

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
"ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

ОДОБРЕНО
педагогическим советом
12.09.2022, протокол № 5

УТВЕРЖДАЮ
И.о. проректора управления
по учебной работе

Е.В. Неврычева

«13» сентября 2022 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 5D14FAECA12B3528CAB1C801190FEA9E
Владелец: Неврычева Елена Викторовна
Действителен: с 21.09.2023 до 14.12.2024

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ВРОЖДЕННЫЙ СИФИЛИС»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.32 Дерматовенерология
Укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина

Блок 1 «Дисциплины (модули)». Базовая часть
Б1.В.ДВ (54 часа, 1,5 з.е.)

Хабаровск
2022

Оглавление

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
II. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	3
III. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	15
IV. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ.....	17
V. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	20
VI. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	20
VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	24

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая рабочая программа дисциплины «Врожденный сифилис» (далее – Программа) разработана в КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края (далее – Институт). представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации.

Настоящая Программа содержит совокупность требований к результатам ее освоения, установленные федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) и Институтом, в виде универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающихся, а также к индикаторам их достижения, и реализуется с целью создания обучающимся условий для приобретения знаний, умений, навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности и приобретения квалификации.

II. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Цель: формирование у обучающихся системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной деятельности врача-дерматовенеролога в медицинской сфере.

2.2. Задачи:

2.2.1. Углубление знаний в этиологии, патогенезе, клиническом течении заболеваний (патологических состояний) и возможных вариантах их исхода у взрослых пациентов с учетом возраста и исходного состояния здоровья.

2.2.2. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора жалоб и анамнеза, анализа и интерпретации полученной информации.

2.2.3. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике физикального осмотра, в оценке тяжести состояния по заболеванию, в определении объема манипуляций и их проведения.

2.2.4. Приобретение умений и навыков в определении показаний к проведению лабораторных и инструментальных методов исследования, интерпретации и анализа результатов исследований.

2.2.5. Приобретение умений и навыков в проведении дифференциальной диагностики заболеваний и состояний, формулировке диагноза в соответствии с общепринятой для данной нозологической формы классификации и действующей МКБ, используя методологию и алгоритм постановки диагноза.

2.2.6. Приобретение знаний в методах медикаментозного и немедикаментозного лечения, механизмах действия, лечебных и побочных эффектах лекарственных препаратов, их взаимодействии и эффекты при одновременном назначении нескольких лекарственных средств, а также умений и навыков составления плана лечения, определения медицинских показаний и противопоказания к назначению медикаментозного и немедикаментозного лечения.

2.2.7. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков по осуществлению комплекса профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, а также, осуществлению комплекса мероприятий, направленных на профилактику инфекционных заболеваний или противоэпидемических мероприятий, в случае возникновения очага инфекции.

2.2.8. Приобретение знаний в основах медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, методах медицинской реабилитации, а также умений и

навыков определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, участия в проведении мероприятий по медицинской реабилитации.

2.2.9. Приобретение знаний в законодательстве РФ, регламентирующим порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности и их продлении, умений и навыков определения медицинских показаний для направления пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению его жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу, определения необходимости ухода за пациентом с заболеванием и (или) состоянием.

2.2.10. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

2.2.11. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания срочной и неотложной медицинской помощи.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Компетенции и индикаторы их достижений

