

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА  
Должность: и.о. директора  
Дата подписания: 10.04.2024 14:37:31  
Уникальный программный ключ:  
12d3282ecc49ceab97f0869adecd18d805c177e1

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей**  
**филиал федерального государственного бюджетного образовательного**  
**учреждения дополнительного профессионального образования**  
**«Российская медицинская академия непрерывного профессионального**  
**образования»**

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

**УТВЕРЖДЕНО**

Учебно-методической комиссией  
ИГИУВ - филиала ФГБОУ ДПО  
РМАНПО Минздрава России  
2022 г.



протокол № 3

Председатель УМК  
Н.С. Алексеева

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Инфекционные экзантемы»**

Специальность: дерматовенерология

(для специалистов с высшим медицинским образованием)

Срок обучения 72 академических часа

г. Новокузнецк, 2022 г.

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

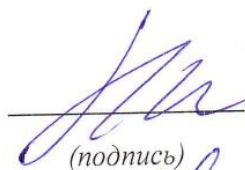
№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1.	Учебно-тематический план дистанционного обучения
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Классические инфекционные экзантемы детства»
10.2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Многоформная экссудативная эритема»
10.3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Особенности экзантем при Covid-19»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1.	Реализация программы в форме стажировки
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Критерии оценивания

**2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения  
квалификации «Инфекционные экзантемы»  
(срок обучения 72 академических часа)

**СОГЛАСОВАНО**

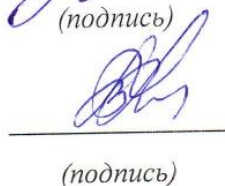
Заместитель директора по  
учебной работе



(подпись)

Н.С. Алексеева  
(ФИО)

И.о. декана терапевтического  
факультета



(подпись)

Т.А. Мулерова  
(ФИО)

Заведующий кафедрой  
дерматовенерологии и  
косметологии



(подпись)

И.Г. Коняхина  
(ФИО)



#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Инфекционные экзантемы»  
(срок обучения 72 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бурдина Анастасия Вадимовна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии	Кафедра дерматовенерологии и косметологии НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Коняхина Ирина Григорьевна	Кандидат медицинских наук	Заведующая кафедрой дерматовенерологии и косметологии	Кафедра дерматовенерологии и косметологии НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Рахманова Малика Михайловна		Ассистент кафедры дерматовенерологии и косметологии	Кафедра дерматовенерологии и косметологии НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

## 5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Инфекционные экзантемы» (далее – Программа) разработана в соответствии с требованиями профессионального стандарта врача-дерматовенеролога (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 142н), Федеральным государственным образовательным стандартом Высшего образования (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1074 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности дерматовенерология 31.08.32», Порядком оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 924н) и может реализоваться в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Программа предназначена для обучения специалистов с высшим образованием – лечебное дело / педиатрия и подготовкой в интернатуре/ординатуре по специальности дерматовенерология.

### 5.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

– **область профессиональной деятельности** в соответствии с ФГОС включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

– **основная цель вида профессиональной деятельности:** профилактика, диагностика и лечение болезней кожи и её придатков, инфекций, передаваемых половым путём, урогенитальными инфекциями и вызванными ими осложнений, лепры.

– **обобщенные трудовые функции:** оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю дерматовенерология в амбулаторных условиях (Код А); оказание специализированной медицинской помощи населению по профилю дерматовенерология в стационарных условиях (Код Б).

– **трудовые функции:**

А. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях:

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/04.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала;

В. Оказание специализированной медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара:

В/01.8 Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями;

В/04.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала.

– **вид программы:** практико-ориентированная.

