

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»



УТВЕРЖДАЮ

И. о. проректора по учебной работе

Т. Ю. Нагорная

2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Клиническая микология

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация Врач – дерматовенеролог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Пропедевтика внутренних болезней

Выпускающая кафедра Пропедевтика внутренних болезней

Начальник
учебно-методического отдела

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Котелевец С.М.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	2
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	2
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры	5
4. Структура и содержание дисциплины	5
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	5
4.2. Содержание и структура дисциплины	6
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	11
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям...	11
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям	12
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	12
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	12
6. Образовательные технологии	16
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	16
7.1 Перечень основной и дополнительной литературы	16
7.2 Интернет-ресурсы, справочные системы	17
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	17
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины	17
8.1. Требования к аудиториям для проведения занятий	17
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	17
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18
10. Оценка качества освоения программы	19

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины:

Повышение уровня теоретических знаний и совершенствование практических навыков в области клинической микологии у ординатора, обучающегося по специальности Дерматовенерология.

Задачи дисциплины:

- совершенствование знаний в области этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии микозов, псевдомикозов и болезней ногтей;
- сформировать методологические основы постановки диагноза и выработки тактики лечения микозов, псевдомикозов и болезней ногтей;
- сформировать навыки использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики микозов, псевдомикозов и болезней ногтей;
- совершенствовать знания по фармакотерапии и другим методам лечения микозов, псевдомикозов и болезней ногтей.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Клиническая микология» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций. Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные клинические задачи, итоговое собеседование.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний дерматовенерологического профиля Шифр: З (УК-1) - 9	Устный опрос, тестирование, решение и разбор ситуационных задач, доклад.
		Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний дерматовенерологического профиля. Шифр: У (УК-1) - 9	
		Владеть: В - Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний дерматовенерологического профиля. Шифр: В (УК-1) - 9	
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих	Знать: З - анатомию и физиологию кожи, общую патологию кожных болезней, иммунитет и иммунопатологические реакции; - эпидемиологию, микробиологию возбудителя, клас-	Устный опрос, тестирование, решение и разбор ситуационных задач, доклад.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	<p>в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>сификацию, диагностику и лечение микозов, псевдомикозов и болезней ногтей, морфофизиологические особенности и пути передачи патогенных грибов Шифр: З (ПК-1) – 5</p> <p>Уметь: У – обследовать пациента. Оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов; - провести мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных с микозами, псевдомикозами и болезнями ногтей Шифр: У (ПК-1) – 5</p> <p>Владеть: В - методами стандартного обследования пациентов микозами, псевдомикозами и болезнями ногтей; - методами профилактики микозов, псевдомикозов и болезней ногтей. Шифр: В (ПК-1) - 5</p>	
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: З - анатомию и физиологию кожи, общую патологию кожных болезней, иммунитет и иммунопатологические реакции; - эпидемиологию, этиологию возбудителей, классификацию, диагностику и лечение микозов, псевдомикозов и болезней ногтей, морфофизиологические особенности и пути передачи патогенных грибов; - особенности микозов при иммунодефицитных состояниях. Алгоритмы дифференциальной диагностики при постановке диагноза с учетом МКБ; - организацию клинической лабораторной диагностики в дерматовенерологии; - методы диагностики микозов, псевдомикозов и болезней ногтей. Шифр: З (ПК-5) - 7</p> <p>Уметь: У - обследовать пациента. Оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клет-</p>	<p>Устный опрос, тестирование, решение и разбор ситуационных задач, доклад.</p>

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
		<p>чатки, лимфатических узлов; - распознать особенности клинического течения микозов, псевдомикозов и болезней ногтей, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз; - уметь пользоваться МКБ. Шифр: У (ПК-5) - 7</p> <p>Владеть: В - методологией постановки диагноза и дифференциальной диагностики микозов, псевдомикозов и болезней ногтей, их осложнений (с учетом МКБ и рекомендованных классификаций). Шифр: В (ПК-5) - 7</p>	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи	<p>Знать: З – принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, применяемых при лечении микозов, псевдомикозов и болезней ногтей у детей и взрослых Шифр: З (ПК-6) - 4</p> <p>Уметь: У – назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; - обосновать клинико-фармакологический выбор эффективных лекарственных средств для лечения микозов, псевдомикозов и болезней ногтей у детей и взрослых Шифр: У (ПК-6) - 4</p> <p>Владеть: В – основными принципами лечения микозов, псевдомикозов и болезней ногтей; - методами лекарственной терапии местного и общего воздействия при лечении микозов, псевдомикозов и болезней ногтей Шифр: В (ПК-6) - 4</p>	Устный опрос, тестирование, решение и разбор ситуационных задач, доклад.

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Клиническая микология» изучается в 3 семестре и входит в базовую часть Блока 1 Дисциплины (модули).