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– профессиональные источники информации; – методологию поиска, сбора и обработки информации; – критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации; – проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации; анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	– навыками поиска, отбора и оценки полученной информации; методами обработки информации
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации;
	Уметь	– определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; обобщать и использовать полученные данные
	Владеть	– методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
ПК-2.1 Проводит профилактику (в том числе профилактические	Знать	– меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
медицинские осмотры) по профилю «дерматовенерология»		– профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений – формы и методы санитарного просвещения
	Уметь	– консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений
	Владеть	– проводить профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания – навыками консультирования пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития
ПК-2.2 Проводит диспансеризацию и диспансерное наблюдение	Знать	– порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой
	Уметь	– определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и 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)
	Владеть	– навыками диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой
ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
ПК-3.1 Проводит противоэпидемические мероприятия	Знать	– санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний – противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре
	Уметь	– проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Владеть	– навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры
ПК-3.2 Участвует в организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать	– противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре
	Уметь	– проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры
	Владеть	– навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		лепры
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-5.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	– нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) – МКБ – строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи – этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры – эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры – клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры – патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях кожи, лепре – методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры – основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры – медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара – строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей – этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции – особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных – дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний
	Уметь	– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию – оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов – анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		симптомов – оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением) – обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты – получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок-отпечаток, для лабораторных исследований – получать кожный биоптат – проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи – проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса – проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний – устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию – проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра – обосновывать необходимость направления пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты
	Владеть	– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой – навыками проведения осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа) – навыками определения диагностических признаков и симптомов болезней – навыками направления пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями – навыками установки диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, определения плана лечения – навыками направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		– навыками направления пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру – сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями – проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов) – направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований – проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями – консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения
ПК-5.2 Направляет пациентов (или проводить самостоятельно) на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	– методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов – методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Уметь	– проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты – проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты – проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии – проводить трихологические исследования – обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты – проводить инструментальное исследование пациента, в том числе кольпоскопическое, уретроскопическое – получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материал с патологических высыпаний в аногенитальной

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		области) – обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, оценивать их результаты
	Владеть	– навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований – навыками проведения инструментальных исследований – навыками получения биологического материала от пациента для лабораторных исследований – навыками взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования – навыками направления пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического – формулирование предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных исследований – направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – получение биологического материала для лабораторных исследований – направление на забор крови для проведения серологического исследования
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями		
ПК-6.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология» – клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология» – стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» – принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры – медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения – методы физиотерапевтического лечения дерматозов – медицинские показания к оказанию медицинской

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара – особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей – особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов – основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой – медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений – медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений
	Уметь	– определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара – проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи – назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстенпоральные, медицинские изделия и лечебное питание – устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента – определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара – назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание – проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи
	Владеть	– навыками проведения лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками назначения и выписывания лекарственных препаратов, в том числе экстенпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		стандартов медицинской помощи – навыками оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации – установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента – направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний – назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации
ПК-6.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	– сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем
	Уметь	– назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений
	Владеть	– навыками оценки динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция – оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний – повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации		
ПК-8.1 Применяет методы медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
	Уметь	– определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях
	Владеть	– навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-8.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
	Уметь	– оценивать динамику состояния пациента при заболеваниях и состояниях в целях контроля результатов

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		медицинской реабилитации
	Владеть	– навыками контроля эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях

2.4. Уровни освоения компетенции

Дескрипторы

Таблица 2

Оценка: неудовлетворительно Низкий уровень	Оценка: удовлетворительно Базовый уровень	Оценка: хорошо Продвинутый	Оценка: отлично Высокий уровень
Недостаточный уровень развития компетенции	Достаточный уровень развития компетенции.	Компетенция сформирована на среднем уровне.	Компетенция развита на высоком уровне
Не демонстрирует достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка и применения базовых знаний. Не рассказывает механизмы развития типовых патологических процессов, поясняет их значение для развития различных заболеваний и при применении основных групп лекарственных средств. Не описывает и объясняет значение процессов компенсации для развития заболеваний и при основной лекарственной терапии. Не называет методы функционального исследования для оценки патологического процесса. Не выявляет общие симптомы и синдромы заболевания по данным клинических, функциональных и инструментальным методам исследования. Не называет основные эффекты от применения лекарственных средств определять	Демонстрирует достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка и применения базовых знаний. Рассказывает механизмы развития типовых патологических процессов, поясняет их значение для развития различных заболеваний и при применении основных групп лекарственных средств. Описывает и объясняет значение процессов компенсации для развития заболеваний и при основной лекарственной терапии. Называет методы функционального исследования для оценки патологического процесса. Выявляет общие симптомы и синдромы заболевания по данным клинических, функциональных и инструментальным методам исследования. Называет основные эффекты от применения лекарственных средств определять	Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокого практического навыка и применения базовых знаний. Формулирует классификации типовых патологических процессов. Объясняет закономерности их развития. Описывает механизмы патогенеза и их влияние на исход заболевания, их значение для организма при заболеваниях и при развитии побочных эффектов от применения лекарственных средств. Объясняет значение процессов компенсации и приспособления для развития заболеваний и эффектов применения лекарственных средств. Формулирует и группирует принципы терапии заболеваний, иллюстрирует примерами для оценки принципов лекарственной терапии. Анализирует и выделяет необходимые методы обследования для оценки тяжести течения заболевания, факторы риска. Выявляет общие симптомы и синдромы заболевания по данным клинических, функциональных и инструментальным методам исследования. Поясняет основные и побочные эффекты от применения лекарственных средств, в том числе совместном	Выделяет главные принципы в классификации. Устанавливает закономерности развития типовых патологических процессов и их взаимосвязи между собой. Формулирует выводы по результатам полного клинического, функционального и лабораторного исследования. Критически оценивает значение процессов компенсации для развития заболевания, прогнозирует течение, развитие осложнений и исходы при применении лекарственных средств в различной комбинации. Выявляет и оценивает степень тяжести на конкретных клинических примерах. Аргументирует необходимость применения принципов лекарственной терапии, составляет план лечения с учетом основных и побочных эффектов от применения разных групп лекарственных средств