### **5.3. Контингент обучающихся:**

– по основной специальности: дерматовенерология

### **5.4 Актуальность программы:**

Поражение кожи является частым клиническим симптомом многих болезней человека, в том числе и для широкого круга инфекционных заболеваний. В одних случаях эти симптомы являются ключевыми в диагностике, в других – помогают проведению дифференциального диагноза. Чрезвычайно важным является сочетание поражения кожи и слизистых оболочек с синдромом общей инфекционной интоксикации. Имеет значение не только выраженность этих синдромов, но и последовательность их появления, развития и угасания. Проводя дифференциальную диагностику, врачу следует помнить о том, что экзантема может быть и при аллергических, и токсических, и токсико-аллергических состояниях. В этой связи, с целью улучшения качества оказания специализированной медицинской помощи по дерматовенерологическим и инфекционным заболеваниям в стране, возникает потребность практического здравоохранения в разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Инфекционные экзантемы» (со сроком освоения 72 академических часа) с целью подготовки высококвалифицированного специалиста, обладающего профессиональными компетенциями для самостоятельного своевременного выявления инфекционных заболеваний, способного провести дифференциальную диагностику между инфекционным, аллергическим и токсико-аллергическим процессом и оказать специализированную медицинскую помощь пациенту.

**5.5 Объем программы:** 72 академических часа.

**5.6 Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	72/2

### 5.7 Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

### 5.8 Документ, выдаваемый после успешного освоения программы

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

## 6 ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы заключается в формировании и совершенствовании способности и готовности врачей дерматовенерологов к ранней диагностике, дифференциальной диагностике и правильной лечебной тактике в отношении инфекционных экзантем, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по дерматовенерологии.

### 6.1. Задачи программы:

#### Сформировать знания:

- этиологии и основных вопросов патогенеза и патоморфологии изученных инфекционных экзантем;
- клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений изученных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- основных методов лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых в области изученных нозологий;
- критериев диагноза изученных инфекционных экзантем;
- основных принципов лечения данных заболеваний; рационального выбора лекарственных средств.



### Сформировать умения:

- провести расспрос пациента и/или родственников/сопровождающих лиц с целью сбора анамнеза (в том числе: анамнеза настоящего заболевания, жизни, эпидемиологического анамнеза) для выявления заболевания;
- составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;
- выделить ведущие клинические и лабораторные симптомы и синдромы;
- оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов;
- провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой;
- определить показания к консультации других специалистов.

### Сформировать навыки:

- алгоритма лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемую патологию;
- алгоритма постановки предварительного диагноза больному;
- алгоритма постановки развернутого клинического диагноза;
- ведения документации в стационаре, амбулаторно- поликлинической службе;
- трактовки результатов лабораторного исследования;
- назначения необходимых препаратов при лечении инфекционных экзантем с учетом разовых, суточных, курсовых доз, способов введения.

### Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология";
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология";
- проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология";
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология";
- оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю

- "дерматовенерология";
- выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология";
  - обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
  - проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
  - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".

## **7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

### **7.1 Компетенции подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы**

#### универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

#### профессиональные компетенции:

- 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 их обитания (ПК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		
<b>УК-1.</b> Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	<b>Знания:</b> - сущность методов системного анализа и системного синтеза.	Т/К
	<b>Умения:</b> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К
	<b>Навыки:</b> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К
	<b>Опыт деятельности:</b> - решение учебных и профессиональных задач	П/А
<b>ПК-1.</b> 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 их обитания.	<b>Знания:</b> - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	Т/К
	<b>Умения:</b> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	Т/К
	<b>Навыки:</b> - обучать пациентов контролировать свое заболевание; - оценивать эффективности профилактических мероприятий	Т/К

	индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи.	
	<b>Опыт деятельности:</b> - проведение профилактической деятельности - осуществление психолого-педагогической деятельности.	П/А
<b>ПК-5.</b> Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	<b>Знания:</b> - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; - закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов	Т/К
	<b>Умения:</b> - осуществлять диагностику заболеваний и повреждений на основе комплексного применения современных методов лабораторной и инструментальной диагностики.	Т/К
	<b>Навыки:</b> - постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Т/К
	<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
<b>ПК-6.</b> Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями.	<b>Знания:</b> - плана лечебных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния);  -причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм у больных с	Т/К