В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Дисциплины специалитета	«Производственная (клиническая) практика 1» (4 семестр)
2.	Дерматовенерология (1 семестр)	«Производственная (клиническая) практика 2» (4 семестр)
3.		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр)

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.	
	Всего час, /з.ед.	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	36	36
Лекции (Л)	8	8
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	46	46
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	54	54
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>	14	14
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	14	14
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	14	14
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>	12	12
В том числе: контактная внеаудиторная работа	2	2
Промежуточная аттестация	Зачет	Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	108
	зач. ед.	3

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание учебной дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
Раздел 1	Общая микология Тема 1.1 Общая микология	Этиология микозов. Классификация дерматофитов. Эпидемиология микозов. Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов. Социальные и бытовые факторы. Морфофизиологические особенности патогенных грибов. Патогенез микозов. Иммунологические реакции при микозах. Общее состояние организма и микозы. Клиническая классификация микозов. Диагностика дерматомикозов. Микроскопическая диагностика. Культуральная диагностика. Люминесцентная диагностика. Иммунологические методы исследования в микологии. Патоморфологические изменения при микозах. Принципы лечения больных микозами. Общее лечение. Наружное лечение антимикотиками. Наружное лечение поражений гладкой кожи. Наружное лечение поражений волосистой части головы. Местное лечение поражений ногтей.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
Раздел 2	Частная микология Тема 2.1. Поверхностные микозы	2.1.1. Кератомикозы. Этиология кератомикозов. Эпидемиология кератомикозов. Патогенез кератомикозов. Разноцветный лишай. Пьедра. Лечение кератомикозов. Профилактика кератомикозов. 2.1.2. Дерматомикозы. Эпидемиология дерматомикозов. Этиология дерматомикозов. Патогенез дерматомикозов. Микроспория. Трихофития. Фавус. Эпидермофития стоп. Паховая эпидермофития. Руброфития. Диагностика дерматомикозов. Лечение дерматомикозов. Профилактика дерматомикозов. Экспертиза трудоспособности больных дерматомикозами.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.

		<p>2.1.3 Кандидоз. Этиология кандидоза. Эпидемиология кандидоза. Патогенез кандидоза. Поверхностный кандидоз околоногтевых валиков, ногтей, кожи и слизистых оболочек. Висцеральный кандидоз. Кандидоз и беременность. Генерализованный хронический (гранулематозный) кандидоз. Лечение кандидоза кожи. Профилактика кандидоза. Экспертиза трудоспособности больных кандидозом.</p> <p>2.1.4. Плесневые микозы. Этиология и патогенез плесневых микозов. Эпидемиология плесневых микозов. Клиника плесневых микозов. Лечение и профилактика плесневых микозов.</p>		
	Тема 2.2 Поверхностные псевдомикозы	<p>2.2.1. Эритразма. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клиника. Лечение и профилактика.</p> <p>2.2.2. Подкрыльцовый трихонкардиоз. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клиника. Лечение и профилактика.</p>	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
	Тема 2.3 Глубокие псевдомикозы	<p>2.3.1. Актиномикоз. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клиника. Лечение и профилактика</p> <p>2.3.2. Нокардиоз. Клиника. Лечение и профилактика</p>	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
Раздел 3	Болезни ногтей Тема 3.1 Атрофические изменения ногтей.	<p>3.1.1. Поперечная борозда ногтя Бо-Рейля</p> <p>3.1.2. Продольные борозды ногтя</p> <p>3.1.3. Онихолизис</p> <p>3.1.4. Онихомадезис</p> <p>3.1.5. Койлонихия</p> <p>3.1.6. Наперстковидная истыканность ногтя</p> <p>3.1.7. Онихорексис</p> <p>3.1.8. Онихошизис</p> <p>3.1.9. Ломкость ногтей</p> <p>3.1.10. Срединная каналиформная дистрофия ногтей</p> <p>3.1.11. Трахионихия</p> <p>3.1.12. Гапалонихия</p> <p>3.1.13. Узуры ногтей</p> <p>3.1.14. Анонихия</p> <p>3.1.15. Птериgium ногтя</p> <p>3.1.16. Платонихия</p> <p>3.1.17. Старческие ногти</p>	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.

	Тема 3.2. Изменения цвета ногтевых пластинок (хромонихия)	3.2.1. Лейконихия 3.2.2. Желтое окрашивание ногтей 3.2.3. Эритронихия 3.2.4. Меланонихия 3.2.5. Зеленый цвет ногтевых пластинок 3.2.6. Голубое (серое) окрашивание ногтей	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
	Тема 3.3. Гипертрофические изменения ногтей	3.3.1. Онихауксис 3.3.2. Онихогрифоз 3.3.3. Пахионихия 3.3.4. Гиппократовы ногти	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.

4.2.2. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу ординатора (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	1	Раздел 1. Общая микология.	2		14	18	27	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
2.	2	Раздел 2. Частная микология.	4		16	18	27	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
3.	3	Раздел 3. Болезни ногтей	2		16	18	27	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
		ИТОГО:	8		46	54	108	Зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Общая микология	Этиология микозов. Классификация дерматофитов. Эпидемиология микозов. Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов. Социальные и бытовые факторы. Морфофизиологические особенности патогенных грибов. Патогенез микозов. Иммунологические реакции при микозах. Общее состояние организма и микозы. Клиническая классификация микозов. Диагностика дерматомикозов. Микроскопическая диагностика. Культуральная диагностика. Люминесцентная диагностика. Иммунологические методы исследования в микологии. Патоморфологические изменения при микозах. Принципы лечения больных микозами. Общее лечение. Наружное лечение антимикотиками. Наружное лечение поражений гладкой кожи. Наружное лечение поражений волосистой части головы. Местное лечение поражений ногтей.	2
	Раздел 2. Частная микология	Поверхностные микозы. Поверхностные псевдомикозы. Глубокие псевдомикозы	4
	Раздел 3. Болезни ногтей	Атрофические изменения ногтей. Изменения цвета ногтевых пластинок (хромонихия). Гипертрофические изменения ногтей.	2
ИТОГО часов в семестре:			8