		применении различных групп лекарственных препаратов	
--	--	--	--

III. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Общее содержание дисциплины

Таблица 3

Индекс	Наименование дисциплин (модулей)	Кол-во часов	Код компетенции
Б1.В.ДВ	Врожденный сифилис	54	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Тема 1	Этиология и патогенез врожденного сифилиса. Классификация и симптоматика врожденного сифилиса	27	
Тема 2	Диагностика врожденного сифилиса. Лечение и профилактика врожденного сифилиса	27	

1.2. Учебно-тематический план

Таблица 4

Индекс	Наименование раздела дисциплины (модуля)	З.Е.	Всего	Контактная работа			Самостоятельная работа	Форма контроля	Код компетенции
				Всего	Лекции	Практические занятия			
Б1.В.ДВ	Врожденный сифилис	1,5	54	24	2	22	30	Зачет	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1	Этиология и патогенез врожденного сифилиса. Классификация и симптоматика врожденного сифилиса		27	12	1	11	15	Текущий контроль	
2	Диагностика врожденного сифилиса. Лечение и профилактика врожденного сифилиса		27	12	1	11	15	Текущий контроль	

IV. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ

4.1. Общесистемные требования

Институт располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) Института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Структура ЭИОС Института:

- официальный сайт Института (<http://ipksz.ru>);
- социальные сети;
- электронная библиотека
- система дистанционного обучения (далее – СДО) Прометей;
- программный сервис видеоконференцсвязи (Mirapolis Virtual Room)

Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- ЭБС IPRbooks, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиям, профессиональным базам данных (<http://iprbookshop.ru>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети Института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети «Интернет» (<http://www.rosmedlib.ru>).

СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;
- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);
- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;
- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);
- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;
- результатов освоения образовательной программы;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipksz.ru/>).

Mirapolis Virtual Room (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;
- общение с преподавателем в чате;

- использование «интерактивной доски»;
- проведение текущего контроля знаний (тестирование);
- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мирополису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мирополиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

4.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекции, практические (семинарские) занятия, симуляционное обучение (тренинг, мастер-класс).

Лекции проводятся с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией видеофильмов и т.д. Практические занятия проводятся с использованием графиков, схем, результатов диагностических исследований, ситуационных задач для отработки умений и навыков, как в аудиториях института, так и на клинических базах.

Симуляционное обучение реализуется на базе центра симуляционной подготовки и аккредитации / клинической базе кафедры (в соответствии с договором о практической подготовке) с применением симуляционного оборудования, стандартизированного пациента, симулированного пациента в симулированных условиях.

Самостоятельная работа ординаторов

Формы и виды самостоятельной работы определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

- внеаудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (при выполнении презентаций, докладов);
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, докладам, конкурсам, работа с учебной литературой, составление конспектов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных фильмов, видеозаписей).