	<p>кожными заболеваниями и ИППП; -показаний, противопоказаний, режима приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении больных с кожными заболеваниями и ИППП.</p>	
	<p><b>Умения:</b> –оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, наружных половых органов, определить комплекс необходимых диагностических и лабораторных исследований, проводить получение клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты; –определить комплекс необходимых лабораторных и инструментальных исследований. –на основании клинических проявлений и результатов дополнительных исследований выявить симптомы заболевания и установить предварительный диагноз; –оценить степень тяжести состояния больного, определить объем необходимой первой и неотложной помощи и оказать ее; –определить показания к госпитализации; –составить план лечения; -выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий.</p>	Т/К
	<p><b>Навыки:</b> -методика осмотра кожных покровов и видимых слизистых оболочек (диаскопия, пальпация, поскобливание, воспроизведение и оценка дермографизма, определение болевой, температурной и тактильной чувствительности, воспроизведение пробы Минора, выявление симптома Никольского, триады псориазических симптомов и других дерматологических симптомов); -методика исследования функциональных свойств кожи (десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, рН кожи, себуметрии).</p>	Т/К
	<p><b>Опыт деятельности:</b> - проводить необходимые лечебные процедуры, электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление</p>	П/А

	<p>доброкачественных новообразований на коже, в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи;</p> <p>- проводить физиотерапевтические процедуры с предварительным фототестированием, определением вида процедур, начальных и текущих дозировок, продолжительности курса лечения.</p>	
<p><b>ПК-8.</b> Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- форм и методов санитарно-просветительной работы,</li> <li>- современных методов немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- механизм действия немедикаментозного лечения, медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванный их применением</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять объем реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния);</li> <li>- определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях/</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владение алгоритмом использования лекарственных средств на разных этапах лечения;</li> <li>- заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение;</li> <li>- владение методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в</li> </ul>	Т/К

	развитии болезней, их коррекции, осуществлять профилактические мероприятия методами физиотерапии и реабилитации пациентов; - разработки и проведения комплекса необходимых лечебно-профилактических мероприятий	
	<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
<b>ПК-9.</b> Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	<b>Знания:</b> - профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни.	Т/К
	<b>Умения:</b> - формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Т/К
	<b>Навыки:</b> - обучения и воспитания в просветительской деятельности; - реализации педагогической деятельности по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.	Т/К
	<b>Опыт деятельности:</b> - проведение профилактической деятельности; - осуществление психолого-педагогической деятельности.	П/А

## 8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Инфекционные экзантемы»

**Цель:** заключается в формировании и совершенствовании способности и готовности врачей дерматовенерологов к ранней диагностике, дифференциальной диагностике и правильной лечебной тактики в

отношении инфекционных экзантем, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по дерматовенерологии.

**Контингент обучающихся:**

по основной специальности: дерматовенерология

**Общая трудоемкость:** 72 акад. часа

**Форма обучения:** очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Тип занятия					Формируемые компетенции	Форма контроля
			Дистанционное обучение	Лекции	Практические занятия				
					Практика/ семинар	СК	Стажировка		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Классические инфекционные экзантемы детства»	44	6	8	30			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	П/А (3)
1.1	Корь	6		2	4			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
1.2	Скарлатина	6	2		4			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
1.3	Краснуха	6		2	4			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
1.4	Болезнь Филатова-Дюкса	6	2		4			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
1.5	Инфекционная эритема	6		2	4			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
1.6	Детская розеола	6		2	4			УК-1 ПК-1 ПК-5	Т/К



								ПК-6 ПК-8 ПК-9	
1.7	Вопросы диагностики и эпидемиологических мероприятий при высыпных инфекциях у детей	8	2		6			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-9	Т/К
2.	<b>Рабочая программа учебного модуля 2 «Многоформная экссудативная эритема»</b>	<b>10</b>		<b>3</b>	<b>7</b>			<b>УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</b>	<b>П/А (3)</b>
2.1	Многоформная экссудативная эритема	10		3	7			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
3.	<b>Рабочая программа учебного модуля 3 «Особенности экзантем при Covid-19»</b>	<b>12</b>	<b>6</b>		<b>6</b>			<b>УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</b>	<b>П/А (3)</b>
3.1	Особенности экзантем при Covid-19		6		6			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>		<b>6</b>			<b>6</b>				<b>Э</b>
<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>		<b>72</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>49</b>				