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	3	4	5
1	3	4	5

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Общая микология	Этиология микозов. Классификация дерматофитов. Эпидемиология микозов. Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов. Социальные и бытовые факторы. Морфофизиологические особенности патогенных грибов. Патогенез микозов. Иммунологические реакции при микозах. Общее состояние организма и микозы. Клиническая классификация микозов. Диагностика дерматомикозов. Микроскопическая диагностика. Культуральная диагностика. Люминесцентная диагностика. Иммунологические методы исследования в микологии. Патоморфологические изменения при микозах. Принципы лечения больных микозами. Общее лечение. Наружное лечение антимикотиками. Наружное лечение поражений гладкой кожи. Наружное лечение поражений волосистой части головы. Местное лечение поражений ногтей.	14
2.	Раздел 2. Частная микология	Поверхностные микозы. Поверхностные псевдомикозы. Глубокие псевдомикозы	16
3.	Раздел 3. Болезни ногтей	Атрофические изменения ногтей. Изменения цвета ногтевых пластинок (хромонихия). Гипертрофические изменения ногтей.	16
ИТОГО часов в семестре:			46

4.3. Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Наименование раздела (темы) учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 3			
1.	Раздел 1. Общая микология	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК)	18

		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
2.	Раздел 2. Частная микология	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	18
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
	Раздел 3. Болезни ногтей.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	18
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
ИТОГО часов в семестре:			54

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной

деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно–воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1. Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

2. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

3. Методические рекомендации по подготовке к зачету.

Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учетом контрольных вопросов, разработанных ведущим преподавателем кафедры. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованные научные работы, соответствующие разделы рекомендованных учебников. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме.

Для обеспечения полноты ответа на контрольные вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос.

Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед зачетом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку к зачету простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

Результат по сдаче зачета объявляется ординаторам, вносится в экзаменационную ведомость. Незачет проставляется только в ведомости. После чего обучающийся освобождается от дальнейшего присутствия на зачете.

При получении незачета/ не сдаче экзамена повторная сдача осуществляется в другие установленные дни.

Положительные оценки выставляются, если ординатор усвоил учебный материал, исчерпывающе, логически, грамотно изложив его, показал знания специальной литературы, не допускал существенных неточностей, а также правильно применял понятийный аппарат.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, ординаторам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистиче-

скими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до обучающихся заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

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

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	1	Практические занятия Тема 2.3: Глубокие псевдомикозы	Разбор клинических случаев	2
2	1	Практические занятия Тема 3:3 Гипертрофические изменения ногтей	Разбор клинических случаев	2
		Итого		4

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1 Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы	
1	Новикова, И. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / И. А. Новикова. — Минск : Вышэйшая школа, 2020. — 208 с. — ISBN 978-985-06-3184-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/119989.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2	Новиков, Д. К. Клиническая иммунология и аллергология : учебник / Д. К. Новиков, П. Д. Новиков, Н. Д. Титова. — Минск : Вышэйшая школа, 2019. — 496 с. — ISBN 978-985-06-3057-5. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/119986.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3	Анохина, Н. В. Общая и клиническая иммунология : учебное пособие / Н. В. Анохина. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1755-6. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81032.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Список дополнительной литературы	
1	Лемеза, М. А. Альгология и микология : практикум. Учебное пособие / М. А. Лемеза. — Минск : Вышэйшая школа, 2008. — 319 с. — ISBN 978-985-06-1483-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/20052.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2	Лемеза, Н. А. Практикум по основам ботаники. Водоросли и грибы : учебное пособие / Н. А. Лемеза. — Минск : Вышэйшая школа, 2017. — 256 с. — ISBN 978-985-06-2856-5. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/90810.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3	Антипова, Е. М. Ботаника. Грибоподобные протисты. Водоросли : учебное пособие / Е. М. Антипова. — Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 157 с. — ISBN 978-5-4486-

0217-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/72798.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: https://doi.org/10.23682/72798

7.2 Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 661F-1EQ8-BH73-6A97 Срок действия: с 22.12.2023 до 22.12.2024
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-24-01 от 19.01.2024 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 г. Срок действия: 01.07.2023 г. до 30.06.2024 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.

8.1. Требования к аудиториям для проведения занятий

1. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий*

(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201))

Оборудование: ученические столы-36 шт., стол учителя - 1шт. кафедра настольная – 1 шт. стулья - 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: экран рулонный -1 шт. ноутбук - 1 шт. мультимедиа –проектор- 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1шт.

2. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа: учебная комната (ауд. № 12)).

Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, доска меловая – 1 шт., преподавательский стол – 1 шт., стул -1 шт.

3. *Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.*

Дерматологический кабинет № 1.

Тонометр - 1 шт., термометр - 1 шт., противошоковый набор - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт., дерматоскоп – 1 шт., лампа Вуда – 1 шт., расходный материал.

4. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Процедурный кабинет № 2.

тонометр - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт., расходный материал.

5. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Кабинет медицинских профилактических осмотров № 5:

тонометр - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт., медицинские весы – 1 шт., ростомер – 1 шт., расходный материал.

6. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Клиническая лаборатория:

облучатель бактерицидный - 1 шт., центрифуга – 1 шт., счетчик лабораторный – 1 шт., микроскоп монокулярный – 1 шт., микроскоп бинокулярный – 1 шт., гемоглобинометр – 1 шт., расходный материал.

7. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

2. Рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию.