4.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Таблица 5

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО	680009, Хабаровский край, г.	201	1. Проектор

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
ИПКСЗ	Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9		2. Ноутбук 3. Экран 4. Доска 5. Столы 6. Стулья
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	ауд.127	Столы (2), стулья (46), экран настенный с электроприводом (1), мультимедийный проектор (1), ноутбук (1).
КГБУЗ «ККВД»	680006, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск, Ангарская улица, 5	№8	Кушетка (1), стол (2), стулья (4), тонометр, фонендоскоп, термометр, весы медицинские, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, дерматоскоп
КГБУЗ «ККВД»	680006, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск, Ангарская улица, 5	№18	Кушетка (1), стол (2), стулья (4), тонометр, фонендоскоп, термометр, весы медицинские, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, дерматоскоп
КГБУЗ «ККВД»	680006, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск, Ангарская улица, 5	№29	Столы (3), стулья (40), шкаф д/документов (4), кафедра
КГБУЗ «ККВД»	680006, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск, Ангарская улица, 5	№26	Кушетка (1), стол (2), стулья (4), тонометр, фонендоскоп, термометр, весы медицинские, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, дерматоскоп
КГБУЗ «ККВД»	680006, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск, Ангарская улица, 5	№30	Кушетка (1), стол (2), стулья (4), тонометр, фонендоскоп, термометр, весы медицинские, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, дерматоскоп
КГБУЗ «ККВД»	680006, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск, Ангарская улица, 5	№38	Кушетка (1), стол (2), стулья (4), тонометр, фонендоскоп, термометр, весы медицинские, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, дерматоскоп
КГБУЗ «ККВД»	680006, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск, Ангарская улица, 5	№43	Кушетка (1), стол (2), стулья (4), тонометр, фонендоскоп, термометр, весы медицинские, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, дерматоскоп

4.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками Института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями Института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

V. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

5.6. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (сформированность компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: тестовые задания, ситуационные задачи, алгоритмы практических навыков, контрольные вопросы;
- оценочные средства для промежуточной аттестации: тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, алгоритмы практических навыков;
- оценочные средства промежуточной аттестации: тестовые задания, ситуационные задачи / контрольные вопросы, алгоритмы практических навыков.

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VI. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

К промежуточной аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный Программой.

Форма промежуточной аттестации – зачет, может проводиться в виде тестового контроля или собеседования.

Критерии оценки при промежуточной аттестации утверждены «Положением о порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в КГБОУ ДПО ИПКСЗ».

6.1. Тестирование.

Тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Тестирование оценивается по двухбалльной системе («зачтено», «не зачтено»).

6.2. Процедура собеседования.

Собеседование состоит из ответов на вопросы. По результатам собеседования выставляются оценки по двухбалльной системе («зачтено», «не зачтено»).

Примерные задания

Примерные вопросы для собеседования:

1. Организация дерматовенерологической помощи населению.

2. Профилактическое направление в дерматовенерологии. Принципы организации работы по выявлению дерматовенерологических заболеваний. Принципы организации и проведения диспансеризации лиц с дерматовенерологическими заболеваниями. Принципы организации и проведения диспансеризации лиц с ИППП. Анализ качества и эффективности диспансеризации больных. Санитарное просвещение.

3. Этика и деонтология в дерматовенерологии. Основы врачебной этики и деонтологии. Этика и деонтология в практике врача-дерматовенеролога. Медицинская деонтология как единство нравственных и правовых норм в деятельности врача-дерматовенеролога. Личность больного и деонтологическая тактика врача. Деонтологические, этические и юридические аспекты врачебной тайны. Взаимоотношения в коллективе (врач и коллеги, врач и медицинский персонал). Врач и общество

4. Основы диагностики кожных болезней. Анамнез и осмотр больного кожным заболеванием. Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм и др.).

5. Морфологические элементы кожных сыпей и их гистологическая сущность. Первичные морфологические элементы. Вторичные морфологические элементы. Исследование придатков кожи. Клиническая оценка кожной сыпи в целом. Принципы построения дерматологического диагноза. Принципы дифференциального диагноза. Вычислительная диагностика и диагностические алгоритмы.

6. Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии.

7. Эпидемиология сифилиса. Распространенность сифилиса среди отдельных групп населения. Факторы, способствующие распространению сифилиса. Этиология и патогенез сифилиса. Морфофункциональные характеристики возбудителя сифилиса. Строение бледной трепонемы. Культуральные свойства. Биологические свойства бледной трепонемы. Антигенные структуры бледной трепонемы. Геном бледной трепонемы.

8. Общая патология сифилиса. Пути передачи инфекции. Периодизация в течение сифилитической инфекции. Классификация сифилиса. Иммунопатогенез. Состояние клеточного и гуморального иммунитета при сифилисе. Типы антител при сифилитической инфекции. Патогистология сифилидов. Экспериментальный сифилис.

