов Д) Обработка кожи для лучшей визуализации 5% раствором йода или анилиновыми красителями				Ответ: B → D → A → C	ОПК-6

<p>6. Установите правильную последовательность развития морфологических элементов при истинной пузырчатке:</p> <p>А) Образование эрозии на месте вскрывшегося пузыря</p> <p>В) Появление вялого пузыря с серозным содержимым</p> <p>С) Акантолиз – потеря связи между кератиноцитами</p> <p>Д) Эпителизация эрозии или длительное существование без заживления</p>	<p>Ответ: С → В → А → Д</p>	<p>ОПК-6</p>
<p>7. Кольцевидная эритема локализуется:</p> <p>а) на туловище и проксимальных отделах конечностей,</p> <p>б) на лице,</p> <p>в) вокруг суставов.</p> <p>Ответ: Обоснование:</p>	<p>Ответ: А</p> <p>Обоснование: <i>кольцевидная эритема локализуется обычно на туловище и проксимальных отделах и не бывает на лице.</i></p>	<p>ОПК-6</p>
<p>8. У больного дерматомиозитом в биохимическом анализе крови всегда повышается:</p> <p>а) билирубин</p> <p>б) креатининфосфокиназа</p> <p>в) мочевины</p> <p>г) холестерин</p> <p>д) калий</p> <p>Ответ: Обоснование:</p>	<p>Ответ: Б</p> <p>Обоснование: <i>в основе заболевания лежит дегенеративный и воспалительный процесс в мышцах, что и вызывает повышение креатинфосфокиназы</i></p>	<p>ОПК-6</p>
<p>9. В группу грибковых поражений волос входит:</p> <p>А) псориаз;</p> <p>Б) микроспория;</p> <p>В) эпидермофития паховая;</p> <p>Г) алопеция гнездная.</p>	<p>Б</p>	<p>ОПК-6</p>
<p>10. Признаками острой крапивницы являются:</p> <p>А) волдыри;</p> <p>Б) поражение волос;</p> <p>В) вшивость;</p> <p>Г) чесотка.</p>	<p>А</p>	<p>ОПК-6</p>

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины является контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

– введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

– основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

– заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желателен высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.