1. Инструменты для мини инвазивных операций
2. Расходный материал
3. Аппарат для электрической стимуляции, анальгезии и диагностики;
4. Аппарат магнитной импульсной терапии;
5. Аппарат световой терапии.
6. Аппарат магнитной импульсной и световой терапии;
7. Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза;
8. Магнито-лазер;
9. Дарсонваль;
10. УВЧ-40, УВЧ-80 .

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный под-

ход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Результаты освоения образовательной программы высшего образования

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Лечебная	А/01.8 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой А/02.8 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	ПК-5 ПК-6
Профилактическая	А/03.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"	ПК-1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Клиническая микология»

**1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
«Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение больных с
патологией органов пищеварения»**

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в дерматовенерологической медицинской помощи

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении ординаторами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение ординаторами необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций ординаторов.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы дисциплины	Формируемые компетенции (коды)			
	УК-2	ПК-1	ПК-5	ПК-6
Раздел 1. Общая микология	+	+		
Раздел 2. Частная микология	+	+	+	+
Раздел 3. Болезни ногтей	+	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-1 – готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Средства оценивания результатов обучения

(показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
<p>Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний дерматовенерологического профиля Шифр: З (УК-1) - 9</p>	<p>Не знает диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний дерматовенерологического профиля</p>	<p>Демонстрирует частичные знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний дерматовенерологического профиля</p>	<p>Демонстрирует знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний дерматовенерологического профиля</p>	<p>Раскрывает полное содержание диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний дерматовенерологического профиля</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи</p>	<p>зачет</p>
<p>Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний дерматовенерологического профиля. Шифр: У (УК-1) - 9</p>	<p>Не умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний дерматовенерологического профиля</p>	<p>Частично умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний дерматовенерологического профиля</p>	<p>Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний дерматовенерологического профиля</p>	<p>Умеет и готов анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний дерматовенерологического профиля</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи</p>	<p>зачет</p>
<p>Владеть: В - Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания дерматовенерологического</p>	<p>Не владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания дерматовене-</p>	<p>Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания</p>	<p>Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания</p>	<p>Отлично владеет навыками дифференциации причин и условий возник-</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего</p>	<p>зачет</p>

профиля. Шифр: В (УК-1) - 9	нерологического профиля.	дерматонерологического профиля, но допускает ошибки	дерматонерологического профиля.	новения заболевания дерматонерологического профиля.	контроля успеваемости, ситуационные задачи
---------------------------------------	--------------------------	---	---------------------------------	---	--

ПК-5– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ) и проблем, связанных со здоровьем

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5) - 7	Не знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует частичные знания патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует знания патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, но не выделяет нозологические формы в соответствии с МКБ	Раскрывает полное содержание патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет

<p>Уметь: определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) - 7</p>	<p>Не умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>При выявлении у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, не определяет нозологические формы в соответствии с МКБ и проблемы, связанных со здоровьем</p>	<p>Умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, но допускает небольшие ошибки в определении нозологических форм в соответствии с МКБ</p>	<p>Умеет и готов определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, но допускает небольшие ошибки в определении нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи</p>	<p>зачет</p>
<p>Владеть: навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) - 7</p>	<p>Не владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, но не достаточно эффективно использует знания нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Не владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, но допускает небольшие ошибки в определении нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи</p>	<p>зачет</p>

ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
<p>Знать: алгоритм ведения и лечения больных с дерматовенерологическими заболеваниями</p> <p>Шифр: З (ПК-6) - 4</p>	Не знает алгоритм ведения и лечения больных с дерматовенерологическими заболеваниями	Демонстрирует частичные знания алгоритмов ведения и лечения больных с дерматовенерологическими заболеваниями	Демонстрирует знания алгоритма ведения и лечения больных с дерматовенерологическими заболеваниями, но допускает незначительные ошибки в дозах лекарственных средств	Знает алгоритм ведения и лечения больных с дерматовенерологическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет
<p>Уметь: оказывать лечение пациентам с дерматовенерологическими заболеваниями</p> <p>Шифр: У (ПК-6) - 4</p>	Не умеет оказывать лечение пациентам с дерматовенерологическими заболеваниями	При лечении пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями, не учитывает особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	Умеет оказывать лечение пациентам с дерматовенерологическими заболеваниями, но допускает ошибки в фармакодинамике лекарственных средств	Умеет оказывать лечение пациентам с дерматовенерологическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет
<p>Владеть: навыками ведения и лечения пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями</p>	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов с дерматовенерологическими	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с дерматовенерологи-	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с дерматовенерологи-	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с дерматовенеро-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего	зачет

Шифр: В (ПК-6) - 4	заболеваниями	ческими заболеваниями, но не учитывает особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	ческими заболеваниями, но допускает незначительные ошибки в особенностях фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	логическими заболеваниями	контроля успеваемости, ситуационные задачи	
---------------------------	---------------	--	--	---------------------------	--	--

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

«Клиническая микология»

4.1. Комплект вопросов для подготовки к устному опросу

1. Основы социальной гигиены и организация микологической помощи
2. Права и обязанности клинического миколога.
3. Деонтологические аспекты.
4. Биология, морфология, классификация грибов
5. Этиология, эпидемиология и патогенез микозов
6. Иммунитет при микозах
7. Диагностика и лечение микозов
8. Этиология, эпидемиология и клиника дерматомикозов
9. Диагностика и лечение дерматомикозов
10. Этиология, эпидемиология и клиника кандидоза
11. Этиология, эпидемиология актиномикоза и других псевдомикозов
12. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение псевдомикозов.
13. Этиология, эпидемиология мицетом
14. Клиника, диагностика лабораторная и рентгенологическая мицетом.
15. Лечение и профилактика мицетом.
16. Атрофические изменения ногтей. Продольные борозды ногтя. Онихорексис.
17. Атрофические изменения ногтей. Наперстковидная истыканность ногтя. Койлонихия
18. Хромонихия. Желтое окрашивание ногтей.
19. Гипертрофические изменения ногтей. Онихауксис.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,5,6.