9. Клинические проявления сифилиса.

10. Врожденный сифилис. Факторы риска развития врожденного сифилиса. Сифилис и беременность. Сифилис плода. Ранний врожденный сифилис. Поздний врожденный сифилис. Врожденный скрытый сифилис.

11. Диагностика, лечение и профилактика сифилиса. Лабораторная диагностика сифилиса. Прямые методы диагностики сифилиса. Серологические методы диагностики сифилиса. Исследование ликвора при сифилисе. Клиническая интерпретация результатов серологического обследования

12. Лечение сифилиса. Препараты, применяемые при лечении сифилиса. Методы лечения сифилиса. Критерии излеченности и показания к снятию с учета, серорезистентность. Прогноз при сифилисе. Профилактика сифилиса. Организация борьбы с сифилисом.

Пример ситуационной задачи.

Ребенок Д., от второй беременности, срочных родов.

Мать ребенка 23 лет, незамужем, сельская жительница, на учете у гинеколога не состояла по поводу настоящей беременнос-ти, 3 года назад лечилась по поводу вторичного рецидивного си-филиса. Лечение неполноценное. Пациентка несколько раз преры-вала лечение, клинико-серологический контроль проводила нере-гулярно. При последней явке (1 год назад) клинических проявлений сифилиса не обнаружено, серологические реакции отри-цательные. Пациентка снята с учета, ведет асоциальный образ жизни, злоупотребляет алкоголем. В роддоме оформила отказ от второго ребенка.

В родах у матери КСР: А1 3+, А 2 3+, МР 3+. Диагноз: Серологи-ческий рецидив, реинфекция?

От дальнейшего исследования на сифилис отказалась, самовольно ушла из роддома.

При рождении масса тела ребенка 2936 г, кожа и видимые сли-зистые свободны от высыпаний. Печень выступает на 0,6 см из-под реберной дуги. КСР у ребенка после рождения и через 10 дней отрицателен. Рентгенологическое исследование длинных трубчатых костей: в области дистальных головок бедренных костей определя-ются склеротические полосы просветления 1,5-2,0мм. Заключение: сифилитический остеохондрит бедренных костей 1-2 степени.

Консультация офтальмолога: сходящееся косоглазие,нистагм,специфических изменений нет.

Консультация невропатолога: перинатальная энцефалопатия; гипертенционно-гидратационный синдром.

УЗИ внутренних органов: визуализируются включения 2 мм по всей паренхиме печени.

Заключение: увеличение правой доли печени. Диффузные изменения паренхимы.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Назначьте лечение больному.
3. Какова причина появления больного ребенка?
4. Меры профилактики врожденного сифилиса?
5. Сроки клинико-серологического контроля данного больного?

Эталоны ответов

1. Диагноз: ранний врожденный сифилис
2. Бензилпенициллина натриевая соль в дозе 100 000 ЕД на кг массы тела в сутки, разделенной на 6 инъекций каждые 4 часа, длительность терапии 14 дней.
3. Мать ребенка, получившая неполноценное лечение, не встала на учет по беременности, не была обследована, не получила профилактического лечения, если у нее имел место серологи-ческий рецидив, что могло предупредить рождение больного ребенка. Если же у матери реинфекция, то она должна была получить специфическое и профилактическое лечение.
4. Вассерманизация беременных 3-х кратная, прерывание беремен- ности при желании женщины, профилактическое лечение бере- менной по показаниям, или ребенка, если матери было показано профилактическое лечение, но она его не получила.
5. Не менее одного года.

Больная П., 37 лет поступила на роды 13.05. 96 . По поводу скрытого раннего серопозитивного сифилиса с 29.01.96г. (на сроке 25-26 недель) получила специфическое и профилактическое лечение экстенциллином в дозе 2,4 млн ЕД внутримышечно 1 раз в неделю, всего 6 инъекций. КСР от 20.01.96 г 3+4+3+, КСР от 2.04.96. А 1 отр., .А 2 2+, А 3 отр. 14.05.96 г родила мальчика массой 3040 г, рост 52 см. Общее состояние ребенка после родов средней тяжести: тремор подбородка, мышечная дистония, тен-денция к мышечному гипертонусу, печень увеличена на 1,5 см, селезенка у края реберной дуги, кожа и видимые слизистые свободны от специфических высыпаний. Ребенку назначено про-филактическое лечение по схеме раннего врожденного сифилиса. В первые сутки после начала лечения отмечалась реакция обо-стрения: температура 37,9о С, на коже живота, ягодиц и конеч-ностей - папулезная сыпь, обильное слизистое отделяемое из носовых ходов. КСР от 14.05.96г. 1+,2+,1+, на фоне проводи-мой терапии указанные проявления заболевания разрешились на 5-е сутки.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Требуется ли корректировать лечение?