### **8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ** дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Инфекционные экзантемы»

#### **Задачи дистанционного обучения:**

- совершенствование знаний о диагностике и дифференциальной диагностике инфекционных экзантем;
- отработка навыков применения алгоритма обследования пациентов с инфекционными экзантемами ;
- совершенствование навыков определения клинических особенностей заболевания пациентов с болезнью Филатова-Дюкса, скарлатиной и Covid-19;
- совершенствование знаний в отношении вопросов диагностики и эпидемиологических мероприятий при высыпных инфекциях у детей.

**Трудоемкость обучения:** 72 академических часа.

**Режим занятий:** 6 академических часов в день.

**Форма обучения:** 60 академических часов очное обучение с отрывом от работы и 12 академических часов очно с использованием дистанционных технологий обучения.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	В том числе					Формируемые компетенции
			Очно (с использованием ДОТ)		Очное обучение			
			слайд-лекции	форма и вид контроля	лекции	практика	форма и вид контроля	
1.1	Корь	6			2	4	Т/К	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
1.2	Скарлатина	6	2	Т/К		4	Т/К	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
1.3	Краснуха	6			2	4	Т/К	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
1.4	Болезнь Филатова-Дюкса	6	2	Т/К		4	Т/К	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
1.5	Инфекционная эритема	6			2	4	Т/К	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
1.6	Детская розеола	6			2	4	Т/К	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
1.7	Вопросы диагностики и эпидемиологических мероприятий при сыпных инфекциях у детей	8	2	Т/К		6	Т/К	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-9
2.1	Многоформная экссудативная эритема	10			3	7	Т/К	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
3.1	Особенности экзантем при Covid-19	12	6	Т/К		6	Т/К	УК-1 ПК-1 ПК-5

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	В том числе					Формируемые компетенции
			Очно (с использованием ДОТ)		Очное обучение			
			слайд-лекции	форма и вид контроля	лекции	практика	форма и вид контроля	
								ПК-6 ПК-8 ПК-9
<b>Итоговая аттестация</b>		6				6		
<b>Итого</b>		<b>72</b>	<b>12</b>			<b>11</b>	<b>49</b>	

## 9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы  
повышения квалификации «Инфекционные экзантемы»

Название и темы рабочей программы	1 неделя	2 неделя
	Трудоемкость освоения (акад. час)	
Модуль 1 «Классические инфекционные экзантемы детства»	36	8
Модуль 2 «Многоформная экссудативная эритема»		10
Модуль 3 «Особенности экзантем при Covid-19»		12
<b>Итоговая аттестация</b>		6

## 10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «Классические инфекционные экзантемы детства»

**Трудоемкость освоения:** 44 акад. часа.

**Трудовая функция:** 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/04.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала;

В/01.8 Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями;

В/04.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала.

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Классические инфекционные экзантемы детства»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
1.1	Корь
1.2	Скарлатина
1.3	Краснуха
1.4	Болезнь Филатова-Дюкса
1.5	Инфекционная эритема
1.6	Детская розеола
1.7	Вопросы диагностики и эпидемиологических мероприятий при высыпных инфекциях у детей

#### **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1.**

##### ***Тематика самостоятельной работы обучающихся:***

1. Классификация экзантем.
2. Генерализованные экзантемы.
3. Внезапная экзантема.
4. Энтеровирусная экзантема.
5. Вакцинопрофилактика кори, краснухи, ветряной оспы.

##### **Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Классические инфекционные экзантемы детства»:**

Перечень контрольных вопросов:

1. Дифференциальная диагностика инфекций, протекающих с синдромом экзантемы.
2. Принципы описания сыпи.
3. Принципы лабораторной диагностики инфекций, протекающих с синдромом экзантемы.
4. Этиотропная терапия инфекций, протекающих с синдромом экзантемы у детей.
5. Клинические проявления инфекционной эритемы. Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика.
6. Этиопатогенез, клинические проявления кори, осложнения.
7. Краснуха. Эпидемиология. Этиопатогенез. Клиника.
8. Везикулярный стоматит с кожными высыпаниями. Клиника. Критерии постановки диагноза.
9. Скарлатина. Клинические проявления на коже у детей. Морфологические элементы сыпи.
10. Эпидемиологические мероприятия при высыпных инфекциях у детей.