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

1. АКТИНОМИКОЗ У ЧЕЛОВЕКА ВПЕРВЫЕ ОПИСАН
 - 1)Афанасьевым
 - 2)Педрозо
 - 3)Израелем
 - 4)Богдановым
2. ВОЗБУДИТЕЛИ АКТИНОМИКОЗА ОТНОСЯТСЯ К
 - 1)грибам
 - 2)вирусам
 - 3)бактериальным клеткам
 - 4)паразитам
3. ОСНОВНОЙ РЕЗЕРВУАР ВОЗБУДИТЕЛЕЙ АКТИНОМИКОЗА
 - 1)дикие мышевидные грызуны
 - 2)кошки и собаки
 - 3)крупный рогатый скот

4)внешняя среда

4. ВОЗБУДИТЕЛИ АКТИНОМИКОЗА У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ НА СЛИЗИСТОЙ

- 1)рта
- 2)дыхательных путей
- 3)гениталий
- 4)кишечника

5. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР В РАЗВИТИИ АКТИНОМИКОЗА

- 1)психическая травма
- 2)местная травма
- 3)укусы насекомых
- 4)сахарный диабет

6. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ АКТИНОМИКОЗЕ

- 1)одна неделя
- 2)2–3 недели
- 3)4–5 недель
- 4)2 месяца и более

7. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ АКТИНОМИКОЗА

- 1)шейно-челюстно-лицевая
- 2)торакальная
- 3)абдоминальная
- 4)генитальная

8. ПРИ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ АКТИНОМИКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)нити мицелия
- 2)кучки спор
- 3)друзы
- 4)бактерии

9. ОСНОВНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ АКТИНОМИКОЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)антимикотики
- 2)антибиотики
- 3)цитостатики
- 4)антивирусные препараты

10. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АКТИНОМИКОЗА ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- 1)соблюдение личной гигиены
- 2)санация ротовой полости
- 3)предупреждение травм
- 4)своевременное лечение различных заболеваний

11. НОКАРДИОЗ ЧАЩЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1)в тропических странах
- 2)в странах умеренного климата
- 3)в странах холодного климата
- 4)примерно одинаково во всех климатических зонах

12. ОСНОВНОЙ РЕЗЕРВУАР ВОЗБУДИТЕЛЕЙ НОКАРДИОЗА

- 1) дикие мышевидные грызуны
- 2) домашние животные
- 3) летучие мыши
- 4) почва

13. ИНФИЦИРОВАНИЕ НОКАРДИОЗОМ ПРОИСХОДИТ

- 1) респираторным путем
- 2) через ЖКТ
- 3) поврежденную кожу и слизистые
- 4) всеми вышеизложенными путями

14. РАЗВИТИЮ НОКАРДИОЗА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) длительно протекающие тяжелые заболевания
- 2) длительная терапия кортикостероидами
- 3) длительная терапия антибиотиками
- 4) длительная терапия цитостатиками

15. У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ НОКАРДИЯМИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) заболевание легких
- 2) менингит
- 3) сепсис
- 4) заболевание кожи и подкожной клетчатки
- 5) заболевание костей

16. АБСЦЕДИРУЮЩИЕ ИНФИЛЬТРАТЫ НОКАРДИОЗА ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ АКТИНОМИКОЗА

- 1) большей плотностью
- 2) отсутствием плотности
- 3) обилием друз
- 4) отсутствием друз

17. ПРИ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ОТ БОЛЬНОГО НОКАРДИОЗОМ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) кокковую флору
- 2) грамположительные и грамотрицательные палочки
- 3) редко септированные нити мицелия
- 4) сферические тельца диаметром 6–12 мкм

18. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОКАРДИОЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антимикотики
- 2) антибиотики
- 3) кортикостероиды
- 4) цитостатики

19. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НОКАРДИОЗА КОЖИ ВАЖНО

- 1) защищать кожу от микротравм
- 2) обеспечить иммунопрофилактику
- 3) улучшение условий труда
- 4) улучшение условий быта

20. ПОДКРЫЛЬЦОВЫЙ ТРИХОНОКАРДИОЗ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНО ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1)нокардиями и пигментообразующими кокками,
- 2)плесневыми грибами и пигментообразующими палочками
- 3)*Corynebacterium tenuis*
- 4)*Keratinomyces Ajello*

21. ПОДКРЫЛЬЦОВЫЙ ТРИХОНОКАРДИОЗ В ПЕРВЫЕ ОПИСАЛ

- 1)Дарье
- 2)Рахтон
- 3)Sabouraud
- 4)Ajello

22. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ПОДКРЫЛЬЦОВОМ ТРИХОНОКАРДИОЗЕ

- 1)дикие мышевидные грызуны
- 2)домашние животные
- 3)больной человек
- 4)почва

23. ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО ТРИХОНОКАРДИОЗА ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ

- 1)белье
- 2)термометры
- 3)ножницы
- 4)бритвы

24. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР ПРИ ПОДКРЫЛЬЦОВОМ ТРИХОНОКАРДИОЗЕ