3. Сроки клинико-серологического контроля данного больного?

4. Укажите причины возникновения заболевания у ребенка?

Эталоны ответов

1. Диагноз: ранний врожденный манифестный сифилис.

2. Нет. Начато лечение по схеме раннего врожденного сифилиса. Схема - та же, но это уже специфическое лечение, а не профилактическое, т.к. выставлен диагноз. Используется натриевая соль бензилпенициллина в дозе 100 000 ЕД на кг массы тела в сутки каждые 4 часа (6 раз), 14 дней.

3. Сроки клинико-серологического контроля: до негативации КСР, затем еще 6 месяцев, в течение которых проводится 2 обследования-, общий срок контроля - не менее 1 года.

4. Причины заболевания ребенка: неправильный выбор препарата для лечения матери. Беременной следует назначать бензилпенициллина натриевую соль, или прокаин-пенициллин - препараты, проникающие через плаценту. В нашем случае ребенок не был санирован внутриутробно, экстенциллин не используется для профилактического лечения. Не должен он использоваться и для специфического лечения беременных со сроком больше 18 недель.

Больной Ю., 64 лет поступил 24.04.96 в стационар Ташкентского кожно-венерологического диспансера из отделения хирургии, где лечился по поводу заболевания ЖКТ: состояние после ваготомии и гастродуоденостомии. Переведен в кожнодиспансер в связи с наличием положительных реакций КСР 3+, 3+, 3+. Из анамнеза: мать больного умерла, когда ребенку было 5 лет, отец погиб на фронте, двое старших братьев также погибли на фронте, 6 младших братьев и 2 сестры умерли в детском возрасте. Больной с 9-летнего возраста отмечает своеобразную деформацию носа. Больной женат, имеет 5 дочерей, которые обследованы, признаны здоровыми.

Больной астеничного телосложения, пониженного питания. На коже правого предплечья атрофический неровный звездчатый рубец величиной с 3-х-копеечную монету. Периферические лимфоузлы не увеличены. Определяется утолщение правого грудинного конца ключицы (симптом Авситидийского-Игуменакиса), отсутствие мечевидного отростка (аксифоидия), долотообразные верхние центральные резцы с диастемой Гаше, седловидный нос, высокое узкое готическое небо. Границы сердца нормальные, тоны чистые, пульс 74 в минуту, удовлетворительных свойств, АД 120/80 мм рт.ст. В легких везикулярное дыхание, печень и селезенка не увеличены.

При консультации терапевтом, невропатологом, окулистом патологии не выявлено. Заключение отоларинголога: перфорация носовой перегородки. На рентгенограмме трубчатые кости верхних и нижних конечностей без патологических изменений.

КСР: 3+, 3+, 3+, РИФ-абс 4+, РИТ 100 %

Вопросы:

1. Ваш диагноз?

2. Назначьте лечение?

3. Почему жена и дети больного здоровы?

4. Сроки клинико-серологического контроля?

Эталоны ответов

1. Диагноз: поздний врожденный сифилис (дефект носовой перегородки, симптом Авситидийского, аксифоидия, дистрофия резцов, положительные серологические реакции

2. Лечение проводится водорастворимым пенициллином в суточной дозе из расчета 50 тыс. ЕД на кг массы тела, 6 раз в сутки через 4 часа - 28 дней, через 2 недели - повторный курс лечения в течение 14 дней.

3. У больного поздним врожденным сифилисом в организме очень мало трепонем. Он может быть неопасен даже при половом контакте.

4. Для больных поздними формами сифилиса предусмотрен обязательный 3-х летний срок клинико-серологического контроля. Нередко серологические реакции у таких больных остаются положительными и после лечения. Решение о снятии с учета принимается индивидуально. В процессе контрольного наблюдения КСР исследуют 1 раз в 6 месяцев, РИТ, РИФ, ИФА, РПГА - 1 раз в год.