**Литература** к учебному модулю 1 «Классические инфекционные экзантемы детства»:

*Основная:*

1. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред.: Скрипкин Ю.К., Бутов Ю.С., Иванов О.Л. -М.: Гэотар-Медиа, 2020. – 896 с.;
2. Тимченко, В.Н. Экзантемы у детей. Фотоиллюстрированный справочник по диагностике и лечению / Тимченко В.Н., Хмилевская С.А., Заславский Д.В. – М.: СпецЛит, 2021. – 255 с.;
3. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред.: Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. – М.: Гэотар-Медиа, 2022. – 848с.;

*Дополнительная:*

1. Иванов, А. И. Инфекционные болезни с экзантемами/ Иванов А.И. - М.: Медицина, 1970. - 190 с.;
2. Быстрыкова, Л.В. Инфекционные экзантемы у детей / Быстрыкова Л.В.- М.: Медицина, 1982. - 216 с.;
3. Кудин, А.П. Инфекционные экзантемы у детей. Учебно-методическое пособие / Кудин А.П. – Минск: БГМУ, 2011. – 27 с.

**Интернет-ресурсы:**

1. <http://www.dermatology.ru>;
2. <https://www.cnikvi.ru>;
3. <https://www.mediasphera.ru>;
4. <http://www.skinatlas.com>.

## **10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2** **«Многоформная экссудативная эритема»**

**Трудоемкость освоения:** 10 акад. часа.

**Трудовая функция:** 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/04.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала;

В/01.8 Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями;

В/04.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Многоформная экссудативная эритема»**

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Многоформная экссудативная эритема

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1.**

***Тематика самостоятельной работы обучающихся:***

1. Этиология многоформной экссудативной эритемы.
2. Разнообразие элементов сыпи при МЭЭ.
3. Патогенез многоформной экссудативной эритемы
4. Гистологическая картина при многоформной экссудативной эритеме.
5. Дифференциальная диагностика многоформной экссудативной эритемы.

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Многоформная экссудативная эритема»:**

Выбрать один правильный ответ:

1. Гистологическая картина, представленная в виде скопления нейтрофилов в дермальных сосочках, нейтрофильных фрагментов, эозинофилов, фибрина и в некоторых случаях отделения верхушек сосочков от прилегающего эпидермиса, характерна для:

- А многоформной эритемы
- Б пустулезного псориаза
- В пузырчатки
- Г герпетиформного дерматита

Ответ: Г

2. Выявление папулезных высыпаний в виде мишеней-основание для установления диагноза

- А многоформная эритема
- Б лихеноидный параспориоз
- В атопический дерматит
- Г красный плоский лишай

Ответ: А

3. К дифференциальному диагностическому признаку многоформной эритемы от буллезного пемфигоида относят а волдыри на эритематозном фоне

- Б мишеневидные элементы

В герпетиформное расположение сыпи  
 Г высыпания после механического воздействия  
 Ответ: Б

4. Акантолитические клетки в мазке-отпечатке обнаруживаются при  
 А многоформной эритеме  
 Б буллезной токсикодермии  
 В буллезном пемфигоиде  
 Г выльгарной пузырьчатке  
 Ответ: Г

5. Если при гистологическом исследовании биоптата кожи, взятого из очага поражения выявляют выраженный отек сосочкового слоя дермы, вакуольную дистрофию базальных кератиноцитов, периваскулярные инфильтраты с примесью эозинофилов и нейтрофилов, эпидермис без выраженных изменений, клиническая картина характерна для  
 А обострения хронической экземы  
 Б многоформной эритемы  
 В экссудативного псориаза  
 Г красного плоского лишая  
 Ответ: Б