- 1)длительная антибиотикотерапия
- 2)длительная кортикостероидная терапия
- 3)лечение цитостатиками
- 4)повышенное потоотделение

25. ПРИ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСКОБА С ОЧАГОВ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО ТРИХОНОКАРДИОЗА ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1)кучки спор
- 2)нити мицелия
- 3)псевдомицелий и почкующиеся грушевидные клетки
- 4)скопление коккоподобных элементов

26. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО ТРИХОНОКАРДИОЗА ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1)ежедневное мытье с мылом
- 2)протирание раствором сулемы 1 : 1000
- 3)смазывание раствором марганцево-кислого калия 1 : 8000
- 4)смазывание эритромициновой мазью

27. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО ТРИХОНОКАРДИОЗА НЕОБХОДИМО

- 1)профилактический прием антибиотиков
- 2)соблюдение личной гигиены и пользование только индивидуальными предметами ухода
- 3)профилактика микротравматизма
- 4)закаливание организма

28. ВОЗБУДИТЕЛИ МИЦЕТОМЫ

- 1)актиномицеты

- 2)нокардии
- 3)истинные грибы
- 4)стафилококки

29. ОСНОВНОЙ РЕЗЕРВУАР ВОЗБУДИТЕЛЕЙ МИЦЕТОМЫ

- 1)дикие мышевидные грызуны
- 2)домашние животные
- 3)птицы
- 4)почва

30. МИЦЕТОМА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) Северной Америке
- 2) Южной Америке
- 3) Европе
- 4) России

31. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР ПРИ РАЗВИТИИ МИЦЕТОМЫ

- 1)кортикостероидная терапия
- 2)антибиотикотерапия
- 3)сахарный диабет
- 4)местная травма

32. ПРИ МИЦЕТОМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ

- 1)кисти
- 2)стопы
- 3)голова
- 4)туловище

33. ПРИ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОДЕРЖИМОГО ИЗ СВИЩЕЙ ПРИ АКТИНОМИКОТИЧЕСКОЙ МИЦЕТОМЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1)септированные нити мицелия
- 2)сферические тельца 6–12 мкм диаметром
- 3)друзы
- 4)скопления стафилококков

34. ПРИ ПОСЕВЕ СОДЕРЖИМОГО ИЗ СВИЩЕЙ МИКОТИЧЕСКОЙ МИЦЕТОМЫ ВЫРАСТАЮТ

- 1)аспергиллы
- 2)пенициллы
- 3)фузарии
- 4)муکورы

35. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ МИЦЕТОМЫ ВАЖНО

- 1)своевременное лечение сахарного диабета
- 2)своевременное лечение всех грибковых заболеваний
- 3)предупреждение травматизации кожи
- 4)своевременная обработка всех травм

36. РИНОСПОРИДИОЗВПЕРВЫЕ ОПИСАН

- 1) Израелем
- 2) Педрозо
- 3) Верникке
- 4) Дарлинггом

37. РИНОСПОРИДИОЗ ЧАЩЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ В

- 1) Канаде
- 2) Европе
- 3) России
- 4) тропических и субтропических странах

38. РИНОСПОРИДИОЗОМ МОГУТ БОЛЕТЬ

- 1) собаки
- 2) кошки
- 3) лошади
- 4) крупный рогатый скот

39. ОСНОВНОЙ РЕЗЕРВУАР ВОЗБУДИТЕЛЯ РИНОСПОРИДИОЗА

- 1) стоячие водоемы в тропических и субтропических странах
- 2) стоячие водоемы в странах умеренного климата
- 3) помет летучих мышей
- 4) перелетные птицы

40. ОСНОВНЫЕ ИСТОЧНИКИ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА РИНОСПОРИДИОЗОМ

- 1) больные домашние животные
- 2) вода стоячих водоемов
- 3) больные люди
- 4) люди в период инкубации

41. САМЫЙ ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК РИНОСПОРИДИОЗА

- 1) острый ринит с обильным гнойным отделяемым
- 2) хронический ринит с постоянной сухостью в носу
- 3) полипозные дольчатые разрастания на слизистой носа, напоминающие ягоды малины
- 4) зловонный запах из носа

42. РИНОСПОРИДИОЗ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1) нахождением в патологическом материале сферических клеток 6–12 мкм диаметром
- 2) нахождением клеток 10 мкм диаметром с единственной дочерней клеткой на широком основании
- 3) обнаружением шаровидных образований 200 мкм диаметром с толстой двуконтурной оболочкой, наполненных эндоспорами 6–7 мкм
- 4) обнаружением клеток округлой формы 30 мкм диаметром, с множественными дочерними клетками на узком основании

43. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ РИНОСПОРИДИОЗОМ

- 1) амфотерицин В в/в, капельно
- 2) интраконазол
- 3) флуконазол
- 4) хирургическое лечение

44. ЭРИТРАЗМА ОСОБЕННО РАСПРОСТРАНЕНА

- 1) в странах с суровым холодным климатом
- 2) в странах с умеренным климатом
- 3) в странах с жарким климатом
- 4) одинаково во всех местностях

45. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭРИТРАЗМЫ

- 1) грибы

- 2) коринебактерии
- 3) стафилококки
- 4) трихомонады

46. ОСНОВНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ ЭРИТРАЗМЫ

- 1) повышенная сухость кожи
- 2) повышенная потливость
- 3) длительный прием антибиотиков
- 4) зудящие дерматозы

47. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭРИТРАЗМЫ

- 1) разгибательные поверхности
- 2) локтевые и коленные сгибы
- 3) паховые складки
- 4) бедренно-мошоночные складки

48. В ОЧАГАХ ЭРИТРАЗМЫ СВЕЧЕНИЕ В ЛУЧАХ ВУДА БЫВАЕТ

- 1) изумрудно-зеленоватое
- 2) белое
- 3) кирпично-красное
- 4) голубоватое

49. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭРИТРАЗМЫ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) пенициллиновую мазь
- 2) эритромициновую мазь
- 3) гризеофульвиновую мазь
- 4) ихтиоловую мазь

50. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭРИТРАЗМЫ ВАЖНО

- 1) закаливание организма
- 2) борьба с потливостью
- 3) гигиеническое содержание тела
- 4) систематический прием витаминов

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,5,6

4.3. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача 1.

Пациент обратился к врачу с жалобами на высыпания на слизистой оболочке полости рта. Болен в течение 2-3 недель. Из анамнеза известно, что он болен ВИЧ. При осмотре на слизистой оболочке полости рта белые пленки и налеты на эритематозном фоне.

Поставьте диагноз. Какие методы лабораторной диагностики необходимо использовать? Определите план лечения.

Задача 2.

У больного ногтевые пластинки I - V пальцев стоп утолщены, жёлтосерого цвета. В складке между III и IV пальцами левой стопы имеется трещина, по периферии которой отмечается краснота, отёчность, мокнутие и мацерация, отдельные эрозии. Характерны округлые очертания, резкие границы и бахромка отслаивающегося эпидермиса беловатого цвета по краям эрозий. Осмотр завершён. Других поражений кожи и ногтей не выявлено. Сопутствующая патология: варикозное расширение вен нижних конечностей. Тактика обследования и лечения.

Задача 3.

У пациентки, страдающей ожирением II ст., наблюдается поражение крупных складок: аксиллярных, паховых, под молочными железами. Процесс представлен эритематозными высыпаниями кирпично-красного цвета с чёткими границами, округлоовальных очертаний, с муковидным шелушением на поверхности. Субъективные ощущения отсутствуют. Назовите предположительный диагноз. Наметьте план обследования больной с целью уточнения диагноза. Назначьте лечение.

Задача 4.

К врачу обратился больной «П», 57 лет, с жалобами на изменение ногтевой пластинки первого пальца левой стопы. Болен около трех лет. Заболевание началось после небольшой травмы в области первого пальца. Объективно: ноготь первого пальца левой стопы лишен блеска, бугристый, утолщенный, темного цвета, крошится по свободному краю. При микроскопии соскоба с ногтя обнаружены темного цвета септированные нити мицелия. При посеве патологического материала на искусственные питательные среды получена культура *Alternaria*. Ваш предполагаемый диагноз?

Задача 5.

К врачу обратился больной «Р», 39 лет, с жалобами на заболевание кожи в области правой голени. Болен около года. Заболевание началось после легкой травмы. Объективно: в области задней поверхности правой голени имеется очаг около 10 см диаметром, с четкими границами. В пределах очага имеются явления гиперкератоза и шелушения. Очаг тёмного цвета. При микроскопии соскоба с очага обнаружены тёмного цвета септированные нити мицелия. Посев чешуек на питательные среды дал рост *Cladosporidium trichoides*. Ваш предполагаемый диагноз?

Задача 6.

К врачу обратился больной «К», 26 лет, с жалобами на недомогание, кашель, кровохарканье, повышение температуры тела, боли в груди, одышку. Заболевание началось 10 дней назад после возвращения из Таиланда. Кроме этого у больного три года назад диагностирован сахарный диабет. Объективно: температура тела 38,4 °С. За последние 10 дней потерял 2 кг массы тела. На коже лица, волосистой части головы, верхней части туловища имеются элементы, напоминающие акне, мелкие пустулы, заразительный моллюск, язвы и небольшие очаги некроза. При аускультации легких определяются разнокалиберные влажные хрипы. При перкуссии – притупление звука в верхних долях легких. При

рентгенологическом исследовании обнаружены очаговые инфильтраты в верхних долях легких, абсцесс в верхней доле правого легкого и прикорневая аденопатия. При микроскопии биопсийного материала из легких обнаружены дрожжеподобные клетки, разделенные перегородкой на две половины. Ваш предполагаемый диагноз?

Задача 7.

К врачу обратился больной «Г», 37 лет, с жалобами на зуд в области правого уха. Болен около двух недель. Работает в сельском хозяйстве на разных работах. К врачу не обращался. Объективно: кожа наружного слухового прохода правого уха умеренно гиперемирована, инфильтрирована, покрыта чешуйками и корочками чёрного цвета. При микроскопии соскоба из слухового прохода обнаружен мицелий и конидиальные головки. Сделан посев на грибы. Ваш предполагаемый диагноз?

Задача 8.

К врачу обратился больной «У», 40 лет, с жалобами на кашель, одышку, субфебрильную температуру, боли в груди и недомогание. Болен около 20 дней. Работает дворником. Постоянно убирает свою территорию от мусора. 144 Объективно: кожные покровы чистые. В легких разнокалиберные хрипы и некоторое притупление перкуторного звука. Рентгенологически в легких определяется сетчатая структура рисунка. При микроскопии мокроты обнаружены многоядерные сферические образования около 700 мкм диаметром, с толстой оболочкой. Посев на грибы дал рост *E. crescens*. Ваш предполагаемый диагноз?