Примеры вопросов тестового контроля

1 КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КОЖНОЙ СЫПИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- определения характера сыпи (воспалительная или не воспалительная)
- распространенности процесса
- локализации
- определения морфологических элементов
- определения кожных сосудистых реакций

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТОМ НА СИФИЛИС ЯВЛЯЕТСЯ

- реакция иммунофлуоресценции –РИФ 200
- реакция иммунофлуоресценции –РИФ абс.
- реакция Колмера
- реакция Вассермана
- реакция иммобилизации бледных трепонем РИБТ

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1.1. Основная литература

2. Иванова, И.Н. Инфекционные и венерические заболевания у детей и взрослых : учеб. пособие / И. Н. Иванова, Г. В. Еремина, В. В. Попов ; Волгогр. гос. мед. ун-т м-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Волгоград : ВолгГМУ, 2021. - 112 с.

3. Кожные и венерические болезни : учеб. / ред. О. Ю. Олисова. - 2-е изд., доп. – М. : Практ. медицина, 2019. – 296 с.

4. Оказание медицинской помощи по профилю "Дерматовенерология" детям-сиротам и детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации : учеб. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Урал. гос. мед. ун-т ; ред. М. А. Уфимцева. – Екатеринбург : Изд-во УГМУ, 2018. – 92 с.

5. Сифилис. Диагностика на современном этапе : учеб. пособие / Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения, Каф. дерматовенерологии и косметологии ; сост.: М. В. Щеткина, И. Н. Кулешов. – Хабаровск : Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2018. – 28 с.

5.1. Дополнительная литература

6. Агкацева, С.А. Дерматология. Краткий справочник по неотложным и острым состояниям : Первая и амбулаторно-поликлиническая помощь / С. А. Агкацева. – М. : Идел-Пресс, 2020. - 192 с.

7. Дерматовенерология : нац. рук. крат. изд. / Ассоц. мед. о-в по качеству. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.

8. Дерматовенерология : Стандарты мед. помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 512 с.

9. Дерматовенерология : учеб.-метод. пособие / О. В. Жукова, Е. И. Касихина, М. Н. Острцова [и др.]. – М.: РУДН, 2022. - 84 с.

10. Кисина, В.И. Инфекции, передаваемые половым путем : моногр. / В. И. Кисина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с.

11. Лабораторные методы диагностики сифилиса : пособие для врачей / Н. Н.

Потекаев, С. В. Ротанов, Н. В. Фриго [и др.] ; Моск. науч.-практ. центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения г. Москвы [и др.]. – М. : ГГТУ, 2020. - 88 с.

12. Организация профилактики и контроля за заболеваемостью сифилисом и другими инфекциями, передаваемыми половым путем : учеб. пособие для врачей / Н. В. Кунгуров, Н. В. Зильберберг, Т. А. Сырнева, Н. П. Малишевская ; М-во здравоохранения Свердлов. обл., Урал. НИИ дерматовенерол. и иммунопатол. – Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2019. – 36 с.

13. Тактика врача-дерматовенеролога : практ. рук. / Е. В. Файзуллина, Р. Р. Гиляева, Р. Н. Зарипова, Ф. К. Мухаметшина ; ред. Н. Н. Потекаев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с.

7.3 Информационно-электронные ресурсы

1. Кисина, В. И. Инфекции, передаваемые половым путем / В. И. Кисина, А. Е. Гущин, К. И. Забиров. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html> (дата обращения: 18.01.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Кожно-венерические заболевания. Полный справочник / О. Л. Ананьев, Е. В. Анисимова, Н. В. Иваничкина [и др.]. – Саратов : Науч. кн., 2019. – 606 с. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/80198.html> (дата обращения: 18.01.2022). – Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457658.html> (дата обращения: 18.01.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. Ситкалиева, Е. В. Дерматовенерология : учеб. пособие / Е. В. Ситкалиева. – 2-е изд. – Саратов : Науч. кн., 2019. – 159 с. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/80980.html> (дата обращения: 18.01.2022). – Режим доступа: для авторизир. пользователей.

7.4. Клинические рекомендации

7.5. Информационно-электронные ресурсы

1. Официальный сайт Минздрава России <http://www.rosminzdrav.ru>

2. Российская государственная библиотека (РГБ) www.rsl.ru

3. Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): www.iramn.ru