6. Обязательным гистологическим признаком многоформной экссудативной эритемы является  
 А вакуольная дистрофия базальных кератиноцитов  
 Б лимфоцитарный инфильтрат  
 В формирование субкорнеальных нейтрофильных микроабсцессов  
 Г наличие тучных клеток в периваскулярных инфильтратах  
 Ответ: А

7. Гистологическим признаком многоформной экссудативной эритемы, отличающим ее от узловатой эритемы, является  
 А наличие нейтрофильных гранулоцитов в инфильтрате  
 Б выраженный отек сосочкового слоя дермы  
 В инфильтрат в подкожной жировой клетчатке  
 Г минимальное вовлечение эпидермиса в патологический процесс  
 Ответ: Б

8. Если при гистологическом исследовании биоптата кожи, взятого из очага поражения выявляют выраженный отек сосочкового слоя дермы, выраженную вакуольную дистрофию базальных кератиноцитов с формированием субэпидермальных расщеплений, периваскулярные инфильтраты с примесью эозинофилов, а при иммунофлюоресцентном исследовании депозиты IGG, IGA не выявлены, клиническая картина соответствует  
 А многоформной экссудативной эритеме

Б паранеопластической пузырьчатке  
 В герпетиформному дерматиту Дюринга  
 Г буллезному варианту красного плоского лишая  
 Ответ: А

9. В случае сомнительной гистологической картины для дифференциальной диагностики между многоформной экссудативной эритемой и герпетиформным дерматитом Дюринга наиболее информативно проведение  
 А иммунофлюоресцентного исследования биоптата видимо здоровой кожи  
 Б постороннего гистологического исследования из очага поражения  
 В цитологического исследования мазка-отпечатка  
 Г исследования содержимого пузырьной жидкости на эозинофилию  
 Ответ: А

10. Разрешение высыпаний при многоформной эритеме продолжается в течение  
 А 2-3 недель  
 Б 3 месяцев  
 В 6 месяцев  
 Г 1 года  
 Ответ А

### **Литература** к учебному модулю 1 «Многоформная экссудативная эритема»:

#### *Основная:*

1. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред.: Скрипкин Ю.К., Бутов Ю.С., Иванов О.Л. -М.: Гэотар-Медиа, 2020. - 896с.;
2. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с.
3. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с.

#### *Дополнительная:*

1. Павлюк, И.В. Многоформная экссудативная эритема: клиника, диагностика, лечение / Павлюк И.В., Воляк Н.Н., Потемкина Г.А. – Львов: ГалДент, 2010. – 88 с.;
2. Дерматовенерология: национальное руководство / Под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова. 2011. - 1024 с.
3. Клиническая дерматология. Иллюстрированное руководство для врачей / А. Н. Родионов, Д. В. Заславский, А. А. Сыдинов; под ред. А. Н. Родионова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019

#### **Интернет-ресурсы:**

5. <https://www.mediasphera.ru;>



6. <http://www.skinatlas.com>;
7. <http://www.dermatology.ru>;
8. <https://www.cnikvi.ru>;

### **10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «Особенности экзантем при Covid-19»**

**Трудоемкость освоения:** 12 акад. часа.

**Трудовая функция:** 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/04.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала;

В/01.8 Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями;

В/04.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Особенности экзантем при Covid-19»**

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Особенности экзантем при Covid-19

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1.**

**Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

1. Кожные проявления COVID-19. Алгоритмы диагностики дерматологических симптомов.
2. Применение биологических препаратов.
3. Понимание о дерматологических аспектах коронавирусной инфекции.
4. Международные регистры учета поражений кожи и слизистых оболочек, ассоциированных с COVID-19.
5. Взаимосвязь некоторых кожных симптомов со степенью тяжести заболевания. Наблюдаемые кожные проявления, как реакция на многочисленные методы лечения COVID-19.

### **Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Особенности экзантем при Covid-19»:**

1. Дифференциальная диагностика поражений кожи при COVID-19 и других инфекционных экзантем и дерматозов.
2. Латентный период между продромальными клиническими симптомами и кожными проявлениями.
3. Иммуномодулирующие и иммуносупрессивные методы терапии в лечении кожных заболеваний. Влияния биологической и другой иммуносупрессивной терапии на инфекционность и тяжесть COVID-19, оценка рисков.
4. Патогенез возникновения инфекционной экзантемы при Covid-19.
5. Лечение и профилактика экзантем при Covid-19.