Задача 9.

У больного «К», 46 лет, установлена кандидемия и острый диссеминированный кандидоз. Получена гемокультура *C. guillermondii*. Какие антифунгальные препараты и в каких суточных дозах целесообразно рекомендовать для лечения?

Задача № 10

К врачу обратилась больная «Е» 24 лет, с жалобами на зуд в области гениталий. Больна около месяца. Кроме этого пациентка страдает сахарным диабетом. Объективно: на слизистой оболочке влагалища имеются белые, легко снимающиеся пленочки и сливкообразные выделения. При микроскопии патологического материала обнаружены множественные грушевидные, почкующиеся клетки и псевдомицелий. Ваш предполагаемый диагноз?

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,5,6

Комплект вопросов к зачету

1. Эпидемиология, этиология патогенез грибковых заболеваний.
2. Лабораторная диагностика микозов.
3. Клиническая классификация микозов.
4. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация трихомикозов.
5. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика трихомикозов.
6. Принципы лечения, диспансеризация, профилактика трихомикозов.
7. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация рубромикоза.
8. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика рубромикоза.
9. Принципы лечения, диспансеризация, профилактика рубромикоза.
10. Анатомия ногтя.
11. Онихолизис. Онихомадезис. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
12. Койлонихия. Гапалонихия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
13. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация кандидоза.
14. Клиника поверхностного кандидоза слизистых оболочек, кожи, ногтевых валиков и ногтей
15. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кандидоза.
16. Принципы лечения, диспансеризация, профилактика кандидоза.
17. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация хронического генерализованного кандидоза.
18. Этиология, эпидемиология, патогенез профессиональных микозов.
19. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация псевдомикозов.
20. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика псевдомикозов.
21. Принципы лечения, диспансеризация, профилактика псевдомикозов.
22. Микоз стоп: этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, принципы терапии и профилактики.
23. Онихомикоз: этиология, патогенез, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, принципы терапии и профилактики.
24. Разноцветный (отрубевидный) лишай: этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
25. Дерматомикозы гладкой кожи: этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, принципы терапии.
26. Поражение кожи волосистой части головы при микроспории: этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
27. Поражение кожи волосистой части головы при поверхностной трихофитии: этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
28. Кандидоз поверхностный: этиология, патогенез, клинические особенности поражения кожи, слизистой оболочки, ногтей, диагностика, принципы терапии, особенности течения у ВИЧ-инфицированных пациентов.
29. Принципы общей и наружной терапии больных поверхностным кандидозом.
30. Принципы общей и наружной терапии больных дерматомикозом.
24. Разноцветный (отрубевидный) лишай: этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.

25. Дерматомикозы гладкой кожи: этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, принципы терапии.
26. Поражение кожи волосистой части головы при микроспории: этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
27. Поражение кожи волосистой части головы при поверхностной трихофитии: этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
28. Кандидоз поверхностный: этиология, патогенез, клинические особенности поражения кожи, слизистой оболочки, ногтей, диагностика, принципы терапии, особенности течения у ВИЧ-инфицированных пациентов.
29. Принципы общей и наружной терапии больных поверхностным кандидозом.
30. Принципы общей и наружной терапии больных дермато микозом

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1, 5, 6, 8

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на

анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценивания устных ответов на зачете:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.42 Дерматовенерология
Клиническая микология**

Цикл дисциплин – Блок 1 «Дисциплины»

Часть – вариативная

Дисциплина (модуль)	Клиническая микология
Реализуемые компетенции	<p>УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p> <p>ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении</p>
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний дерматовенерологического профиля Шифр: З (УК-1) - 9</p> <p>Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний дерматовенерологического профиля. Шифр: У (УК-1) - 9</p> <p>Владеть: В - Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний дерматовенерологического профиля. Шифр: В (УК-1) - 9</p> <p>Знать: З - вопросы санпросвет работы Шифр: З (ПК-1) – 5</p> <p>Уметь: У – пропагандировать правила здорового образа жизни и профилактики заболеваний Шифр: У (ПК-1) - 5</p> <p>Владеть: В - методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний органов пищеварительного тракта,</p>

	<p>формированию здорового образа жизни Шифр: В (ПК-1) - 5</p> <p>Знать: З - Диагностические критерии и основные симптомы гипоксических состояний, нарушений регионального кровообращения, иммунной патологии. Шифр: З (ПК-5) - 7</p> <p>Уметь: У - Использовать критерии морфо-функциональных изменений для анализа специфики выявляемой патологии у отдельных пациентов Шифр: У (ПК-5) - 7</p> <p>Владеть: В - Навыками диагностики и коррекции нарушений деятельности функциональных систем организма Шифр: В (ПК-5) - 7</p> <p>Знать: З – как лечить пациентов, которые нуждаются в оказании дерматовенерологической медицинской помощи Шифр: З (ПК-6) - 4</p> <p>Уметь: У – вести лечение пациентов Шифр: У (ПК-6) - 4</p> <p>Владеть: В – навыками ведения лечения пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи Шифр: В (ПК-6) - 4</p> <p>Знать: З- методы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов Шифр: З (ПК-8) - 4</p> <p>Уметь: У – применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, которые нуждаются в санитарно-курортном лечении и медицинской реабилитации Шифр: У (ПК-8) - 4</p> <p>Владеть: В- навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении Шифр: В (ПК-8) - 4</p>
Трудоемкость, час/з.е.	108/3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3-м семестре