### **Литература к учебному модулю 1 «Особенности экзантем при Covid-19»**

#### *Основная:*

1. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред.: Скрипкин Ю.К., Бутов Ю.С., Иванов О.Л. -М.: Гэотар-Медиа, 2020. – 896 с.;
2. Рабадан, Р. Основные представления о коронавирусе / Рабадан Р. – М.: Гэотар-Медиа, 2022. – 160 с.;
3. Петриков, С.С. Диагностика и интенсивная терапия больных Covid-19. Руководство для врачей / Петриков С.С., Бадыгов С.А., Алиджанова Х.Г. - М.: Гэотар-Медиа, 2022. – 432 с.;

#### *Дополнительная:*

1. ОРВИ и COVID-19 / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020;
2. Пандемия COVID-19 : Вызовы, последствия, противодействие : монография / Торкунов А. В. , Рязанцев С. В. , Левашов В. К. и др. - Москва : Аспект Пресс, 2021. - 248 с.
3. Эволюция клинико-фармакологических и терапевтических принципов лечения инфекции COVID-19 / Петров В. И. [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с.
4. Журнал: Клиническая дерматология и венерология. 2020;19(3): 271-286  
Потекаев Н.Н., Жукова О.В., Проценко Д.Н., Кожевникова Г.М., Демина О.М., Голуб В.П., Рассохина О.И., Хлыстова Е.А. Клиническая характеристика кожных проявлений при новой коронавирусной инфекции COVID-19

#### **Интернет-ресурсы:**

1. <http://www.dermatology.ru>;
2. <http://www.cyberleninka>.

## **11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **11.1. Реализация программы в форме стажировки**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются организацией самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

### **11.2 Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации реализуется с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей реализуется с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

Содержание ДОТ определяется организацией, с учетом предложений организаций, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки и материалы ДОТ определяются организацией, самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Проведение дистанционного обучения по программе повышения квалификации реализуется с помощью вебинарных платформ. Очное обучение с применением ДОТ предусматривает 12 академических часа лекций по всем разделам программы.

Для организации процесса обучения на кафедре созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Материально-техническое оснащение учебного процесса с использованием ДОТ обеспечивается необходимыми средствами:

- учебными аудиториями, оснащенными проекционной техникой, современными персональными компьютерами, имеющими выход в Интернет, доступ к принтерам и ксероксам;
- программным обеспечением для реализации учебного процесса с использованием дистанционных образовательных технологий;
- телекоммуникационным каналом с пропускной способностью, достаточной для организации учебного процесса и обеспечения оперативного доступа к учебно-методическим ресурсам.

## **12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

### **12.1. Промежуточная аттестация обучающихся**

**Аттестация промежуточная** – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

### **12.2. Итоговая аттестация обучающихся**

**Аттестация итоговая** – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности (или теме) «Инфекционные экзантемы» проводится в форме *экзамена/зачета* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

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

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

## **13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации**

**Форма промежуточной аттестации:**

1. Тестовый контроль
2. Собеседование

**Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Корь: классификация, клиническая картина заболевания.
2. Краснуха: классификация, клиническая картина заболевания.
3. Профилактика кори, краснухи.
4. Клинические проявления внезапной экзантемы.
5. Диагностика внезапной экзантемы.
6. Многоформная экссудативная эритема: этиология, эпидемиология.
7. Клинические проявления многоформной экссудативной эритемы.
8. Инфекционная эритема: определение
9. Симптомы инфекционной эритемы у детей.
10. Лечение и профилактика инфекционной эритемы

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося**

1. Дифференциально-диагностический ряд заболеваний, протекающих в виде инфекционной экзантемы.
2. План диагностики кори.
3. Схема лечения многоформной экссудативной эритемы при ассоциации с вирусом простого герпеса.

**13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации**

**Форма итоговой аттестации:**

экзамен, включающий тестирование, собеседование, оценку практических навыков и умений.

**Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Классификация кожных проявлений вич-инфекции
2. Краснуха: критерии выздоровления
3. Осложнения инфекционной эритемы
4. Корь: эпидемиология, патогенез.
5. Периоды типичной кори
6. Атипичные формы кори
7. Краснуха: эпидемиология заболевания.
8. Врожденная краснуха: патогенез, клинические проявления.
9. Лечение внезапной экзантемы.
10. Предрасположенность и триггерные факторы развития многоформной экссудативной эритемы
11. Клинические проявления инфекционно-аллергической многоформной экссудативной эритемы
12. Дифференциальная диагностика инфекционных и неинфекционных заболеваний, сопровождающихся поражением кожи и слизистых.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося**

**обучающегося**

1. Клинического обследования больного с синдромом экзантемы.  
Правила описания сыпи.
2. Применение результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза при наличии синдрома экзантемы.
3. Составьте план мероприятий для профилактики кори.
4. Составьте алгоритм лечения пациента с краснухой
5. Проведите дифференциальную диагностику многоформной экссудативной эритемы и пузырчатки.
6. Определите показания для госпитализации пациента с краснухой.
7. Составьте алгоритм лечения пациента с многоформной экссудативной эритемой.
8. Назначение адекватной этиотропной и патогенетической терапии при герпетических инфекциях, кори, краснухе.

**Примеры контрольно-оценочных материалов:**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа.*

- 1) Характерным для многоформной экссудативной эритемы является:
  - А. симптом дамского каблучка
  - Б. симптом мишени
  - В. симптом Унны-Дарье
  - Г. феномен Пospelова
 Ответ: Б
  
- 2) При локализации МЭЭ на слизистой оболочке полости рта чаще всего поражается(-ются):
  - А. губы
  - Б. язык
  - В. миндалины
  - Г. слизистая оболочка глотки
 Ответ: А
  
- 3) Для идиопатической (инфекционно-аллергической) МЭЭ характерно:
  - А. возникновение рецидива после повторного приема лекарственного препарата или другого аллергена
  - Б. отсутствие сезонности
  - В. отсутствие продромальных явлений
  - Г. симметричное расположение сыпи
 Ответ: Г
  
- 4) Возбудителем внезапной экзантемы чаще всего является:
  - А. вирус простого герпеса

Б. стафилококк эпидермальный  
В. ЦМВ  
Г. стрептококк группы А  
Ответ: А

5) Внезапная экзантема чаще наблюдается у:

А. детей  
Б. подростков  
В. взрослых  
Г. Пожилых  
Ответ: А

6) Первые проявления инфекционной эритемы локализуются в области:

А. нижних конечностей  
Б. верхних конечностей  
В. щек  
Г. волосистой части головы  
Ответ: В

7) Общая продолжительность заразного периода при кори составляет

А. 6-12 часов  
Б. 2-4 дня  
В. 8-10 дней  
Г. 15- 20 дней  
Ответ: В

8) Типичным признаком кори является:

А. наличие пятен Филатова-Коплика  
Б. исход в атрофию кожи  
В. симптом Унны  
Г. появление трещин и эрозий на слизистой оболочке губ  
Ответ: А

9) Длительности периода разгара при краснухе составляет:

А. 4-6 часов  
Б. 2-3 дня  
В. 7-10 дней  
Г. 14-21 день  
Ответ: Б

## 14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

### 14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Место работы, должность
1	Классические инфекционные экзантемы детства	Коняхина Ирина Григорьевна	К.м.н., доцент	НГИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры дерматовенрологии и косметологии
2	Многоформная экссудативная эритема	Бурдина Анастасия Вадимовна	К.м.н.	НГИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры дерматовенрологии и косметологии
3	Особенности экзантем при Covid-19	Рахманова Малика Михайловна		НГИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры дерматовенрологии и косметологии

#### 14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью</p>	80-89	4



Характеристика ответа	Баллы	Оценка
преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

### 14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет

Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет
---	----------	---------